

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DO MM AAAA

Datos Generales

NSS:	42139825576
CURP:	TEAA980313MDFLNR04
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ARIADNA MICHELE TELLEZ ANDRES
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	03/03/1998
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	05/11/2025
Delegación:	SUR DEL DISTRITO FEDERAL
UMF:	UMF 160 EL VERGEL
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1F1998ES

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y6233372322	INSTITUTO DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR DEL DISTRITO FEDERAL
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/12/2015	05/11/2025

Beneficiarios

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIATEAA9803136K6  
Registro Federal de ContribuyentesARIADNA MICHELE TELLEZ  
ANDRES  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 25110012105  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CALPULALPAN , TLAXCALA A 14 DE NOVIEMBRE DE  
2025

TEAA9803136K6

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TEAA9803136K6
CURP:	TEAA980313MDFLNR04
Nombre (s):	ARIADNA MICHELE
Primer Apellido:	TELLEZ
Segundo Apellido:	ANDRES
Fecha inicio de operaciones:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE DICIEMBRE DE 2018
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90203	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: OLIVO	Número Exterior: 29
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: EL PALMAR
Nombre de la Localidad: CALPULALPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CALPULALPAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CHOPO

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

## Contacto

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





TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.  
Parque Via 198, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME840315-KT6 21-OCT-2025 DV 7

FRANCO VALENCIA MIGUEL DAYAN  
PUBLICO EN GENERAL  
CLL OLIVO 29  
CHOPO Y PINO  
EL PALMAR  
CALPULALPAN, CALPULA, TL  
C.P. 90203-CR -90201

Total a Pagar: \$ 758.00

Pagar antes de: 13-NOV-2025

Mes de Facturación: Octubre

Teléfono: 749918 2490

Factura No.: 110425100090626

Tu estado de cuenta puede ser  
pagado en cualquier centro de cobro  
indicado al reverso de este recibo.



APM

RFC Público en General: XAXX010101000

Más rápido y fácil de consultar

Descarga App Telmex  
y activa tu Recibo Telmex digital.

Términos y condiciones en [telmex.com/terminoshogar](http://telmex.com/terminoshogar)



Descárgala aquí

## Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	758.00
Cargos del Mes	+ 758.00
Su Pago Gracias 15-Oct-25	- 758.00
Cargo por Redondeo	+ 0.89
Crédito por Redondeo*	- 0.89
<b>Saldo al Corte</b>	<b>\$ 758.00</b>

(setecientos cincuenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

\*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

## Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	547.98
Servicios Especiales	93.97
IEPS 3%	11.50
IVA 16%	104.55
<b>Total</b>	<b>\$ 758.00</b>

Atención a Clientes: 800 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en  
[telmex.com/mitelmex](http://telmex.com/mitelmex)

No esperes más,  
protege todos tus  
dispositivos y la  
información que  
guardas en ellos con

**Antivirus**  
Powered by McAfee

Actívalo ahora **sin costo** con tu paquete  
en [telmex.com/antivirus](http://telmex.com/antivirus) y navega seguro.

Antivirus es proporcionado por un tercero. Términos y condiciones en [telmex.com/antivirus](http://telmex.com/antivirus)

Teléfono: 749918 2490

Mes de Facturación: Octubre

Pagar antes de: 13-NOV-2025

DV 7

Total a Pagar por Servicios de  
Telecomunicaciones de  
Telmex y otros Servicios

**\$ 758.00**



74991824900000758009

Total por Servicios de  
Telecomunicaciones  
de Telmex

**\$ 649.00**



74991824900000649004



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**TEAA980313MDFLNR04**



Nombre

**ARIADNA MICHELE TELLEZ ANDRES**

Entidad de registro: **MEXICO**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



115058199801222

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ARIADNA MICHELE TELLEZ ANDRES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 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**

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](mailto: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. 06000. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>





Colgate Forama Tlax 10

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>11/11/25</b>	
	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
Teller	Andrés	Ariadna Michele	27 años	1.69	82kg	Unión Libre
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Calle Olivo #29 Col. El Palmer	90203	Casa: Cel: 344 103 0666	F			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
13/Mayo/1998	CDMX	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			
42139825576	micheleandres088@gmail.com	No	TEAA9803136K6			
¿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?			
	No		Leer			
¿Cuál es su meta en la vida?						
Estabilidad Económica						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Aurelio Teller Martínez	✓			
Madre				
Isabel Andrés Cruz	✓		Tlalpón, CDMX	Emprendedora
Esposa (o)				
Miguel Dávila Franco Valencia	✓		Calle Olivo #29 Col. El Palmer	Emprendedor
Nombre Hija (o)				
William Dávila Franco Teller	✓		Calle Olivo #29 Col. El Palmer	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
José Vasconcelos	Tlalpón, CDMX			6	Certificado
Secundaria					
E.S.T. #19	Fitzpapapa, CDMX			3	Certificado
Preparatoria					
I.E.T.S. "José María Morelos"	Tlaxiaco, CDMX			3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español  
Funciones de oficina que domina: Computación básica, atención al cliente  
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	<u>1 año</u>	<u>1 año</u>	<u>1 año</u>	
Nombre de la Compañía	<u>Ropa Americana</u>	<u>Modista Ajusco</u>	<u>Cafetería Conalep</u>	
Dirección	<u>Cd. Centro, Capatzen</u>	<u>Tlalpan, CDMX</u>	<u>Alcaldía, Edmex</u>	
Teléfono		<u>55778792 75</u>		
Puesto que desempeñaba	<u>Ayudante General</u>	<u>Ayudante General</u>	<u>Ayudante General</u>	
Último sueldo	<u>\$1,400<sup>00</sup></u>	<u>\$1,200<sup>00</sup></u>	<u>\$800<sup>00</sup></u>	
Motivo de su separación	<u>Insuficiencia Sueldo</u>	<u>Termino de contrato</u>	<u>Termino de contrato</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Araceli Nápoles</u>	<u>Carmen López</u>	<u>Monela Cortés</u>	
Puesto de su jefe inmediato	<u>Encargada</u>	<u>Jefe directo</u>	<u>Encargada</u>	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Por un conocido</u>	<u>No</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>\$7,500<sup>00</sup></u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<u>No</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>No</u>	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta? <u>Si</u>	Renta mensual <u>\$1,500<sup>00</sup></u>		
¿Puede viajar? <u>Si</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>Inmediatamente</u>			

## 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

Araceli Nápoles Teller Andrés

Nombre y Firma del Solicitante



Distribuidora  
**EL TORO**  
TRADING COMPANY S.A. DE C.V.



## 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: 27 años

2.- Genero: Femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

R= 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?

R= No

5.- ¿Algún 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)

R= No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

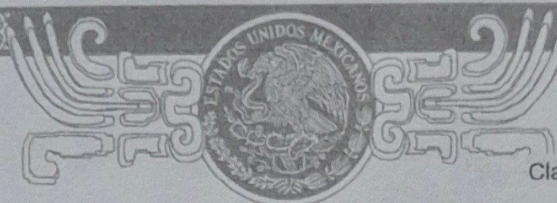
R= No

**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: *Anabella Michele Teller Andrés*

Fecha de realización del Cuestionario: 11/11/25





Identificador Electrónico  
15058000420240004062

Clave Única de Registro de Población  
TEAA980313MDFLNR04

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos  
Acta de Nacimiento

Entidad de Registro  
MEXICO  
Municipio de Registro  
NEZAHUALCOYOTL

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0004	24/04/1998	7	1222

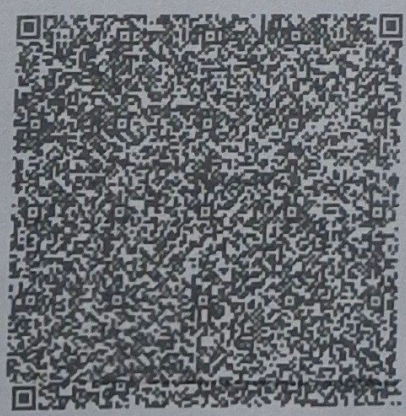
Datos de la Persona Registrada

ARIADNA MICHELE	TELLEZ	ANDRES
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	13/03/1998	LA MAGDALENA CONTRERAS
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

AURELIO	TELLEZ	MARTINEZ	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
ISABEL	ANDRES	CRUZ	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 27 días del mes de Enero de 2024. Doy fe.



Firma Electrónica:

VE VB QT k4 MD Mx M0 1E Rk xO UJ A0 IE FS SU FE Tk Eg TU ID SE VM RX xU RU xM RV  
p8 QU 5E Uk VT ID Ex NT A1 OD Aw MD Qx OT k4 MD Ey Mj lw IE Z8 MT Mg ZG Ug bW Fy  
em 8g ZG Ug MT k5 OH xN RV hJ Q0 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



*[Handwritten signature]*

Directora General Del Registro Civil  
MEXICO, SONIA JANELO CRUZ MIBANIDA

Código de Verificación



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
TELLEZ  
ANDRES  
ARIADNA MICHELE

**SEXO** M



**DOMICILIO**  
C PINO MZ 23 LT 9  
COL ZACATON 14734  
TLALPAN, CDMX

**CLAVE DE ELECTOR** TLANAR98031309M500

**CURP** TEAA980313MDFLNR04 **AÑO DE REGISTRO** 2017 01

**FECHA DE NACIMIENTO** 13/03/1998 **SECCIÓN** 3629 **VIGENCIA** 2021-2031



**ID MEX** 2198459596<<3929119929953  
9803134M3112319MEX<01<<22444<0  
TELLEZ<ANDRES<<ARIADNA<MICHELE

  
TELEFONO: 55 5346 4100  
SECRETARIA: LUIS FLORES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**AECI800708MDFNRS08**



Nombre

**ISABEL ANDRES CRUZ**

Entidad de registro:

**DISTRITO FEDERAL**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



109015198100372

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ISABEL ANDRES CRUZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de octubre 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**

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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>



## CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

SE/IEMS/JMMP-CTE/2017-2018/"B"/084/18.

Ciudad de México, 20 de julio de 2018.

La Subdirección de Coordinación del Plantel con base en los registros documentales y electrónicos que existen en el archivo del plantel hace constar que:



**TELLEZ ANDRES ARIADNA MICHELE**, con número de matrícula **1515130273** en la modalidad **ESCOLAR** de este plantel José Ma. Morelos y Pavón, con Clave de Centro de Trabajo 09GBH0012G de la Secretaría de Educación Pública, concluyó el bachillerato general, nivel medio superior, plan de tres años, de conformidad con el plan y programas de estudio de este Instituto, en el semestre 2017-2018 "B", julio de 2018; con un promedio general de **9.60** (Nueve punto sesenta)

A petición del interesado (a) y para los fines legales procedentes, se extiende la presente en la Ciudad de México, a los veinte días del mes de julio del año 2018.

**SUBDIRECCIÓN DE COORDINACIÓN DE PLANTEL**

**MTRA. YAZMÍN SAMANTHA RUÍZ HERNÁNDEZ**

No se acepte la presente sin sello.

Esta constancia no es válida si presenta raspaduras o enmendaduras.

No se acepte en copia fotostática.

C.c.p. Expediente de Estudiante.  
Archivo/Minutario.



Instituto de Educación Media Superior del Distrito Federal  
José María Morelos y Pavón

Av. Canal de Chalco, esq. Piraña  
Col. Del Mar Del. Tláhuac C.P. 13200

Tel. 5850 2552, 5850 2027, 5850 3685



# CARTA DE RECOMENDACIÓN

Nombre de la empresa o institución "Modista Ajusco"  
Ciudad, Estado Tlalpan, CDMX

A quien corresponda: Distribuidora El Toro

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente a  
Ariadna Michele Tellez Andrés  
quien se ha desempeñado con dedicación, responsabilidad y  
profesionalismo durante el tiempo que tuve la oportunidad  
de conocerlo(a).

Se distingue por su habilidad al hablar y atención al cliente  
mencionar cualidades: puntualidad, compromiso, honestidad,  
capacidad de trabajo en equipo, liderazgo, etc.

Atentamente, Carmen López

Firma

