

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1660344966080742354522
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	12 / 08 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	82998314734
CURP:	VASM830309HQRLLG05
Nombre(s):	JOSE MIGUEL
Primer apellido:	VALDEZ
Segundo apellido:	SALINAS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/03/1983
Lugar de nacimiento:	QUINTANA ROO

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:12 de agosto 2022, 17:56:06||Folio:1660344966080742354522|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS|Curp:VASM830309HQRLLG05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:82998314734||

**Sello Digital:** oGsgjz5mABXEIpftfJVrEqli122tplLqcZO/RKIGEr+Big/w91lh0xIHWNxN/hsj8JTzb7vMV6f/y0AFbaGo9AMgZTolkNnlEXjOrYI28JDbQUUNZWgi2/q3UROhaejKiERIXEWAQtq7bd2l7tfT16Y/16Q9cT9KGzTW0E4xdDEmlkHCKISu7Ur7uU06T7

**Secuencia Notarial:** 904fe87d-cbb5-4314-ba33-ffd64fbccfd8

**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>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Secretaría de Hacienda y Crédito Público



VASM830309K10  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18080113523  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
, QUINTANA ROO A 28 DE AGOSTO DE 2025



VASM830309K10

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VASM830309K10
CURP:	VASM830309HQRLLG05
Nombre (s):	JOSE MIGUEL
Primer Apellido:	VALDEZ
Segundo Apellido:	SALINAS
Fecha inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE NOVIEMBRE DE 2013
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77500	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 37	Número Exterior: 425
Número Interior:	Nombre de la Colonia: REGION 90
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle:

Página [1] de [2]



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

Y Calle:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2014	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2014	

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 ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/08/28|VASM830309K10|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
yN3wTFU4GAhe5uVWcL3yZhSP5rBAnwn0g6ym9823ZJBvOh9J6FVEfzAjw9mqHhS+kexRq3alKEY5z9B+aUAH  
hleF/QjsX330WsKqPiNqlQTeXsnkQO5T9G6w2gV8myx68vaP3VEmuN7vRhBl9oaHoSF3SlpZAIZvvhbjrBisOc=



**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

**TERESA SALINAS URIOSTEGUI**

SM90 MZ31 LT16  
50 Y 52  
SUPERMANZANA 90 F. C.P. 77510  
CANCUN, Q.R.

**NO. DE SERVICIO :** 782840300500

**RMU :** 77510 84-03-04 XAXX-010101 019 CFE

**CUENTA :** 02DW12B010222915

**LÍMITE DE PAGO:** 16 AGO 25

**CORTE A PARTIR:**  
17 AGO 25

**TARIFA:** 1D    **NO. MEDIDOR:** 520JJJ    **MULTIPLICADOR:** 1  
**HILOS:** 2

**PERÍODO FACTURADO:** 30 MAY 25 - 30 JUL 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$916**

(NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

**¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!**



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	42752	42027	725		
Básico			350	0.965	337.75
Intermedio1			375	1.119	419.62
Suma			725		757.37



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

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32
Distribución	0.00	0.00	638.73	638.73
Transmisión	0.00	0.00	131.15	131.15
CENACE	0.00	0.00	4.71	4.71
Energía	0.00	0.00	642.35	642.35
Capacidad	0.00	0.00	392.23	392.23
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	4.50	4.50

**Apoyo Gubernamental 1,140.61**

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	757.38
IVA 16%	121.18
Fac. del Periodo	878.56
DAP <sup>(2)</sup>	37.87
Adeudo Anterior	781.07
Su Pago	-781.00
<b>Total</b>	<b>\$916.50</b>

Fecha, hora y lugar de impresión: 04 AGO 25 01:33:00 hrs. Av. Lopez Portillo Clz Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juarez Quintana Roo Mexico 77515

(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. CARTAS CAD9-02258

PORTA PAGADO  
CARTAS  
CAD9-02258  
AUTORIZADO POR SEPOM

**CFE contigo**



77510 84-03-04 XAXX-010101 019 CFE  
01 782840300500 250816 000000916 2



02DW12B010222915

Rearpar

**\$916**

(NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**VASM830309HQRLLG05**

Nombre

**JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS**



Entidad de registro: QUINTANA ROO



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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



123005198300524

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>29/08/2025</u>	
		Puesto que solicita: <u>Jefe de Almacén</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Valdez</u>	Apellido Materno <u>Salinas</u>	Nombre (s) <u>Jose Miguel</u>	Edad <u>42</u>	Estatura <u>1.74</u>	Peso <u>86</u>	Estado Civil <u>Unión Libre</u>	
Dirección <u>R-90 M 31 L 16 H 42S Calle 37</u>				Código Postal	Teléfono Casa <u></u>	Cel: <u></u>	Sexo
Fecha de Nacimiento <u>09/10/83</u>	Lugar de Nacimiento <u>Cancún Quintana Roo</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>82998314734</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>darktemy@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>VASM830309K10</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>CICLISMO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre <u>Diego Alonso Valdez Mendiola</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>R-90 M 31 L 16 H 42S</u>	Ocupación <u>Pintor</u>
Madre <u>Teresa Salinas Urioste</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>R-90 M 31 L 16 H 42S</u>	<u>AMA De Casa</u>
Esposa (o) <u>Dolores Méndez Muñoz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>R. 90 M 31 L 16 H 42S</u>	<u>ENPIecada</u>
Nombre Hija (o) <u>Joseph Almícor Valdez Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Rodríguez Alcaine 515</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Jade Nicole Valdez Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Rodríguez Alcaine 515</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
Secundaria						
Preparatoria						
<u>Cecyte</u>	<u>Av. 229 Avenida Quintana Roo</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>Certificado</u>		
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Ideas que domina:     
 Funciones de oficina que domina:     
 Paquetes de computo que domina:  Microsoft Office

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Categoría	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que presta sus servicios	3 Años 6 Meses			
Nombre de la Compañía	Autoservicio Pachuca			
Dirección	Bu. Lope Portillo			
Teléfono	7780475777			
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Ultimo sueldo	3,000.00			
Motivo de su separación	Despidido por propia iniciativa			
Motiva de su jefe inmediato	Por tener mal humor			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente de conciencia			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?  
Lletero Puro de la bodega  
¿Algun parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?	Descripción:
¿Vive en casa propia?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Paga renta?	Renta mensual
¿Puede viajar?	<input checked="" type="checkbox"/>

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Media hora Mentre

#### 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

Jose Miguel Valdez Salinas

Nombre y Firma del Solicitante



## 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: 42

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.**

José Miguel Valdez Salinas

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

29/08/2025



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL**

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:



## **ACTA DE NACIMIENTO**

OFICIALIA	LIBRO No.	TOMO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD
01	0003	—	00524	35576	CANCUN
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA		FECHA DE REGISTRO
BENITO JUAREZ			QUINTANA ROO		08/ABRIL/1983

<b>DATOS DEL REGISTRADO</b>			
<b>NOMBRE:</b>	<b>JOSE MIGUEL</b>	<b>VALDEZ</b>	<b>SALINAS</b>
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>09/MARZO/1983</b>	<b>HORA DE NACIMIENTO:</b> <b>10:30:00</b>	
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	<b>CANCUN</b>	<b>BENITO JUAREZ</b>	
	<b>LOCALIDAD</b>	<b>MUNICIPIO O DELEGACIÓN</b>	
	<b>QUINTANA ROO</b>	<b>MEXICO</b>	
	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>PAIS</b>	
	<b>CRIP:</b> <b>230050183005240</b>	<b>CURP:</b> _____	
<b>REGISTRADO:</b>	<b>VIVO</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>MUERTO</b> <input type="radio"/>	<b>SEXO:</b> <b>FEMENINO</b> <input type="radio"/> <b>MASCULINO</b> <input checked="" type="radio"/>
<b>COMPARCIO:</b>	<b>EL PADRE</b> <input type="radio"/>	<b>LA MADRE</b> <input type="radio"/>	<b>AMBOS</b> <input type="radio"/>
		<b>EL REGISTRADO</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PERSONA DISTINTA</b> <input type="radio"/>

DATOS DE LOS PADRES			
NOMBRE DEL PADRE:	<b>IDELFONSO</b> NOMBRE(S)	<b>VALDEZ</b> PRIMER APELLIDO	<b>MENDIOLA</b> SEGUNDO APELLIDO
EDAD: <b>23</b> AÑOS		NACIONALIDAD:	<b>MEXICANA</b>
NOMBRE DE LA MADRE:	<b>TERESA</b> NOMBRE(S)	<b>SALINAS</b> PRIMER APELLIDO	<b>URIOSTEGUI</b> SEGUNDO APELLIDO
EDAD: <b>21</b> AÑOS		NACIONALIDAD:	<b>MEXICANA</b>

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS \_\_\_\_\_

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 635 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CANCUN, QUINTANA ROO, A LOS 7 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2008. DOY FE.

**EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL**

**LIC. RAUL LOPEZ VACA**

  
FIRMA





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
VALDEZ  
SALINAS  
JOSE MIGUEL

SEXO H

DOMICILIO  
C 37 MZ 31 LT 16 C 425  
SUPMZA 90 77510  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR VLSLMG83030923H500

CURP AÑO DE REGISTRO

VASM830309HQRLLG05 2008 04

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA  
09/03/1983 0028 2021 - 2031

A handwritten signature in black ink, appearing to read "JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS".

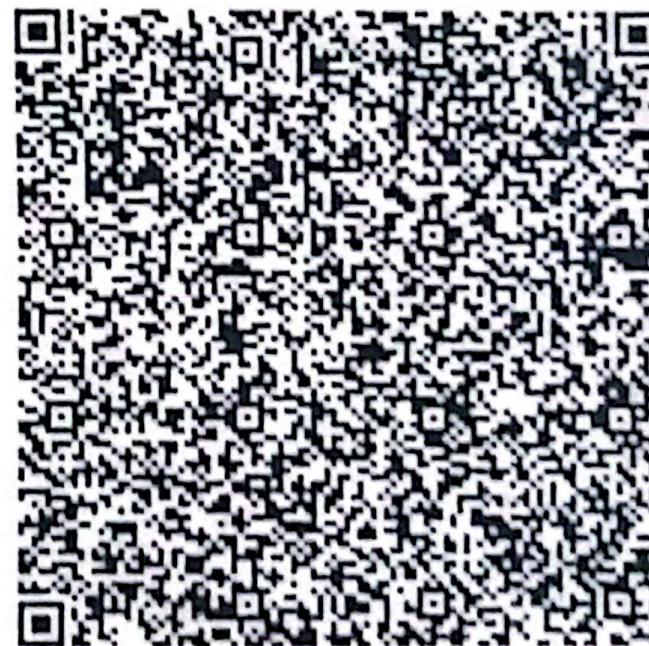
24



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



A002556

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2238942244<<0028081296124  
8303095H3112319MEX<04<<80579<4  
VALDEZ<SALINAS<<JOSE<MIGUEL<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



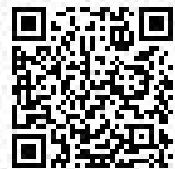
Soy México

Clave:

**MEMD820401MCSNXL00**

Nombre

**DOLORES MENDEZ MUÑOZ**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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



107029198200062

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DOLORES MENDEZ MUÑOZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

### TRÁMITE GRATUITO

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

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS PLANTEL CANCÚN I  
CON CLAVÉ DE CENTRO DE TRABAJO 17FBH65729

CERTIFICA QUE: JOSÉ MIGUEL VALDEZ SALINAS  
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) VASM830309HQRLLG05  
Y NÚMERO DE CONTROL

ACREDITÓ TOTALMENTE

DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO GENERAL

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2003 A JULIO DE 2006

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL
PRIMER SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2003-2004			SEGUNDO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2003-2004		
MATEMÁTICAS I		9	MATEMÁTICAS II		7
QUÍMICA I		10	QUÍMICA II		7
ÉTICA Y VALORES I		8	ÉTICA Y VALORES II		6
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES		8	HISTORIA DE MÉXICO I		6
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		8	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		8
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL E INGLÉS		9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II/ INGLÉS		7
INFORMATICA I		9	INFORMATICA II		7
TERCER SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2004-2005			CUARTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2004-2005		
MATEMÁTICAS III		8	MATEMÁTICAS IV		8
GEOGRAFÍA		8	BIOLOGÍA I		8
FÍSICA I		7	FÍSICA II		6
HISTORIA DE MÉXICO II		7	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MÉXICO		7
LITERATURA I		7	LITERATURA II		8
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III: INGLÉS		8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV: INGLÉS		8
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD			FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD		
PRACTICA DOCUMENTAL Y ADMINISTRATIVA		7	PAQUETES ADMINISTRATIVOS		9
CONTABILIDAD I		10	CONTABILIDAD II		9
QUINTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2005-2006			SEXTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2005-2006		
BIOLOGÍA II		8	FILOSOFÍA		8
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA		6	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		9
FORMACIÓN PROPEDÉUTICA			METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		7
CIENCIAS DE LA SALUD I		7	FORMACIÓN PROPEDÉUTICA		
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA I		8	CIENCIAS DE LA SALUD II		8
TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA I		8	TEM. SEL. DE BIOLOGÍA II		9
CÁLCULO DIFERENCIAL		7	TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA II		9
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD			CÁLCULO INTEGRAL		8
TALLER DE PRÁCTICAS I		7	FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD		
IMPUESTOS I		8	TALLER DE PRÁCTICAS II		7
			IMPUESTOS II		8

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN BENITO JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
A LOS NUEVE DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL SEIS.

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



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO  
GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.7

FOLIO

C 024090

Cancún, Quintana Roo, a 10 de Febrero de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:**

Por medio de la presente **CARTA DE RECONOCIMIENTO DE RELACIÓN LABORAL**, que se expide a favor del trabajador el **C. JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS** con RFC: VASM830309K10 y número de **SEGURO SOCIAL 82998314734**, se hace de su conocimiento que la misma mantuvo una relación laboral, con la empresa **DESARROLLADORES DE ESTRETEGIAS JURIDICO ADMINISTRATIVAS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, con RFC: **DEJ210830HNA** y REG. PAT. **R1379412106** señalando como domicilio donde presta sus servicios el ubicado en:

**DOMICILIO:** Av. Puerto Juárez #52 Col. reg 90, 77510 Cancún, Q.R.

**TELEFONO:** (444) 216-19-31

**HORARIO:** 8:30 AM - 6:00 PM

**PUESTO:** Encargado de Sucursal

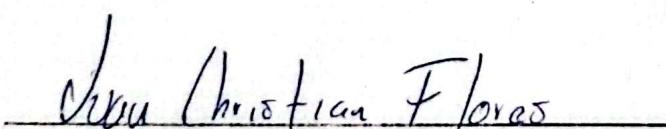
**SUELDO SEMANAL:** \$2,300.00

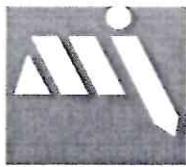
**FECHA DE INGRESO:** 4 de Julio de 2022

**FECHA DE SALIDA:** 4 de Enero de 2024

Se expide la presente para los efectos legales a que haya lugar y fines que la trabajadora **C. JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS**

**ATENTAMENTE  
10 DE FEBRERO DE 2024**

  
**LIC. JUAN CHRISTIAN FLORES RESENDIZ**  
**DESARROLLADORES DE ESTRETEGIAS JURIDICO**  
**ADMINISTRATIVAS SA DE CV**



Materiales Industriales Del Sureste, S.A. de C.V.

Cancún, Q.Roo 21 de Agosto 2025

**A quien corresponda**

Por medio de la presente me permito recomendar a C. JOSE MIGUEL VALDEZ SALINAS, quien laboro para la empresa desarrollando la tarea de CHOFER, demostrando ser una persona integra, estable y responsable.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga, quedando a su disposición de cualquier información complementaria que usted necesite

*Atentamente*

Graciela Guzmán Díaz  
Gerente Suc. Cancún