

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1691720888047940834827
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	10 / 08 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61088304441
CURP:	FOVS831110HTLLGLOO
Nombre(s):	SAUL
Primer apellido:	FLORES
Segundo apellido:	VEGA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	10/11/1983
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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:10 de agosto 2023, 20:28:08|Folio:1691720888047940834827|RFc:|Nombre o Razon Social:SAUL FLORES VEGA|Curp:FOVS831110HTLLGLOO|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61088304441||

**Sello Digital:** bALXJUCKmkSVBTd5HLZZa0uz0Ks55cCgDG/JYgrWK1wuy6Hpu5A1eyTZSvDfrs8RT3VdBpLK5lt5T3se9gL/awVxak0o poervyL3iwPwc3cB5lsozzeFj7ouUr95qbiO/NZaWA+z0xTtzColxUbkdbXzTZxP7AD0m5MwhNLol2UhmdQc98ZFwXGka

**Secuencia Notarial:** 554a718c-1674-48fb-914d-f93cd4aa4314c

**Número de Serie:** 00000000000000000000000000000001

## 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



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FOVS831110984  
Registro Federal de Contribuyentes

SAUL FLORES VEGA  
Nombre, denominación o razón social  
idCIF: 14120113807  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA , PUEBLA A 11 DE ABRIL DE 2025



FOVS831110984

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOVS831110984
CURP:	FOVS831110HTLLGL00
Nombre (s):	SAUL
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	VEGA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE DICIEMBRE DE 2014
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:90070	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 11	Número Exterior: 1203
Número Interior:	Nombre de la Colonia: XICOHTENCATL
Nombre de la Localidad: XICOHTENCATL	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: 12

Página [1] 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

Y Calle: 13

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2016	

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 ¡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: ||2025/04/11|FOVS831110984|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital: wNyUgxVsEEq1Q183eJQuhDHoAl+c3oU/YK0yC2EYvNSBZ80OFXcXYAeUk3vnfM7vD4jACbzMnv8Wm6fFFG  
pWCpDKPWPkJtQD/HkIGI9286s6G94+O/02JDmvxbGWlxr/T9+oJ3PqDcP8Y24tCBbA0WHMY6DWgYo669NMn  
65DoA=

01 DE ENERO DE 2016  
03 DE DICIEMBRE DE 2014  
AVTOVO  
SARL  
PRORES  
AGA  
01 DE ENERO DE 2016  
03 DE DICIEMBRE DE 2014



Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAZCALA

Nombre de la Colonia: XICOTHENCA

Llave de Acceso: 120

Número de Expediente: 200

Estado: 12

Página [2] de [2]



SEVICIO 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





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**FOVS831110HTLLGL00**



Nombre

**SAUL FLORES VEGA**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129033198301107

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SAUL FLORES VEGA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de abril de 2023.

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 ARCP 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>

## HIPOTECARIA SOCIAL

## ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



SAUL FLORES VEGA  
CALLE 11 1203  
LA LOMA XICOTENCATL  
0000090062 TLAXCALA

NO. SEGURIDAD SOCIAL 61088304441  
R.F.C. FOVS831110984  
CURP

**Datos y características financieras del crédito en la originación**

Número de crédito	7925003325	Tipo de crédito	HIPOT L4 SIN GTIA MICROMEJORA A 5 ANIOS INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	23 de abril de 2025	Plazo	05 AÑOS
		Monto de otorgamiento pesos	\$ 24,302.00
Tipo de moneda	Pesos	Tasa de interés	10.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 19,981.56	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,121.42
Saldo de interés	\$ 299.72	Mensualidad sin relación laboral	\$ 1,121.42
Comisiones	\$ 0.00		
Saldo total del crédito	\$ 20,281.28	Fecha de corte estado de cuenta	1 de septiembre de 2025

Movimientos en pesos

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
23/04/2025	7005 MINISTRACION	-	24302.00	0.00	0.00	24302.00	24302.00
07/05/2025	8880 APORT. PATRONAL	0323	893.03	0.00	-94.50	-798.53	23503.47
07/05/2025	8880 RETENC SALARIAL	323	750.36	0.00	0.00	-750.36	22753.11
07/07/2025	8880 APORT. PATRONAL	0323	892.93	0.00	-334.98	-557.95	22195.16
07/07/2025	8880 RETENC SALARIAL	323	2257.84	0.00	-44.24	-2213.60	19981.56



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>30 SEP 2025</u>		
		Puesto que solicita: <u>Promotor de Ventas</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	<u>12,000 M/N</u>	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Flores</u>	Apellido Materno <u>Vega</u>	Nombre (s) <u>Saúl</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>82</u>	Estado Civil <u>O. libre</u>
Dirección <u>Calle 11 # 1203 col. Xicotencatl tlaxcala tlax</u>			Código Postal <u>90062</u>	Teléfono Casa: <u>2466894234</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>10-NOV-1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tlaxcala</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
Número de Seguridad Social <u>61088304441</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>sfloresvega3@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>F04583110984</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Regular</u>	○ Malo <u>○</u>	○ Si <u>○</u>	○ No <u>○</u>	○ Cuál? <u>FUTBOL</u>	
¿Qué deporte practica? <u>Si</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Practicar deporte</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener un negocio Propio Para poder Ser Independiente</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Artemio Flores Juarez</u>		X		
Madre <u>Elena Vega Saavedra</u>	X		<u>C. 11 # 1203 col. Xicotencatl tlax Jubilada</u>	
Esposa (o) <u>Veronica Iezama Becerra</u>	X		<u>C. 11 # 1203 Col. Xicotencatl tlax Amo de Casa</u>	
Nombre Hija (o) <u>Naomi Flores Iezama</u>	X		<u>C. 11 # 1203 Col. Xicotencatl tlax Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>Nahima Flores Iezama</u>	X		<u>C. 11 # 1203 Col. Xicotencatl tlax Estudiante</u>	

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Manuel Tardizabal</u>	<u>Bulevar Guillermo Valle tlax</u>	<u>89</u>	<u>95</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Tecnica N. 1</u>	<u>C. 1 Col. Xicotencatl tlax</u>	<u>95</u>	<u>98</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Preparatoria Abierta</u>	<u>C. 3 Col. Xicotencatl tlax</u>	<u>98</u>	<u>2002</u>	<u>4</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:

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	1 año	3 años	8 meses.	5 años
Nombre de la Compañía	Servicios	Aqua León	Cablecom.	Zapakria Sherlyn
Dirección	Av. Ocotlán Tlax.	C. del vecino tlax.	Claudízobal Tlax.	C11 Col. Xicotlancat
Teléfono	246 106 73 70	246 115 77 71	246 255 29 06	246 46 214 11
Puesto que desempeñaba	Guardia de Seguridad	Vendedor-	Vendedora de Ventas	Vendedor-
Último sueldo	61,200 Quincenal	6,000 mensual	6,500 mensuales	5,000 mensuales
Motivo de su separación	Fin de Contrato	Renuncia	Renuncia	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	Anahi quintero	Felipe Sarmiento	Aracely latzi	Javier Navales
Puesto de su jefe inmediato	Jefa de R. H.	Encargado.	Supervisora.	Dueña

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	INTERNET	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda	28,000 m/n
¿Tiene otros ingresos?	Sí	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	Sí		9,000 m/n		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?
¿Puede viajar?	Sí	\$ 305.5			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Cuando Se me Solicite				

## 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

Saúl Flores Vélez

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: 41

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:

Fecha de realización del Cuestionario: 30 - Septiembre - 2025

Saúl Flores Vega



Identificador Electrónico

29033000120230011132



Clave Única de Registro de Población

FOVS831110HTLLG00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

TLAXCALA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/12/1983	6	1107

## Datos de la Persona Registrada

SAUL

FLORES

VEGA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

10/11/1983

TLAXCALA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARTEMIO

FLORES

JUAREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MA. ELENA

VEGA

SAAVEDRA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

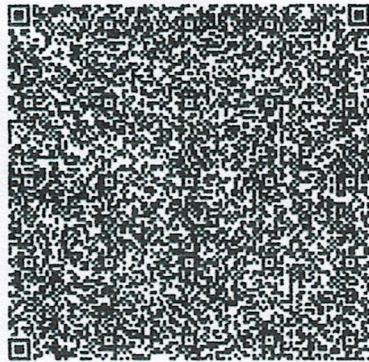
## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 18 fracción IV y 154 del Reglamento Interior de la Dirección de la Coordinación del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. La Firma Electrónica con la que cuenta es válida a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 10 días del mes de agosto de 2023. Doy fe.



## Firma Electrónica:

Rk 9W Uz g2 MT Ex ME NU TE xH TD Aw ff NB VU x8 Rk xP Uk VT ff ZF R0 F8 MT IS MD Mz  
MD Aw MT E5 OD Mw MT Ew Nz F8 TX wx MC Bk ZS Bu b3 Zp ZW 1 cm Ug ZG Ug MT k4 M3  
xU TE FY Q0 FM QX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

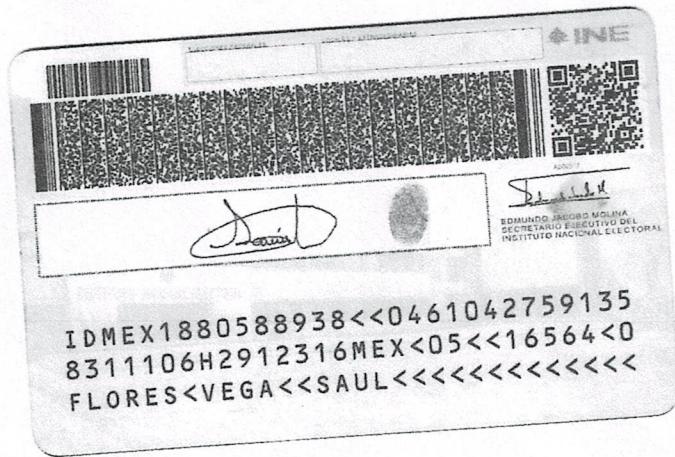
12903300011983011071



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Victor Hugo Mena Hernández

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.registrocivil.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



Soy México



Clave:

**LEBV840622MTLZCR06**

Nombre

**VERENICE LEZAMA BECERRA**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129015198400573

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**VERENICE LEZAMA BECERRA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2023

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 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 **TEL CURP**, 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 o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos sus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>





EDUCACIÓN



TLAXCALA  
UNA NUEVA HISTORIA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE TLAXCALA  
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

SAUL FLORES VEGA

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

FOVS83110HTLLGL00

CURP

Datos de la Escuela o Institución

E.S.T. NUM. 1 XICOHTENCATL AXAYACATZIN

Nombre

29DST0001M

Clave de Centro de Trabajo

07/1998

Fecha de expedición del certificado

7.4 SIETE PUNTO CUATRO

Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

Tlaxcala, Tlaxcala

Lugar

A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTIDÓS

Fecha

Autoridad educativa: HOMERO MENESSES HERNANDEZ, SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE TLAXCALA  
No. certificado autoridad educativa: 00001000000519215329

Sello digital autoridad educativa:

u3afmjxZIW+6U19Fm8CrBzt9a6/mQUCyoeBjBlDlnwi9BvkgAjoTbcT5cbM6CJyz3xK2vKg6GkTE+hGzdTME3lVpvbZ/n/Rxhx6AqyO  
KwhmTgqfccSsSmn4fOTtFWXIVRF5FDHwXsaFhgSYBL++cnus/9J87zdx/+tdy80GsfN/780GaHhCQbhQpYV9U2ZHxEjPclefUExqt/  
WQPU9Q9njTWFVGKIIUwLUU3fgfbeuAf4RNvSt7U2i9MJkCVW9sxqWYWlZqZ9OhnrptlW7+X+GyUkAqlQrDnv9O24mb7x/NB0qB  
CoHQjhTvqbgYMxN8YkVVcmA3eaXT/YWPkVnAw==

Fecha y hora de timbrado: 2024-06-12T13:35:02

Sello digital SEP:

jRRkFM4yCUB5vzc73AbTvy7nc+hJBH9iFnDMMhYNb9kmh5Vmiz3QwVeigRnmZBfK7txZvYInmDnn5dh7KLRWjFxMA70053/kO  
+a4qjYNdVGN03wMs73jElkkXyvwCTwf+a3vGuBRB4b1T6DkkzcYq5gZqEOjhA9KulbTH6qZAHHhFRkUL3flw0Y13w1ArqmT7NwRZ  
7N4LKANf5SO557i8phTWeoBOpUPIQIS43ryoBs89expAPywIFb8U/ZCa1DSdyN8etUJzqB5MVXdtGbY1mcuA6E5h9992wDZ/hKokL  
24DX+IdAy0GFEuLD4YBJEUrzA4uHc9LgSsWvAjF8Tw==

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 4, 11 y 22 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Tlaxcala, su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <https://sistematicintegral.septlaxcala.gob.mx/>



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los documentos de certificación expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de la alumna o del alumno por el Sistema Educativo Nacional.

FOLIO b47de202-4762-4c50-8f33-79a865bd6225



## Carta de recomendación

Ocotlán, Tlaxcala a 26 de Junio del 2024

*A quien corresponda:*

Muy buen día, reciba un cordial saludo, a través de esta carta de recomendación hago de su conocimiento mi recomendación de **SAUL FLORES VEGA** el cual laboro en nuestra corporación fungiendo responsabilidades como Oficial de Seguridad durante el periodo de 11 de Agosto del 2023 al 06 de Noviembre del 2023 , en el cual se desempeñó de manera satisfactoria, sin ninguna novedad relevante sobre su servicio en la empresa CSPT Tlaxcala y ninguna queja proporcionada por el cliente, sin más que agregar reitero mi confianza y mi recomendación ya que es muy capaz de desempeñarse en cualquier actividad laboral que se le solicite.

*Atentamente: Lic. Lilian Tolteca Jaime*

*CEL 2462448787*

*Recursos Humanos de CSPT TLAXCALA.*

*FIRMA DE AUTORIZACION*

Lic. Lilian Tolteca Jaime

30 de septiembre de 2025

A quien corresponda:

Me es grato extender la presente carta de recomendación laboral en favor del Sr. Saúl Flores Vega, quien formó parte de nuestro equipo de trabajo en la Zapatería Sherlyn, bajo mi dirección, durante el período comprendido entre 2018 y 2021

Durante su tiempo en nuestra empresa, Saúl se desempeñó con responsabilidad y compromiso en las funciones asignadas, que incluyeron atención al cliente, manejo de inventario, organización de productos, apoyo en ventas y labores generales dentro del local. Mostró siempre una actitud proactiva, disposición para aprender y excelente trato con los clientes, cualidades que lo hicieron destacar dentro del equipo.

Además de sus capacidades laborales, Saúl demostró ser una persona honesta, puntual y respetuosa, manteniendo siempre buenas relaciones tanto con el personal como con nuestra clientela. Su actitud positiva y su enfoque en el buen servicio al cliente contribuyeron notablemente al ambiente de trabajo y a los resultados comerciales del negocio.

Estoy seguro de que Saúl Flores Vega será un valioso aporte para cualquier empresa que valore la responsabilidad, la dedicación y el trabajo bien hecho.

Sin más que añadir, quedo a disposición para brindar referencias adicionales si así se requiere.

Atentamente:



Javier Morales Briones  
Propietario  
Zapatería Sherlyn  
2461235067



SAUL FLORES VEGA

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

01-01-5089-3029  
5089018934343  
12783000189343430  
FOVS83111098  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
ONCE 1203 LA LOMA XICONTENCATL, C.P. 90115, TLAXCALA  
TLAXCALA

Fecha de impresión 30 de septiembre 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Periodo: del 30 de septiembre 2025 al 30 de septiembre 2025

Fecha de corte: 30 de septiembre 2025

## Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 30 de septiembre 2025		\$0.00	
(+)	Depósito del Periodo	(+)	\$10.00
	Depósitos (+) \$10.00		
	Intereses (+) \$0.00		
(-)	Retiros del Periodo	(-)	\$0.00
	Retiros(-) \$0.00		
	Comisiones(-) \$0.00		
Saldo final al 30 de septiembre 2025		\$10.00	

## Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 30 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$10.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	30-09-2025	VENTANILLA
\$0.00	APERTURA	30-09-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total			\$10.00

## Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 30 de septiembre 2025

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

## Comisiones

Comisiones = \$0.00