

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17592023910631512963161
Fecha de solicitud del trámite
29 / 09 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	62886930429
CURP:	MAGJ690214HTLLNN06
Nombre(s):	JUAN
Primer apellido:	MALDONADO
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/02/1969
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), 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 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 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 septiembre 2025, 21:19:51|Folio:17592023910631512963161|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN MALDONADO GONZALEZ|Carp:MAGJ690214HTLLNN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62886930429||

Sello Digital: fBpVu/EKdp2lszqf+KbvetgoyxRyG3vNHbxql4N+717AugWQGWEAUFgSxRgE8HtFib8HjW5jG4AsYY1JMaSOY3Tibd6lwSvxOABV2Df3MTL8hN9CSJM2UrQ6NNUGf3OikO8golJXu0abkD/cxd4QhuzpWlzFsBt/HGn6EF14pRo48NFV2Qk167U

Secuencia Notarial: 962bfe2a-14fa-4fc8-a649-d2d55a36a002

Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE MEXICO CONAMER IMSS

Contacto:
 Dirección: República de
 México, D.F.
 Calle de la Constitución, 100
 México, D.F. 06000
 Teléfono: 56 23 23 23
 Correo electrónico: contacto@imss.gob.mx

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



MAGJ690214I48
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN MALDONADO GONZALEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15010422340
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
APIZACO , TLAXCALA A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023



MAGJ690214I48

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAGJ690214I48
CURP:	MAGJ690214HTLLNN06
Nombre (s):	JUAN
Primer Apellido:	MALDONADO
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	14 DE DICIEMBRE DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE DICIEMBRE DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90300	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: JESUS CARRANZA	Número Exterior: 509
Número Interior:1	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CIUDAD DE APIZACO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA Entre Calle:

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	100	07/06/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	07/06/2017	

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.	01/01/2005	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2017	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2017	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2017	

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 concoces 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: ||2023/09/06|MAGJ690214|48|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
Sello Digital: AIAOPD+XLB3ubvd3DkVZolR2UTSVPHoU+TL2f9qfKXp/xccEcRy1QM6R5ldq5y9DIKkz/B1M2Pc+Vtb5OD2C/u
GsaAraXUZyHj5n6ij43MC5nV29A3fsk05i0vrT/bwX4QYggKNUndG2k0S/qJDPNIW1SuBwiPBuMCnClSoDGo=



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



Comisión Federal de Electricidad®

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

MALDONADO GONZALEZ JUAN

CALLE RICARDO ORTIZ NO 313 CP 000
COL. PATIMAY CAM NACIONAL
STA ANITA HUILLOAC, 022 C.P. 90407
STA ANITA HUILLOAC, TLAX.

29DV02B242951070

TOTAL A PAGAR:

\$206

(DOSCIENTOS SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 224100933590

RMO : 90407 10-09-24 X-XX-010101 002 CFE

CUENTA : 29DV02B242951070

LÍMITE DE PAGO: 04 AGO 25

CORTE A PARTIR:
05 AGO 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 19A04E MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 21 MAY 25 - 18 JUL 25

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		13255		13093	162		
Básico					150	1.083	162.45
Intermedio					12	1.315	15.78
Suma					162		178.23



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

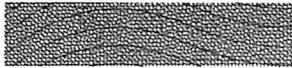
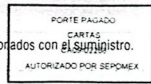
Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	178.23
Distribución	0.00	0.00	241.83	241.83	IVA 16%	28.52
Transmisión	0.00	0.00	29.31	29.31	Fac. del Periodo	206.75
CENACE	0.00	0.00	1.05	1.05	Adeudo Anterior	215.23
Energía	0.00	0.00	139.16	139.16	Su Pago	-215.00
Capacidad	0.00	0.00	88.94	88.94	Total	\$206.98
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.00	1.00		

Apoyo Gubernamental 384.68

Fecha, hora y lugar de impresión: 23 JUL 25 09:22:03 hrs. CALLE ALVARO OBREGON 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90300

(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.



90407 10-09-24 X-XX-010101 002 CFE
01 224100933590 250804 00000206 7



CFE-contigo



\$206

(DOSCIENTOS SEIS PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAGJ690214HTLLNN06

Nombre

JUAN MALDONADO GONZALEZ

Entidad de registro:

TLAXCALA



GOBIERNO DE MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



129013196900211

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN MALDONADO GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de septiembre de 202

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 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>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO : 212909427603

FECHA: 20/11/2009

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: F0912562108
BARCEL SA DE CV AV 16 DE SEP PTE 1506 CENTRO C.P. 90300 TLAXCALA, APIZACO		R.F.C.: BAR011108CC6

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, **a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso**, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija y el período sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

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 día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente 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 de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 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.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
62886930429	2909020597	MAGJ69021411A	MALDONADO GONZALEZ JUAN
DESCUENTO			RICARDO ORTIZ GARCIA 313 F TIMA C.P. 80357 TLAXCALA, APIZACO
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM		
	16.172		

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBÉ EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	BARCEL S.A. DE C.V. RECIBIDO
NOMBRE	FIRMA	DDMM/AAAA	



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

213598

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA
 Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ÉSTE MUNICIPIO O DELEGACION,
 CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 02 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,
 EN LA FOJA No. 11 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 211 DE FECHA:
22 DE FEBRERO DE 1969 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL DR. ALVARO SALAZAR
 DEL REGISTRO CIVIL HUAMANTLA (LOZANO.)
 EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JUAN MALDONADO GONZALEZ
 FECHA DE NACIMIENTO 14 DE FEBRERO DE 1969 HORA 17:30
 PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO
 LUGAR DE NACIMIENTO HUAMANTLA TLAXCALA
 COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE ARCADIO MALDONADO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 33 AÑOS
 NOMBRE INES GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 34 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO ARCADIO MALDONADO NACIONALIDAD -----
 ABUELA PATERNA MARIA RAMIREZ NACIONALIDAD -----
 ABUELO MATERNO ANTONIO GONZALEZ NACIONALIDAD -----
 ABUELA MATERNA GUADALUPE ROMERO NACIONALIDAD -----

TESTIGOS

NOMBRE IMELDA GALLARDO NACIONALIDAD ----- EDAD 22 AÑOS
 NOMBRE CELIA LUNA NACIONALIDAD ----- EDAD 22 AÑOS
 No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ----- C.U.R.P. -----

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ----- PARENTESCO ----- AÑOS -----

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL
 CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN HUAMANTLA
 A LOS 24 DIAS DEL MES DE MARZO DE 1997
 EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.
C. IVONNE ELIZABETH PALAFOX ISLAS NOMBRE FIRMA



ENCARGADO DEL REGISTRO
 DEL EDO. CIVIL.
HUAMANTLA, TLAX.

ELABORADO
 A.S.
[Handwritten signature]



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MALDONADO
GONZALEZ
JUAN

SEXO H

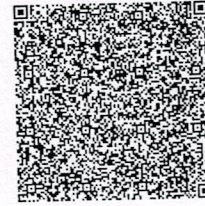


DOMICILIO
PRIV FLOR DE ANTUARIO 52 M 73 L 8
FRACC MISION DE LAS FLORES 77712
SOLIDARIDAD, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR MLGNJN69021429H500

CURP ANO DE REGISTRO
MAGJ690214HTLLNN06 1991 07

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
14/02/1969 1001 2022 - 2032



B004717

EDMUNDO JACOBO
SECRETARIO EJECUTIVO
INSTITUTO NACIONAL

IDMEX2395001679<<1001019678
6902140H3212312MEX<07<<4537
MALDONADO<GONZALEZ<<JUAN<<<

Cargado 2



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

ROPA720601MTLDRL04

Nombre

MA. ALEJANDRA RODRIGUEZ PEREZ

Entidad de registro



GOBIERNO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO



129005200400859

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

ROPA720601MTLDRL12

MA. ALEJANDRA RODRIGUEZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de septiembre de 2020

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 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>



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

SECRETARÍA DE SERVICIOS ACADÉMICOS

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

SUBDIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN Y NORMATIVIDAD

A QUIEN CORRESPONDA:

NO SE ACEPTA FOTOCOPIA DE ESTE DOCUMENTO

MALDONADO GONZALEZ JUAN

APELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE

FAULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

PLANTEL

9159448-4

LIC. EN RELACIONES INTERNACIONALES.

NUMERO DE CUENTA

CARRERA

SE HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO CITADO LE CORRESPONDE
LA SIGUIENTE SITUACION ESCOLAR:

ASIGNATURAS ACREDITADAS: 40 DE UN TOTAL DE 40

CREDITOS ACUMULADOS: 322 DE UN TOTAL DE 322

EQUIVALENCIA EN PORCENTAJE: 100% (CIEN POR CIENTO).

PROMEDIO: 8.45 (OCHO PUNTO CUATRO CINCO).

ADEUDA LA TRADUCCION Y POSESION DE LOS IDIOMAS PARA CUBRIR
TEGRAMENTE EL PLAN DE ESTUDIOS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN CIUDAD UNIVERSITARIA, DISTRITO
FEDERAL, a los veintitrés días del mes de noviembre de mil
novecientos noventa y cinco.

A T E N T A M E N T E
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Susana Carrillo Hernandez
SUSANA CARRILLO HERNANDEZ
JEFA DE LA OFICINA DE
SERVICIOS ESCOLARES



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

TLAXCALA
01 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

Asunto: Constancia Laboral

A quien corresponda:

Por medio del presente se hace constar que el **C. Juan Maldonado González**, prestó sus servicios como Capacitador-Asistente Electoral en el Proceso Electoral Federal 2005-2006, en esta Junta Distrital Ejecutiva 01, del Instituto Federal Electoral, con domicilio en Ave. Xicohténcatl N°. 2112 en Apizaco, Tlaxcala; del 22 de febrero al 7 de julio de 2006; quien mostró ser una persona trabajadora, honrada y con un alto sentido de responsabilidad en el desempeño de las actividades que se le encomendaron.

Se extiende la presente para los usos y fines legales que al interesado convenga, en la ciudad de Apizaco, Tlax., a los dos días del mes de diciembre del año dos mil nueve.

ATENTAMENTE


LIC. JOSÉ GONZÁLEZ AVENDAÑO
VOCAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL
Y EDUCACIÓN CÍVICA

Solicitud de Empleo

Fecha 03/10/2025

Puesto que solicita: Preventista

Sueldo mensual

\$14,000.00

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Maldonado	Apellido Materno González	Nombre (s) Juan	Edad 56 años	Estatura 1.69	Peso 58kg	Estado Civil Casado
Dirección Ricardo Ortiz García 313, Fatima, Apizaco, Tlaxcala			Código Postal 90357	Teléfono Casa 2411388952	Sexo Ma	Sexo Ma
Fecha de Nacimiento 14 Febrero 1969	Lugar de Nacimiento Huamantla Tlax	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 62886930429	Correo electrónico (e-mail) ma.go.juan@yahoo.com.mx	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes MAGJ690214I48			
¿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? Escuchar música y la lectura.			
¿Qué deporte practica? Basketbol.	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar música y la lectura.				
¿Cuál es su meta en la vida? Brindar un buen nivel de vida a mi familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Aracadio Maldonado Ramirez	X		Xicotzeacatl No 3, El Carmen Xalpa- tlahuaya, Huamantla, Tlaxcala	Pensionado.
Madre Ines Gonzalez Ramero.		X		
Esposa (o) Ma. Alejandra Rodriguez Perez	X		Ricardo Ortiz Garcia 313, Cd Fatima, Apizaco, Tlaxcala	Empleada.
Nombre Hijo (o) Irelanda Maldonado Rodriguez	X		Ricardo Ortiz Garcia 313, Cd Fatima, Apizaco, Tlaxcala	Estudiante.
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Emiliano Zapata	El Carmen Xalpa- tlahuaya, Huamantla, Tlaxcala	1975	1981	6	Certificado
Secundaria Moises Saenz	Huamantla, Tlaxcala	1981	1984	3	Certificado
Preparatoria C.B.T.I.S. G	Huamantla, Tlaxcala	1984	1987	3	Certificado
Profesional U.N.A.M.	Mexico D.F.	1991	1995	4	Historial Academico.
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina

Funciones de oficina que domina

Paquetes de cómputo que domina Word, Excel, power point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	5 años	2 años	1 año
Nombre de la Compañía	Comercializadora Salmis A. de C.V.	Maldonado y Asociados Serv. Inmob. Carlos	Renault Apizaco	Mazda Apizaco
Dirección	16 de septiembre, In. de Pto. Apizaco, Tlax.	Ricardo Ortiz García, 31 Fatima, Apizaco	Carr. Mex-ver, El Carmen, Apizaco, Tlax.	Carr. Mex-ver, Sta. Ursula, Y.
Teléfono	241129175	241127939	2461219745	2461314315
Puesto que desempeñaba	Preventista	Coordinador	Asesor de Ventas	Asesor de Ventas
Último sueldo	\$ 10,000.00	\$ 10,000.00	\$ 9,000.00	\$ 9,000.00
Motivo de su separación	Superación Económica	Requerimiento de más Ingresos	Búsqueda de Prestaciones	Disminución Ingresos
Nombre de su jefe inmediato	Angel Martínez Luna	Juan Maldonado González	Angel Luna Aguila	Ismael Guadalupe
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Propietario	Gerente sucursal	Jefe Automóvil

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Conoció Hector Vázquez Mendieta

¿Posee automóvil propio? No

¿Algun pariente trabaja en esta empresa? No

¿Tiene deudas? Si, Crédito Infonavit. Importe de la deuda \$ 380,000.00

¿Tiene otros ingresos? Si. Describalos: Venta de bienes inmuebles

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 312.50

¿Tiene crédito INFONAVIT? Si

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? \$ 312.50

¿Vive en casa propia? Si

¿Paga renta? No. Renta mensual

¿Puede viajar? Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar 06/ octubre / 2025

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 capacidad, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo someterme para el caso de declarar con falsedad

Juan Maldonado González

Nombre y Firma del Solicitante

EL TORO



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: 56 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.

Juan Maldonado Gonzalez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 03 Octubre del 2025.