



Ruta 07 Alca



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	15/10/2025
	Puesto que solicita:	preventista a pie
	Sueldo mensual	\$ 11,000
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Perez	Jimenez	Jorge	43	1.67	64	Union libre
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Andador Girasol ed. P. 51 depto 203 colonia el sabinal	90102	Casa: Cel: 2461568815	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
15-Sep-1982	Santa Ana	Mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
61058202765	joperezpj@gmail.com	No	pe11820915 pd1			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Basket ball	No	el acuarismo				
¿Cuál es su meta en la vida?						
tener una buena estabilidad económica y crecer en el ámbito laboral						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Jorge Perez Vazquez	X		ixtutco	mechanico
Madre				
Mireya Jimenez Temoltzin	X		Loma bonita Tlaxcala	ama de casa
Esposa (o)				
Leticia Vazquez del Razo	X		Andador Girasol el sabinal	comerciante
Nombre Hija (o)				
Vanessa Perez Vazquez	X		Andador Girasol el sabinal	estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Josefa Ortiz de Dominguez Santa Ana		1988	1995	7	certificado
Secundaria					
Tecnica No. 4	Santa Ana	1995	1998	3	certificado
Preparatoria					
COBAT 01	Tlaxcala	1998	2001	3	certificado
Profesional					
Tecnologico Apizaco	Apizaco	2002	2004	3	Constancia estudios
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad: No					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	Contabilidad Básica, administración, atención a clientes, etc
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, Visual Basic, Windows, Corel Draw, etc

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 mes	3 años	1 año	4 años
Nombre de la Compañía	Farmamigo	Grupo Linn Key	Tetragono de Oriente	Farmahorro
Dirección	Santa Ana	Tlaxcala	Apizaco Tlaxco	Santa Ana
Teléfono	771 1080 162 ext 100	246-328-0945	333-809-48-24	246 1095585
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de piso chofer	Auxiliar administrativo	Chofer	Multi funcional
Ultimo sueldo	\$11,000	\$10,500	\$12,000	\$9,000
Motivo de su separación	Solo cobri: Incapacidad	empresa cerrada	renuncia Voluntaria	recorte de Personal
Nombre de su jefe inmediato	Mariana	Cristian Arteaga	Adrian Rivera	Eduardo
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Supervisor	Dueño

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet computrabajo	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:			
¿Vive en casa propia?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$10,000		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si		
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$650		
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Hoy mismo					

## 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 Perez Jimenez

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Distribuidora de productos mexicanos"



## 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: 43

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.

  
Jorge Perez Jimenez  
Nombre y Firma del Colaborador:



0764258





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

PEJJ820915HTLRMR09

Nombre

JORGE PEREZ JIMENEZ



Fecha de inscripción

14/01/1998

Folio

9322197

Entidad de registro

TLAXCALA



129010198201594

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JORGE PEREZ JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de abril de 2021

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

PEJJ820915PD1  
Registro Federal de ContribuyentesJORGE PEREZ JIMENEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 17100233373  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 14 DE OCTUBRE DE 2025**

PEJJ820915PD1

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	PEJJ820915PD1
<b>CURP:</b>	PEJJ820915HTLRMR09
<b>Nombre (s):</b>	JORGE
<b>Primer Apellido:</b>	PEREZ
<b>Segundo Apellido:</b>	JIMENEZ
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	21 DE ENERO DE 2010
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	21 DE ENERO DE 2010
<b>Nombre Comercial:</b>	JORGE PEREZ JIMENEZ

**Datos del domicilio registrado**

<b>Código Postal:</b> 90102	<b>Tipo de Vialidad:</b> ANDADOR
<b>Nombre de Vialidad:</b> ANDADOR ROSA	<b>Número Exterior:</b> 203
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> EL SABINAL
<b>Nombre de la Localidad:</b>	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> TLAXCALA
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> TLAXCALA	<b>Entre Calle:</b> CALLE SAUCE

**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: CALLE SIN NOMBRE

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agentes, ajustadores y gestores de otros seguros	100	19/10/2010	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/01/2010	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	19/10/2010	

**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.	19/10/2010	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	19/10/2010	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/10/2010	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/10/2010	
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.	19/10/2010	

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:

||2025/10/14 11:45:15|PEJJ820915PD1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN

Sello Digital:

FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1/hQutYwSobkVt68QqhNXWysR5/pS5BlS=||  
fi8WukLmcgUTm+vtmMWTZmR1kmPXB0Jk82hlBmPsSGL3U1Qy93QF36J66lr+xAJYyJye1iRUhN9AU5TMAo4  
0cwq9S9jiyvrzCvpRJGEA2dwdwKeU0Ph5Fw1upAN9e8XgP8pBEMUyqmGSGocQF8tUKBgh/V9EPYffvbuEHR  
EPYs=



**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



# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0309023640530

FECHA: 05.01.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: Y6467551104
LAZOS ANTEQUERA SA DE CV ERNESTO ELORDUY 77 INT 9 GUADALUPE INN DISTRITO FEDERAL 01020. CIUDAD DE MÉXICO		R.F.C.: LAN150610T28

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir **del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente**, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo 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.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

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, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de 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; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
2909004365		JORGE PEREZ JIMENEZ	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
61058202765	PEJJ820919PD7	22.7392 VSM	\$2701.90

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE		DD/MM/AAAA	
FIRMA			





Comisión Federal de Electricidad®

**PEREZ JIMENEZ JORGE**

MULTIFAM-S1 203  
SAUCE Y ROBLE  
EL SABINAL OCOTLAN-021, C.P. 90100  
EL SABINAL OCOTLAN, TLAX.

**NO. DE SERVICIO : 223890506002**

**RMU : 90100 89-05-26 XAXX-010101 002 CFE**

**CUENTA : 15DV02A961516130**

**LIMITE DE PAGO: 26 SEP 25**

**CORTE A PARTIR:  
27 SEP 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 90H3A9 MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 09 JUL 25 - 09 SEP 25**

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

15DV02A961516130

**TOTAL A PAGAR:**

**\$283**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	18243		18047		196		
Básico					150		
Intermedio					46	1.091	163.65
Suma					196	1.325	60.95
							224.60



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

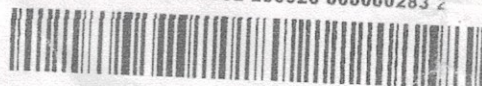
Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	224.60
Distribución	0.00	0.00	292.59	292.59	IVA 16%	35.94
Transmisión	0.00	0.00	35.46	35.46	Fac. del Periodo	260.54
CENACE	0.00	0.00	1.27	1.27	DAP <sup>(2)</sup>	22.00
Energía	0.00	0.00	171.11	171.11	Adeudo Anterior	291.85
Capacidad	0.00	0.00	109.56	109.56	Su Pago	-291.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.22	1.22	<b>Total</b>	<b>\$283.39</b>
<b>Apoyo Gubernamental 448.23</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: 12 SEP 25 12:15:00 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA S/N S/N COL CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 90000



90100 89-05-26 XAXX-010101 002 CFE  
01 223890506002 250926 000000283 Z



Repartir

-358-

CFE-contigo



**\$283**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)



gob mx

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
17019143331741022413780
Fecha de solicitud del trámite
06 / 12 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61058202765
CURP:	PEJJ820915HTLRMR09
Nombre(s):	JORGE
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	JIMENEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/09/1982
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 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:Localización de NSS|Fecha:06 de diciembre 2023, 19:58:53|Folio:17019143331741022413780|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE PEREZ JIMENEZ|Curp:PEJJ820915HTLRMR09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61058202765||

**Sello Digital:** R2eNjyFf/UCLxn89SVDtnBukBiE4k9BKgIKHf4u8VdamRglJYOexnuXfD9HDwl4belRSEYSLRgeQ7rn1/fkhiFpob+L4QJfPsJX TO9vosLFNS/6VGsFfyAvbhcmRA3afQQF2N4EwviuK1TqAoXiJk27gDrEOD9AX5SI7P3WY8BLeL/+Qule890KjdoaUzOh

**Secuencia Notarial:** 6b8e378c-9589-414a-84f5-c4079ca00ea8

**Número de Serie:** 00000000000000000001

GOBIERNO DE  
MÉXICO

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuadrante CP: 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>







# SEP COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

Certificado DE TERMINACION de Estudios

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

CBT 15551

NOMBRE	JORGE PEREZ JIMENEZ
MAJICULA	98B01014940

CURSO EN EL PLANTEL 01 TLAXCALA

PERIODO-01A

CLAVE 29ECB0001V

LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR; HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

FORMACION BASICA OBLIGATORIA			FORMACION PROFESIONAL		
SEMESTRE I	MATEMATICAS I	9 NUEVE	SEMESTRE V	CALCULO DIFERENCIAL	9 NUEVE
	FISICA I	10 DIEZ		TEMAS SELECTOS DE FISICA I	9 NUEVE
	QUIMICA I	8 OCHO		TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	9 NUEVE
	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7 SIETE			
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9 NUEVE	SEMESTRE VI	CALCULO INTEGRAL	10 DIEZ
SEMESTRE II	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL I	7 SIETE		TEMAS SELECTOS DE FISICA II	9 NUEVE
	INFORMATICA I	9 NUEVE		TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	10 DIEZ
	MATEMATICAS II	9 NUEVE			
	FISICA II	8 OCHO			
	QUIMICA II	9 NUEVE	ASIGNATURAS	INFORMATICA	
SEMESTRE III	HISTORIA DE MEXICO I	7 SIETE		LOS SISTEMAS DE INFORMACION Y LA	
	LOGICA	9 NUEVE		INFORMATICA EN LA MICROCOMPUTACION	7 SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	10 DIEZ		LOGICA COMPUTACIONAL Y PROGRAMACION	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL II	8 OCHO		TECNICAS PARA EL DISEÑO DE SISTEMAS	10 DIEZ
	INFORMATICA II	8 OCHO		ELEMENTOS DE BASES DE DATOS	8 OCHO
SEMESTRE IV	MATEMATICAS III	8 OCHO		DISEÑO DE APLICACIONES CON PROGRAMAS	
	FISICA III	7 SIETE		INTEGRADOS I	9 NUEVE
	BIOLOGIA I	9 NUEVE		DISEÑO DE APLICACIONES CON PROGRAMAS	
	HISTORIA DE MEXICO II	8 OCHO		INTEGRADOS II	7 SIETE
	FILOSOFIA	8 OCHO		PROGRAMAS INTEGRADOS DE APLICACION	
SEMESTRE V	LITERATURA I	8 OCHO		ESPECIFICA	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL III	8 OCHO		INFORMATICA EN LA ORGANIZACION	9 NUEVE
	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE TLAXCALA	7 SIETE	ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES		
	PSICOLOGIA	9 NUEVE	ORIENTACION EDUCATIVA		
	MATEMATICAS IV	8 OCHO	ACTIVIDADES PARA ESCOLARES		
SEMESTRE VI	GEOGRAFIA	9 NUEVE	SERVICIO SOCIAL		
	BIOLOGIA II	7 SIETE			
	INDIVIDUO Y SOCIEDAD	9 NUEVE			
	LITERATURA II	8 OCHO			
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL IV	8 OCHO			
	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	7 SIETE			
	QUIMICA III	9 NUEVE			
	HISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	8 OCHO			
	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	9 NUEVE			
	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8 OCHO			
			PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES 8.4 (OCHO, CUATRO)		

ESTE CERTIFICADO AMPARA CINCUENTA Y DOS ASIGNATURAS.  
 EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2º, FRACCION III DE LA LEY QUE CREA EL COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA,  
 SE EXPIDE EL PRESENTE EN TLAXCALA, TLAXCALA, A LOS SEIS  
 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL UNO.  
 LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA  
 LEY GENERAL DE EDUCACION.

Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
PLANTEL 01  
TLAXCALA

LIC. NEFTALI LIMA  
DIRECTOR DEL PLANTEL

Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
Subdirección de  
Servicios Educativos

C. P. H. FERNANDO  
CORONA PIÑON  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS

Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
DIRECCION  
ACADEMICA

ING. ALBA PATRICIA  
ALVAREZ NEVAREZ  
DIRECTOR ACADEMICO

Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
DIRECCION GENERAL

LIC. H. GUILLERMO  
CRUZ BARCENAS  
DIRECTOR GENERAL





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**VARL900707MTLZZT09**

Nombre

**LETICIA VAZQUEZ DEL RAZO**



Fecha de inscripción  
**27/02/1998**

Folio  
**10720491**

Entidad de registro  
**TLAXCALA**



129010199001266

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**LETICIA VAZQUEZ DEL RAZO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de marzo de 2021

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Tlaxcala, Tlax., 10 de julio de 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

A través de este medio me permito informarle que el c . **JORGE PÉREZ JIMÉNEZ**, a quien conozco desde hace cerca de 20 años, y que puedo referir como una persona responsable, trabajadora, honesta, respetuosa y con buenos valores, hemos sido compañeros de universidad, amigos y vecinos de la misma comunidad, por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente para el trabajo que se encuentra solicitando.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano por su atención a la presente, esperando su valiosa consideración, me despido no sin antes enviarle un cordial saludo.

Atentamente.



---

César Hernández Pérez

Av. Ingenieros 15 Loma Bonita Tlaxcala, Talxcala.

2463326544



Asunto: Constancia laboral.

Folio: GRH/796/05/2025


A quien corresponda.

Presente.

La empresa **PHARMA AMIGO S.A de C.V.**, ubicada en Carretera Municipal a la Providencia núm. 291, Col. El Portezuelo, Mineral de la Reforma, Hgo., hace constar que **JORGE PEREZ JIMENEZ** laboró para esta empresa del 03 de marzo del 2025 al 01 de abril del 2025, desempeñándose como **AUXILIAR DE PISO CHOFER** en la sucursal **SANTA ANA**.

Se extiende la presente a petición del interesado, a los **diecinueve** días del mes de **mayo** del año **2025**, en el municipio de Mineral de Reforma, Hgo.

Atentamente.

  
M. A. Nancy Aurora Espinosa Blanco

Gerente de Recursos Humanos

Pharma Amigo, S.A. de C.V.  
771 1080 162, ext. 100

  
SAR/aepl

  
PHARMA AMIGO S.A. DE C.V.  
R.F.C. PAMA 050303 HK7  
MATAMOROS 502 B CENTRO  
PACHUCA DE SOTO  
HIDALGO 42000  
Tel: 01 (771) 7 18 26 55