



Solicitud de Empleo

Fecha 29/10/2025

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Alonso	Muñoz	Jazmín	32	1.56	57	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Av. Revolución #78 Colonia el Progreso Santa Cruz Tlaxcala			90640	Casa: Cel: 2411358927	F	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
12-septiembre 1993	Tlaxcala	mexicana		<input checked="" 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			
	jazitalon1993@gmail.com	no	AOMJ930912F18			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? Tener un trabajo formal y superación						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Ildoro Alonso Cuchanqui	✓		Au. Revolución Colonia Progreso	musico
Madre				
M. Alejandra Muñoz Muñoz	✓		Au. Revolución Santa Cruz Tlaxcala	hogar.
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
M. Adriana Lumbres Alonso	✓		Revolución Santa Cruz Tlaxcala	estudiante
Nombre Hija (o)				
Christopher Lumbres Alonso	✓		Revolución Santa Cruz Tlaxcala	estudiante
Nombre Hija (o)				
M. Estephany Lumbres Alonso	✓		Revolución Santa Cruz Tlaxcala,	estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Xicahencatl	Santa Cruz Tlaxcala	1999	2005	6	certificado
Secundaria					
Acelia Channo V.	Santa Cruz Tlaxcala	2005	2008	3	certificado
Preparatoria					
Cobat 12	Santa Cruz Tlaxcala	2008	2010	2	ninguno
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado

jazitalon1993@gmail.com

2411353987



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español
 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	2 años	1 año	3 años	
Nombre de la Compañía		Miguel Magaña	Alquiladora Melisa	
Dirección	San Miguel Coatla	Apizaco Tlax.	Santa Cruz Taxco	
Teléfono	2461412360	2411242141	2461411882	
Puesto que desempeñaba	Ayudante general	Planchaduría	Ayudante general	
Último sueldo	1250	1200	1000	
Motivo de su separación	encontrar mejor empleo	encontrar un mejor empleo	encontrar mejor empleo	
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Miguel Angel Becerra	Alejandro Tello	Elizabeth Cruz Briones	
Puesto de su jefe inmediato	Jefe directo	Gerente General	Jefe directo	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>por un contacto que también trabaja ahí</u>	<u>sí</u>	<u>Jetta</u>	<u>2008</u>
¿Algun parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>no</u>	<u>sí</u>	<u>50</u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<u>sí</u>	<u>negocio propio</u>	<u>1600</u>	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
<u>si</u>	<u>no</u>		
¿Paga renta? <u>no</u>	Renta mensual <u>no</u>		
¿Puede viajar? <u>no</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>Inmediato</u>			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

[Large empty box for comments]

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

Jazmín Alonso Muñoz

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: 32 años

2.- Genero: femenino

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?

Ninguno

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)

Ninguno

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: Jazmín Alonso Muñoz

Fecha de realización del Cuestionario:

2 - noviembre - 2025



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

01

T L A X C A L A 2

Y COMO OFICIAL _____ DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. _____ DEL REGISTRO
CIVIL QUE ES A MI CARGO, EN LA FOJA No. 285 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 285

DE FECHA 20 DE SEPTIEMBRE DE 1993 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL

01

DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE

SANTA CRUZ TLAXCALA

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO JAZMIN ALONSO MUÑOZ

NOMBRE _____ 12 DE SEPTIEMBRE DE 1993 02:00

FECHA DE NACIMIENTO _____ HORA _____

PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO

LUKER DE NACIMIENTO SANTA CRUZ TLAXCALA, SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE ISIDORO ALONSO CUATIANQUIZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS

NOMBRE MARIA ALEJANDRA MUÑOZ MUÑOZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 27 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO NAZARIO ALONSO HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATENA CANDELARIA CUATIANQUIZ MENESSES NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERO FRANCISCO MUÑOZ VELAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERA EULALIA MUÑOZ TETLALMATZI NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE DEMETRIO DIAZ FLORES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 21 AÑOS

NOMBRE ROBERTO CUATIANQUIZ MENESSES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 50 AÑOS

C.U.R.P. ***** C.R.I.P. 290260193002854

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ***** PARENTESCO ***** EDAD *** AÑOS

ANOTACION MARGINAL _____

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN SANTA CRUZ TLAXCALA

A LOS 16 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2011

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DIO FE.

LIC. MIGUEL ANGEL SANABRIA CHAVEZ
NOMBRE Y FIRMA

SANTA CRUZ TLAXCALA
DEL REGISTRO CIVIL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL OF. 01

0508675


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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD**

Clave:
AOMJ930912MTLLXZ05

Nombre
JAZMIN ALONSO MUÑOZ




Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/12/1998	27580937	TLAXCALA



129026199300285

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAZMIN ALONSO MUÑOZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de febrero 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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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 expediendo 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



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



AOMJ930912F18

Registro Federal de Contribuyentes

JAZMIN ALONSO MUÑOZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 25100325899
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SANTA CRUZ TLAXCALA , TLAXCALA A 31 DE OCTUBRE DE 2025



AOMJ930912F18

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AOMJ930912F18
CURP:	AOMJ930912MTLLXZ05
Nombre (s):	JAZMIN
Primer Apellido:	ALONSO
Segundo Apellido:	MUÑOZ
Fecha inicio de operaciones:	31 DE OCTUBRE DE 2025
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE OCTUBRE DE 2025
Nombre Comercial:	JAZMIN ALONSO MUÑOZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90640	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: REVOLUCION	Número Exterior: 78
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE BENITO JUAREZ



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE TRINIDAD SANCHEZ SANTOS

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	31/10/2025	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Suelos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	31/10/2025	

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, 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: ||2025/10/31 10:41:29|AOMJ930912F18|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL||2000010888880000031||U2FsdGVkX185qerZewiT3HlsaxXkl22Di5QGE0Comi0=||

Sello Digital: FwjWIR5Dw1Vnafqlh3YXN/2f8pW0glmBC90r2f8Ko89JC1yEC/6yfdX1ygieASb6Os81lP2Mpk8gbqFf8WpwjUQ hBs62QZjpJnDXcWYQvm4XIPwzdG/kI3r3+z/C84pMFMr+o1Ex8acJwK9FSisXLFeb4EL2gGjMTTQovMTE=



MÓDULO

AGENCIA

ACTIVO

TIPO DE DOCUMENTO DE SOBRE



Comisión Federal de Electricidad®

LUMBRERAS SANCHEZ FRANCISCO GR

AV REVOLUCION 63
BENITO JUAREZ S. SANTOS
STA CRUZ TLAXCALA 022C.P.90640
STA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

NO. DE SERVICIO: 224230601173

RMU: 90640 23-06-06 LUSF-880509 010 CFE

CUENTA: 25DV02B042513280

LÍMITE DE PAGO: 04 OCT 25

CORTE A PARTIR: 05 OCT 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** FXJ966

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 16 JUL 25-17 SEP 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:

\$363

(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	2,940	2,677	263		
Basico			-150	1.091	163.65
Intermedio			113	1.325	149.72



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)	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energia
Distribución	0.00	0.00	392.61	392.61	IVA 16%
Transmisión	0.00	0.00	47.58	47.58	Fac. del Periodo
CENACE	0.00	0.00	1.71	1.71	Adeudo Anterior
Energía	0.00	0.00	229.60	229.60	Su Pago
Capacidad	0.00	0.00	147.02	147.02	Total
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.63	1.63	363.62

Apoyo Gubernamental 568.39

Fecha, hora y lugar de impresión: 31/10/2025 08:54:38 hrs CALLE ALVARO OBREGON 2045/NCOL. 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.



CFE-contigo



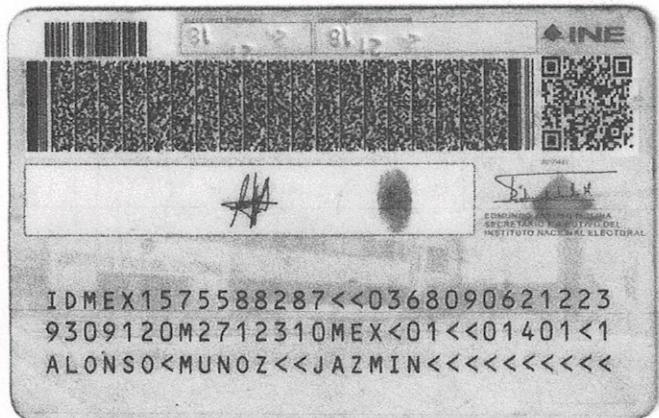
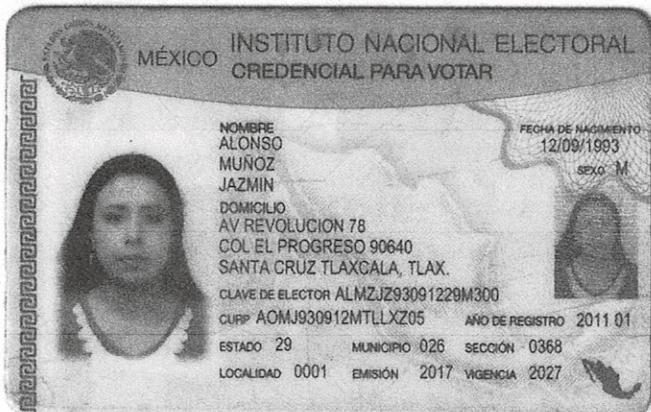
90640 23-06-06 LUSF-880509 010 CFE
01 224230601173 251004 000000363 0



25DV02B042513280Repartir
-1-

\$363

(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)





SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL
ESTADO DE TLAXCALA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA



XICOHTENCATL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29DPRO172U

CERTIFICA QUE

JAZMIN ALONSO MUÑOZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) ADMJ930912MTLLXZ05

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

9.3

NUEVE PUNTO TRES

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

R 0011329

JESUS SÁNCHEZ VARGAS
EL DIRECTOR

CA0115

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

AOML810626MTLLXT00



Nombre

LETICIA ALONSO MUÑOZ

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO
NACIONAL DE Población e Identidad



129026198100219

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

AOML760626MTLLXT09

LETICIA ALONSO MUÑOZ

Hermana

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARÍA 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 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>

SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

1 DE NOVIEMBRE DE 2025

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

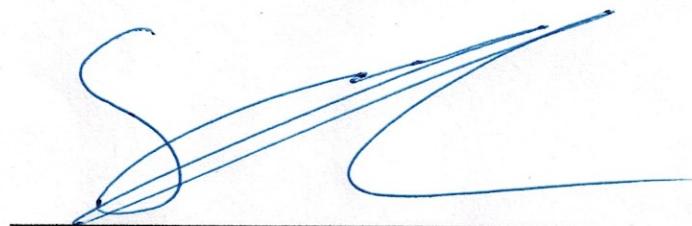
A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, a través de la presente doy constancia de que la C. Jazmin Alonso Muñoz, con domicilio **Av. revolución 78 Col. El progreso Santa Cruz Tlaxcala**, es una persona que conozco desde hace muchos años, la cual hemos colaborado juntos en distintas instituciones y labores, quien puedo mencionar que es una persona integra, estable, responsable y que puede llevar cualquier actividad de forma Eficaz y Eficiente, con una excelente y noble actitud a la atención al cliente y a quien se le han confiado en múltiples ocasiones responsabilidades administrativas y materiales.

Por lo anterior, no tengo inconveniente en recomendarla, agradeciendo la atención y las facilidades que le puedan brindar.

Sin más por el momento, quedo atento a sus más finas atenciones, externándole un caluroso saludo.

ATENTAMENTE



LIC. MIGUEL ANGEL BECERRA DIAZ

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

CEDULA PROFESIONAL: 13011028



CONSTANCIA DE APERTURA

REGISTRO RECA CONDUSEF | PRODUCTOS DE CAPTACIÓN NÚMERO: 0350-999-040364

Día 31	Mes 10	Año 2025
-----------	-----------	-------------

I. DATOS DE APERTURA

Sucursal <u>4857</u>	Nombre Comercial del Producto <u>Nómina Azteca Tradicional</u>	Cuenta <u>48570190131378</u>
Tasa de Interés <u>0.01 %</u>	Fecha de Vencimiento <u>No Aplica</u>	Instrucción al vencimiento <u>No Aplica</u>

II. DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Apellido Paterno <u>ALONSO</u>	Apellido Materno <u>MUÑOZ</u>	Nombre (s) <u>JAZMIN</u>	Fecha de Nacimiento <u>12/09/1993</u>
Lugar de Nacimiento <u>Tlaxcala</u>	Nacionalidad <u>Méjico</u>	Sexo <u>FEMENINO</u>	RFC (Con HomoClave) <u>AOMJ930912F18</u>
Identificación <u>0368090621223</u>	Ocupación/Profesión <u>Rentas / Inversión</u>		Actividad o Giro del Negocio <u>OTRO</u>
Domicilio Particular	No. Ext. <u>78</u>	No. Int.	Código Postal <u>90640</u>
Colonia <u>EL PROGRESO</u>	Delegación/Municipio <u>SANTA CRUZ TLAXCALA</u>		Estado <u>Tlaxcala</u>
País <u>MÉXICO</u>	Teléfono Fijo (Con LADA) <u>2411358927</u>	Teléfono Celular <u>2411358927</u>	Correo Electrónico <u>LUMBRERASF36@GMAIL.COM</u>

Declara el Cliente en lo personal y por su propio derecho, o bien, a través de su(s) representante(s) o apoderado(s) que los datos e información aquí asentados son correctos y ciertos por lo que Banco Azteca, S.A., Institución de Banca Múltiple (en adelante el "Banco") no tiene responsabilidad alguna a ese respecto.

Adicionalmente, el Cliente manifiesta que los fondos que pondrá a disposición del Banco para la contratación de los productos y/o servicios que éste último ofrece, son de su propiedad y provienen de fuentes lícitas y cuenta con facultades suficientes para disponer de ellos. Igualmente, el Cliente manifiesta que los fondos que obtenga del Banco con motivo de la contratación de los productos y/o servicios que ampara el Contrato se destinarán a fines lícitos.

El Cliente manifiesta que conoce, le han sido explicados, acepta y está conforme con los términos y condiciones del Contrato, de la Carátula y /o de los demás documentos que del mismo se deriven y que forman parte integrante del Contrato.

El Cliente podrá solicitar su contrato directamente en sucursal mediante su huella dactilar, y éste será impreso en papel o digitalmente asociada a un correo electrónico. También podrá descargarlo en el portal del www.bancoazteca.com.mx

JAZMIN ALONSO MUÑOZ

Nombre del cliente

Si no sabe o no puede firmar el Cliente firmará a su ruego y en su nombre un tercero indicando su nombre y estampando la huella digital del Cliente.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17621921297241546654850

Fecha de solicitud del trámite

03 / 11 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 03259322059

CURP: AOMJ930912MTLLXZ05

Nombre(s): JAZMIN

Primer apellido: ALONSO

Segundo apellido: MUÑOZ

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 12/09/1993

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 corresponda 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 en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de noviembre 2025, 11:47:47|Folio:17621921297241546654850|RFC:|Nombre o Razon Social:JAZMIN ALONSO MUÑOZ|Curp:AOMJ930912MTLLXZ05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03259322059||

Sello Digital: csrNOqcYHKPpIAVZFX8BcpnY6Vyr0K+2+twZp4mFjJYnUFx/nSM6Q8bsU1BJ6V0/6DCY7eONjhwxQ6DrE4dP2qrLa/U5bRXr9YyONCSOexbFgxspOIKVnEsHbSSix2VZ0e3qGx+VaddkEoAJ7QY/F9pY85/E9dGuUzE7LBIRr/IYC8HChmF+tPyAa

Secuencia Notarial: d01df079-8329-4eba-964f-cb7bc1781c26

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel 01 800 633 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>