



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

01
Fecha 01 /11 / 25

Puesto que solicita: preventa
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Parra	Apellido Materno Rojas	Nombre (s) Abel		Edad 37	Estatura 1.76	Peso 104	Estado Civil casado
Dirección Revillagigedo 585 imt1				Código Postal 91897	Teléfono Casa: Cel:2293468869	Sexo h	
Fecha de Nacimiento 29/08/1988	Lugar de Nacimiento Veracruz ver.	Nacionalidad mexicana		Vive con: FAMILIA	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 65058820096	Correo electrónico (e – mail) Abelz15pa		¿Tiene licencia de manejo? SI		Registro Federal de Contribuyentes PARA880829HVZRJB04		
¿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"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? NINGUNO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO			¿Cuál es su pasatiempo favorito? CONVIVIR CON LA FAMILIA			
CONTINUAR EN LA MEJORA DE CALIDAD DE VIDA							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ALEJANDRO PARRA HERNANDEZ	VIVE		LEONARDO PASQUEL849 LAS BRISAS	HOGAR
Madre LOURDES ROJAS GUEVARA	VIVE		LEONARDO PASQUEL849 LAS BRISAS	PENSIONADO
Esposa (o) PERLA FLORES	VIVE		CONOCIDO JAMAPA VER	HOGAR
Nombre Hija (o) NEITHAM DE JESUS PARRA FLORES	VIVE		CONOCIDO JAMAPA VER	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) SAMARA N PARRA FLORES			CONOCIDO JAMAPA VER	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria FRANCISCO V LOPEZ	VILLA ALLENDE VERACRUZ	1994	2000	6	CERTIFICADO
Secundaria ESC SEC FED NUM 4	PLAYA ESCONDIDA SN	2000	2003	3	CERTIFICADO
Preparatoria CETIS 15	TULIPANES SN	2003	2004	1,5	TRUNCO
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	MANEJO DE PC

CONOCIMIENTOS GENERALES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES				
Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	11 MESES	4 AÑOS	4 AÑOS	2 AÑOS
Nombre de la Compañía	DTS MEXICO	COMERCIALIZADORA SALMA	NESTLE DIV CHOCOLATES	JUMEX
Dirección	ACACIAS	PALMAS	FRAMBOYANES	ACACIAS
Teléfono	2292200755	2381479498	2291096559	2299783117
Puesto que desempeñaba	CHOFER VENDEDOR	CHOFER REPARTO	CHOFER	CHOFER VENDEDOR
Último sueldo	2000 SEM	2000 SEM	3500 SEM	1700 SEM
Motivo de su separación	CAMBIO ESQUEMA	EN BUSCA DE MEJORES OPORTUNIDADES	CIERRE DE DIVISION	BUSCANDO MEJORES OPORTUNIDADES
Nombre de su jefe inmediato	ERNESTO TELLEZ	JAIR OCHOA	JESUS ROCHA	JOAQUIN MENDOZA
Puesto de su jefe inmediato	GTE CEDIS	SUPERVISOR	GERENTE	SUPERVISOR

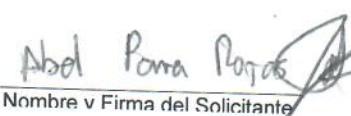
¿Cómo se enteró de la vacante?

DATOS GENERALES

PERSONAL		¿Posee automóvil propio? NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa? NO		¿Tiene deudas? NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos: SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 9000	¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? 410.05	Número de Credito: 3010180565	
¿Paga renta?	Renta mensual	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		
¿Puede viajar?				
SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
CUANDO SE SOLICITE				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador


Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

CÓDIGO
ACTA ORIGINAL

301930188080211

CLAVE UNICA DE REG DE POBLACIÓN

30 1930188080211

OFICIALIA N° 01	LIBRO N° 33	ACTA N° 08021	LOCALIDAD Veracruz	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 27 09 88
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	Veracruz	ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ		

REGISTRADO

SEXO MASCULINO FEMENINO

ROJAS

HORA 19:30

NOMBRE ABEL (NOMBRE(S)) PARRA (PRIMER APELLIDO) ROJAS (SEGUNDO APELLIDO)
 FECHA DE NACIMIENTO 29 de Agosto de 1988
 LUGAR DE NACIMIENTO Veracruz (LOCALIDAD) Veracruz (MUNICIPIO O DELEGACIÓN) Veracruz (ENTIDAD FEDERATIVA)
 FUE REGISTRADO VIVO MUERTO
 COMPARCIO EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA
 No DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - - -

NOMBRE DEL PADRE Alejandro Parra Hernández NACIONALIDAD Mexicana EDAD 33 AÑOS

DOMICILIO Cordillera de Lipez 849 colonia Infonavit las Brisas.-Veracruz, Veracruz

NOMBRE DE LA MADRE Maria de Lourdes Rojas Guevara NACIONALIDAD Mexicana EDAD 26 AÑOS

DOMICILIO Cordillera de Lipez 849 colonia Infonavit las Brisas.-Veracruz, Veracruz
ABUELOS

ABUELO PATRINO Bibiano Parra Cruz, finado NACIONALIDAD Mexicana

ABUELA PATRINA Silvina Hernández Guevara NACIONALIDAD Mexicana

DOMICILIO(S) Cordillera de Lipez 849 colonia Infonavit las Brisas.-Veracruz, Veracruz

ABUELO MATERNO Cirenio Rojas Córdova NACIONALIDAD Mexicana

ABUELA MATERNA Joaquina Guevara Parra NACIONALIDAD Mexicana

DOMICILIO(S) conocido.- Loma Angosta, Cotaxtla, Veracruz.

TESTIGOS

NOMBRE Manuel Viveros López NACIONALIDAD Mexicana EDAD 80 AÑOS

DOMICILIO Topacio 121 colonia Infonavit las Brisas.-Veracruz, Veracruz.

NOMBRE Raúl Hernández Pérez NACIONALIDAD Mexicana EDAD 76 AÑOS

DOMICILIO Constitución 9 colonia Adalberto Tejeda.-Boca del Río, Veracruz.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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

DOMICILIO - - - - -

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Alejandro Parra Hernández Lourdes Rojas Guevara

Mamield Raúl Hernández

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE



EL C. OFICIAL lo. DEL REGISTRO CIVIL

Lic. Rafael Valverde Elías

NOMBRE

FIRMA

PULGAR DERECHO
LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES

REGISTRO CIVIL

En nombre del Poder Ejecutivo del Estado, CERTIFICO:

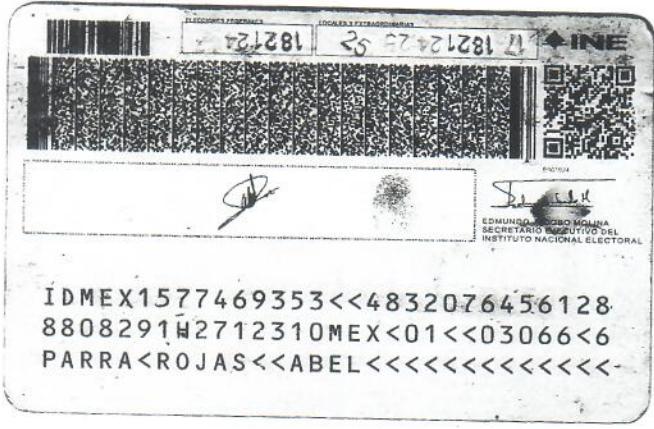
Es Fotocopia de su original que obtuvo en el Libro Número

33 del año de 1988 existente en el archivo
del Registro Civil de este Municipio,

H. Veracruz, Ver. a 7 de Agosto del 2002

EL C. OFICIAL ENCARGADO DEL





abelz15pa@gmail.com



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PARA880829HVZRJB04



Nombre

ABEL PARRA ROJAS

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN



130193198808021

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ABEL PARRA ROJAS

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2025

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, Cuauhémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

PPCDQ006
PC06G

ESTIMACION DEL NOMBRE DE CIUDAD SORTEADA

12/09/2005
14:52:39

CICS PRODUCCION

AÑO DE NACIMIENTO

>>> ORDINARIO <<<

NUMERO DE SEG. SOCIAL : 65-05-88-2009-6 <<==== NUMERO ASIGNADO ***

APELLIDO PATERNO : PARRA

APELLIDO MATERNO : ROTAS

NOMBRE(S) : ABEL

S E X O : 1 MASCULINO

MES DE NACIMIENTO : 08 AGOSTO

LUGAR DE NACIMIENTO : 30 VERACRUZ

C. U. R. P. :

I38.-<NSS> ASIGNADO. PULSE <ENTER> PARA CONTINUAR

PP0951 TABLA FICHA
CLEAR/PAGINA=1/IMPRMIR

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0421021026290
FECHA: 26.07.2021

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: Z3011895102
COMERCIALIZADORA SALMA SA DE CV NICOLAS BRAVO PONIENTE 37 SAN FELIPE HUE PUEBLA 72030, PUEBLA	R.F.C.: CSA071128JF1

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- 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 6º 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.

- 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.

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; 97 fracción III y 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; 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, 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:

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 Federación, 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 patrones 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 Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que se 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 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 del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

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 Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones 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
65058820096	3010180565	PARA8808299S7	
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	ABEL PARRA ROJAS
0.00%	0	16.3856	

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

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



Comisión Federal de Electricidad®

PARRA ROJAS ABEL

PRIV. ANHELOS 15 D CP.00000
BLVD PAPALOAPAN Y Y CDA
HACIENDA SOTAVENTO FRA+C.P.94274
VERACRUZ,VER

NO. DE SERVICIO:886110624156

RMU:94274 11-06-29 XAXX-010101 082 CFE

CUENTA:10DJ06M058002250

LÍMITE DE PAGO:22 AGO 25

CORTE A PARTIR:23 AGO 25

TARIFA:1CNO. **MEDIDOR:**J776CF

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:09 JUN 25-06 AGO 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

TOTAL A PAGAR:

\$5,373

(CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh) Básico	7,573	7,573	0	0.969	0.00



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)	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fecha, hora y lugar de impresión:11/08/2025 11:44:43hrsAV URANO1990COL. JARDINES DE MOCAMBOBOCA DEL RIOBOCA DEL RIOVERACRUZMEXICO94299

(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.



94274 11-06-29 XAXX-010101 082 CFE
01 886110624156 250822 000005373 4



10DJ06M058002250Repartir
-1-



contigo



\$5,373

(CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M.N.)

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

EMELIA L. TURINCILO DE EXSONE

ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-LLAVE



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DE50109A

CERTIFICA QUE

ABEL PARRA ROJAS

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) PARA880829EVZRJB04

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VICENTE

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL AREA DE ADMINISTRACION ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

9.0

NUEVE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN VERACRUZ, VERACRUZ-LLAVE

A LOS CUATRO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL TRES

FOLIO:

N 0055939

JOSE MIGUEL RIOS CRUZ
DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO SOLO EN ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO SE PUEDE TRASLADAR AL OTRO PAIS SIN LEGALIZACION

200-1025

H. Veracruz , Ver. A 01 de Octubre del 2025

Comercializadora Salma S.A de C.V.



A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el Sr. Abel Parra Rojas laborò para esta empresa del 17 de Julio del 2021 , hasta el 10 de Octubre del 2024. Siendo una persona responsable y trabajadora, durante el tiempo que laborò en esta empresa , destacando por su puntualidad y desempeño laboral y de superación.

Se extiende la presente carta para fines que le convenga al interesado, sin más por el momento quedo a su disposición .

Jair Cabrera Ochoa

H. Veracruz, Ver. A 30 de Septiembre del 2025



Marcas Nestlè S.A de C.V

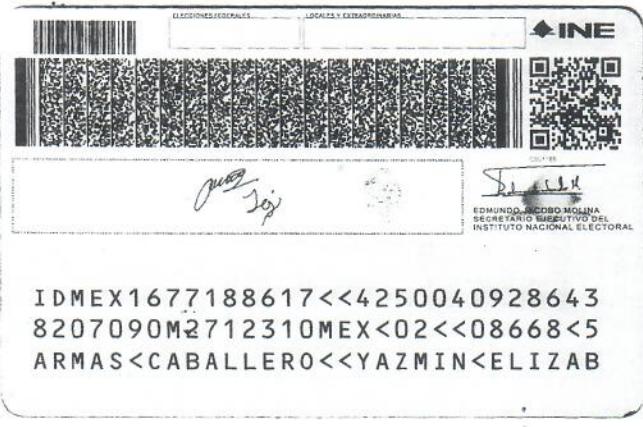
A QUIEN CORRESPONDA:

Mediante la presente carta se hace constar que el Sr. Abel Parra Rojas laboró para esta empresa del 16 de Julio del 2014 hasta el 19 de Septiembre del 2019 . Trabajando de manera responsable y honesta en su estadía laboral.

Un cordial y respetuoso saludo, se extiende la presente para fines que le convengan al interesado.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jesús Rocha González".

Jesús Rocha González



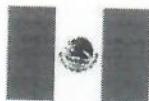
Concubina

Tel. Cel 2297528897



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

AACY820709MVZRBZ09



Nombre

YAZMIN ELIZABETH ARMAS CABALLERO

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN | RENAPO



130193198300578

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YAZMIN ELIZABETH ARMAS CABALLERO

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2025

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, 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS

Estimado(a),

PARRA ROJAS ABEL

NSS: 65058820096

CURP: PARA880829HVZRJB04

Fecha de emisión del reporte

01 / 08 / 2021

DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

548

Tu detalle de semanas cotizadas

Semanas cotizadas IMSS	Semanas Descontadas (por disposición de recursos) (-)	Semanas Reintegradas (+)
602	54	0

Tu historia laboral

Nombre del patrón	COMERCIALIZADORA SALMA				
Registro Patronal	Z301189510				
Entidad federativa	PUEBLA				
Fecha de alta	26/07/2021	Fecha de baja	Vigente	Salario Base de Cotización */	\$ 169.42

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	PROMOCION CONCEPTOS Y ADMINISTRACION				
Registro Patronal	Y646405910				
Entidad federativa	DISTRITO FEDERAL				
Fecha de alta	22/10/2020	Fecha de baja	24/10/2020	Salario Base de Cotización */	\$ 154.55

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



Contacto:

Paseo de la Reforma 476, P.B.
 Col. Juárez, Cuauhtémoc
 C.P. 06600, Ciudad de México
 Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>