



## INGENIERIA Y SUMINISTROS ELECTRICOS

Servicio Instalaciones y Proyectos Eléctricos, Residenciales e Industriales,  
Alumbrado Publico Bulevares, Subestaciones en General y Servicios  
Profesionales, Mantenimiento de Climats y Albercas

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.**

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; A 27 DE AGOSTO DEL 2025.

**AQUIEN CORRESPONDA.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y POR LIBRE VOLUNTAD MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

LO QUE SUSCRIBE LE MANIFIESTA QUE EL **C. JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ**, ES UNA PERSONA HONRADA, HONESTA, RESPONSABLE, Y EFICIENTE EN EL TRABAJO QUE SE LE ENCOMIENDE.

EXTIENDO ESTE OFICIO A LOS 27 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2025, PARA EL INTERESADO.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO NO SIN ANTES AGRADECERLE LA ATENCION PRESTADA.

ATENTAMENTE

**ARQ. MARCO ANTONIO VAZQUEZ RAMOS**  
JEFE DE MANTENIMIENTO EN GENERAL

C.c.p. Archivo.



## Aviso de Modificación al Factor de Descuentos

**Folio:** R0322025797245  
**Fecha:** 20.07.2025  
**Motivo:** CAMBIO DE IMPORTE O  
FACTOR DE DESCUENTO

### Información de la empresa retenedora

**Nombre y domicilio fiscal**

STORECHECK SA DE CV  
ACCESO A 110 PARQUE INDUSTRIAL JURICA QUERETARO  
76100, Querétaro

**NRP:** E2380227108

**RFC:** STO0312177K5

### Información del crédito del trabajador

**Número de crédito:** 0714000736

**Número de seguro social:** 71078923480

**Nombre:** JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ **RFC:** JIRJ890323ECA

**CURP:** JIRJ890323HTCMMR00

### Información del descuento del crédito

**Cuota mensual de amortización:** \$2.045,54

**Tipo de descuento:** Cuota fija en pesos

**Inicio del descuento:** A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

### Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III y **segundo párrafo** de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

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 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquel no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cedulas 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 los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-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 del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.

Firmado Electrónicamente en Delegación  
y/o Oficina Central  
26/08/2025 17:02:58

Fecha de emisión: 22.07.2025

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



JIRJ890323ECA  
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE ALBERTO JIMENEZ  
RAMIREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22070057258  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 26 DE AGOSTO DE  
2025**



JIRJ890323ECA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JIRJ890323ECA
CURP:	JIRJ890323HTCMMR00
Nombre (s):	JORGE ALBERTO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	07 DE FEBRERO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE FEBRERO DE 2008
Nombre Comercial:	JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:29014	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE LOS LAURELES	Número Exterior: 10
Número Interior:	Nombre de la Colonia: POMAROSA
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: POMAROSA



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
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: PRIVADA SIN NOMBRE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de otros productos textiles	100	07/02/2008	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	07/02/2008	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2015	

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:

||2025/08/26|JIRJ890323ECA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
erLtf41PuZ368XPk/i1U9sbZ+vHcxHMG88RyLyJA7wdBa5G4rWUk+IkNg/yQbEACoTyS5U8okcm5+/PoRt/U6CW  
rKYHkXO5hfl7aCnvVowdvUm5fvyrx17x6l8WxF1oKm/5tZ674/nJMRLRojTZSfRGPr5pbujw7vT7MYDFcHkl=



#### 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

No. Cliente:  
No. Cuenta:  
Cuenta Clabe:  
RFC:  
Producto:  
Domicilio:

01-39-5606-5603  
96610188443992  
127100001884439925  
JIRJ890323ECA  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
AV TULIPAN MZ 60 LT 15 CANTERAS, C.P. 29014, TUMBALA, CHIAPAS

Fecha de impresión 27 de agosto 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Periodo: del 01 de agosto 2025 al 27 de agosto 2025

Fecha de corte: 27 de agosto 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de agosto 2025		\$0.00	
(+)	Depósito del Periodo	(+)	\$0.00
	Depósitos (+) \$0.00		
	Intereses (+) \$0.00		
(-)	Retiros del Periodo	(-)	\$0.00
	Retiros(-) \$0.00		
	Comisiones(-) \$0.00		
Saldo final al 27 de agosto 2025		\$0.00	

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 27 de agosto 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	27-08-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total \$0.00			

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de agosto 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total \$0.00			

Comisiones

Comisiones

=

\$0.00

# Resumen de movimientos del periodo seleccionado

SALDO INICIAL

\$0.00

100

80

60

40

20

0

0

SALDO FINAL

\$0.00

Depósitos e intereses \$0.00

1

2

Linea Azteca 55-5447-8810  
BANCO AZTECA, S.A.,  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE  
BAI-020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DEL RIO FRIO #418-A10  
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA, CP. 09010





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GOGC800604MCSNML07**

Nombre

**CLAUDIA ERENDIRA GONZALEZ GOMEZ**



Entidad de registro:

**CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



107101198001926

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CLAUDIA ERENDIRA GONZALEZ GOMEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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**

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>



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**JIRJ890323HTCMMR00**

Nombre

**JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ**



Entidad de registro: **TABASCO**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



127007199000160

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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**

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>





Comisión Federal de Electricidad®

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

### GONZALEZ GOMEZ CLAUDIA E

AV FLOR DE PASCUA 3 301 CP.291  
COND CLAVEL ESQ LAUREL  
FRACC JARDINES DEL GRIJ, C.P. 30533  
JARDINES DEL GRIJALV, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

**\$424**

(CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 666090602550**

**RMU : 30533 09-06-22 XAXX-010101 005 CFE**

**CUENTA : 03DK04B930102570**

**LÍMITE DE PAGO: 20 JUL 25**

**CORTE A PARTIR:  
21 JUL 25**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 1Y440F MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 02 MAY 25 - 02 JUL 25**

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



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>							
		17823		17455	368		
Básico					300	0.965	289.50
Intermedio1					68	1.119	76.09
Suma					368		365.59



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

Subtotal

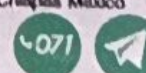
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	365.59
Distribución	0.00	0.00	448.22	448.22	IVA 16%	58.49
Transmisión	0.00	0.00	66.57	66.57	<b>Total</b>	<b>\$424.08</b>
CENACE	0.00	0.00	2.39	2.30		
Energía	0.00	0.00	311.33	311.33		
Capacidad	0.00	0.00	194.67	194.67		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.28	2.28		
<b>Apoyo Gubernamental 740.09</b>						

(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, hora y lugar de impresión: 07 JUL 25 09:40:07 hrs. Calz. Victorico R. Grajales S/N Barrio Covadonga Chiapa de Corzo Chiapas México CP 29100

30533 09-06-22 XAXX-010101 005 CFE  
01 666090602550 250720 000000424 1

**CFE-contigo**



03DK04B930102570

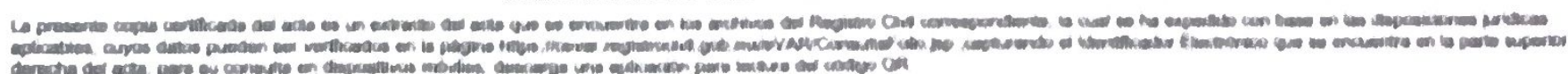
Repartir

-258-

**\$424**

(CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M.N.)









**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL**  
**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**



**P A R C I A L**



La dirección de la escuela **PREPARATORIA No. 7**

Régimen **OFICIAL** Clave **07EBH0067N** Turno **VESPERTINO** CERTIFICA que:

**JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ** con No. de Control **116504073**

cursó las asignaturas que se anotan, correspondientes al plan de estudios de BACHILLERATO  
**TRONCO COMÚN** vigente en el periodo de

Gobierno del Estado de Chiapas  
 Secretaría de Educación  
 Subsecretaría de Educación Estatal  
 Dirección de Educación Media  
 Escuela Preparatoria No. 7  
 Clave: 07EBH0067N TV  
 Tuxtla Gutiérrez

**AGOSTO** de **2004** a **JULIO** de **2006** con los resultados siguientes:

PRIMER SEMESTRE	calificación		observaciones	SEGUNDO SEMESTRE	calificación		observaciones
	cifra	letra			cifra	letra	
MATEMÁTICAS I	7	SIETE	PO	MATEMÁTICAS II	6	SEIS	PO
INFORMÁTICA I	8	OCHO		INFORMÁTICA II	7	SIETE	
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS EXPERIMENTALES	9	NUEVE		FÍSICA I	6	SEIS	
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	SEIS		QUÍMICA I	7	SIETE	
FILOSOFÍA	6	SEIS		CIENCIAS SOCIALES	7	SIETE	
TALLER DE LECTURA I	8	OCHO		ÉTICA	7	SIETE	
TALLER DE REDACCIÓN I	8	OCHO		TALLER DE LECTURA II	7	SIETE	
INGLÉS I	8	OCHO		TALLER DE REDACCIÓN II	7	SIETE	
				INGLÉS II	7	SIETE	
TERCER SEMESTRE	calificación		observaciones	CUARTO SEMESTRE	calificación		observaciones
	cifra	letra			cifra	letra	
MATEMÁTICAS III	7	SIETE		MATEMÁTICAS IV	6	SEIS	
FÍSICA II	6	SEIS		BIOLOGÍA I	7	SIETE	
QUÍMICA II	8	OCHO		ECOLOGÍA I	8	OCHO	
HISTORIA DE MÉXICO	7	SIETE		ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO Y DE CHIAPAS	8	OCHO	
ADMINISTRACIÓN I	9	NUEVE		ADMINISTRACIÓN II	6	SEIS	
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN I	7	SIETE		METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN II	8	OCHO	
TALLER DE LECTURA III	7	SIETE		TALLER DE LECTURA IV	8	OCHO	
TALLER DE REDACCIÓN III	6	SEIS		TALLER DE REDACCIÓN IV	7	SIETE	
INGLÉS III	6	SEIS		INGLÉS IV	7	SIETE	
QUINTO SEMESTRE	calificación		observaciones	SEXTO SEMESTRE	calificación		observaciones
	cifra	letra			cifra	letra	
=====							
=====							
=====							
=====							

OBSERVACIONES: RECIBIÓ EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y REALIZÓ ACTIVIDADES CULTURALES O DEPORTIVAS

19583



La escala oficial de calificaciones es de 5 a 10, considerando como mínima aprobatoria 6 (seis). Este certificado ampara TREINTA Y CINCO asignaturas del plan de estudios vigente y en cumplimiento de las prescripciones legales, se extiende en TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; el TRES de FEBRERO de DOS MIL ONCE.

**RESPONSABLE DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA ESCUELA**

JOAN CARLOS SALAS VELÁZQUEZ

**DIRECTOR DE LA ESCUELA**

RAFAEL OVILLA ÁLVAREZ

Gobierno del Estado de Chiapas  
Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Educación Estatal  
Dirección de Educación Media  
Escuela Preparatoria No. 7  
Clave: 07EBH067N TV  
Tuxtla Gutiérrez

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

JOSE GARCIA CARPINTERO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

**DIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA**

FRANCISCO JAVIER CRUZ HERNÁNDEZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Registrado en el Departamento de Servicios Escolares	
CON. No.	111
EN EL LIBRO	16
A FOJAS	04
FECHA	04/02/2011
COTEO	
JULIO CÉSAR PALOMER DE LA CRUZ	
Jefe de Oficina de Certificación FERNANDO VELÁZQUEZ ZENTENO	

# SAWSA

## CONSTANCIA DE TRABAJO

MEXICO D.F., A 12 DE ENERO DE 2016.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO JIMENEZ RAMIREZ JORGE ALBERTO PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA EMPRESA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01-03-2011 AL 02-09-2015 , EL ULTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑO FUE DE JEFE /A DE ABARROTES/QUIMICOS DEVENGANDO UN SUELDO MENSUAL DE \$6,840.00 \*\*\* SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 M.N. \*\*\* SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.

A T E N T A M E N T E,



GERENTE DE AREA

c.c. EXP

4125      1064      6483361

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS WAL-MART

R. F. C      960801-6A3





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
JIMENEZ  
RAMIREZ  
JORGE ALBERTO

SEXO H



DOMICILIO  
AV FLOR DE PASCUA 3301  
FRACC JARDINES DEL GRIJALVA 29160  
CHIAPA DE CORZO, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR JMRMJR89032327H800

CURP  
JIRJ890323HTCMMR00

AÑO DE REGISTRO  
2007 02

FECHA DE NACIMIENTO 23/03/1989

SECCIÓN  
2107

VIGENCIA  
2023 - 2033



CLAVE DE ELECTOR

DOMICILIO

INE



C=08418

*Mr. Jorge Ramirez*

Este es el código de verificación de la credencial para votar.  
El código de verificación de la credencial para votar es el número de la credencial para votar.  
El código de verificación de la credencial para votar es el número de la credencial para votar.

IDMEX2555475380<<2107077534177  
8903233H3312315MEX<02<<34358<2  
JIMENEZ<RAMIREZ<<JORGE<ALBERTO



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17564960271881487334716
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	29 / 08 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71078923480
CURP:	JIRJ890323HTCMMR00
Nombre(s):	JORGE ALBERTO
Primer apellido:	JIMENEZ
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/03/1989
Lugar de nacimiento:	TABASCO

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:29 de agosto 2025, 13:33:47|Folio:17564960271881487334716|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ|Carp:JIRJ890323HTCMMR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71078923480||

**Sello Digital:** dfH+GcVgWsemebeV+HmcgFNhS0Kv0tvUVjqTN0EdbCVZ4i0I219nrpNKxAn7xbzWPa104dU0foZfr4vluUiHEz3LGVJT7ecY+n7pJdtNBThFmVJhUz3ORbf32/JBCR5PWxY4sYnUzvgwCmrfITuNUFAdrPJqqRf+5uXJ6OFWEjY0Boq3wm5A6a1zz

**Secuencia Notarial:** 5eab516b-6c98-4093-8d4d-7408fccebcf4

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**GOBIERNO DE  
MÉXICO****CONAMER**  
CONSEJO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE RETIRO**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>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 29 de agosto de 2025

Folio de la solicitud: 17564960271881487334716



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

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:29 de agosto 2025, 13:33:47|Folio:17564960271881487334716|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ|Carp:JIRJ890323HTCMMR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71078923480||

**Sello Digital:** Q0Hu7hSN0QY612hsfwaR8lucjDU90w3jmm46XVEVG7iAUiBqyESmWp3k/CiiEZV0hPElrfKjaJgAibJC0xwZYwv0teXssCCEfM/HKRLsn4JCyKkWF/We5f1aAZn38fu995q1TCAUYEDoXdEyB4817qeW+Cr2aDhzrdliNC5GkxssK0Jki8aHemgqXP

**Secuencia Notarial:** b4ca638c-3527-4e14-acf7-f7a62e17b240

**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>

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>19/10/25</u>
	Puesto que solicita: <u>PRE VENTA.</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>JIMÉNEZ</u>	Apellido Materno <u>RAMÍREZ</u>	Nombre (s) <u>JOSÉ ALBERTO</u>	Edad <u>36 años</u>	Estatura <u>1.66</u>	Peso <u>72 kg</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>AV. FLOR DE PASCA No 3001 FRACCIONAMIENTO JARDINES DEL GUAYAL</u>			Código Postal <u>29165</u>	Teléfono Casa: <u>961 448 9323</u> Cel: <u></u>		Sexo <u>M.</u>
Fecha de Nacimiento <u>23/03/1989</u>	Lugar de Nacimiento <u>EMILIANO ZAPATA TABASCO</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71078923480</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>katchjimenezr18@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>J12J890323 ECA.</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>FUTBOL</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>PRACTICAR DEPORTE</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>SACAR ADELANTE A MI FAMILIA Y CRECER LABORALMENTE.</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <u>MANUELA JIMENEZ RAMIREZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CIRCUITO CHIAPAS DEPTO 107B CIUDAD MAYA</u>	<u>EMPLEADA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>ESC. PRIM. ALVARO OBREGÓN</u>	<u>EMILIANO ZAPATA TABASCO</u>	<u>1995</u>	<u>2001</u>	<u>6 años</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>SEC. IGNACIO RAMIREZ C.</u>	<u>PROLONGACION DE LA STA PTE NTE COL PARAISO</u>	<u>2001</u>	<u>2004</u>	<u>3 años</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>ESC. PREPARATORIA No 07</u>	<u>B2UD BECISARIO DOMINGUEZ.</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>3 años</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**

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	REPORTES, INVENTARIOS, CAPTURA DE DATOS
Paquetes de cómputo que domina:	PAQUETERIA OFFICE

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO 6 MESES	7 AÑOS 5 MESES		
Nombre de la Compañía	STORE CHECK	LA OPERACIONES		
Dirección	QUETZARÓ, Q.F.O.	CARRETERA TUXTLA-CHIAPA DE CORZO		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	AUDITOR DE CAMPO	PROMOVENDEDOR DE AUTOSERVICIO		
Ultimo sueldo	9,800	9,000		
Motivo de su separación	CAMBIO DE EMPLEO	Baja VOLUNTARIA.		
Nombre de su jefe inmediato	KARINA VAZQUEZ	VICTOR RUIZ V.		
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR.	SUPERVISOR.		

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIO		SI	RENAULT.	CLIO
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO		SI	5,000 - 8,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
NO		5,000 - 6,000		
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
SI		SI		
¿Paga renta?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
NO	Renta mensual	P \$50.00		
¿Puede viajar?				
SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
INMEDIATO				

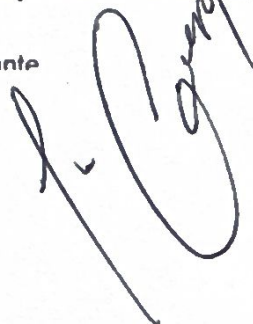
**Observaciones:**

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

JORGE ALBERTO JIMENEZ RAMIREZ:

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: 36 años

2.- Genero: MASCULINO

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador: JORGE ALBERTO JIMÉNEZ RAMÍREZ  
Fecha de realización del Cuestionario: 19 / SEP / 25