



**NUMERO DE CONTRATO  
UCCHI/SC008/2024**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, QUE SE ENCUENTRA BAJO EL RÉGIMEN FISCAL DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DEL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA, REPRESENTADO POR EL **MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ POR SUS SIGLAS EL **"ICATLAX"**, Y POR LA OTRA PARTE LA **C. ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**; CUANDO ACTUEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARA **"LAS PARTES"**, SUJETÁNDOSE PARA TAL EFECTO A LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

**DECLARACIONES**

**EL "ICATLAX", DECLARA:**

- I. Que es un Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Tlaxcala, con personalidad jurídica y patrimonio propios, de acuerdo al Decreto que crea al Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Tlaxcala con fecha veintiuno de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro, Tomo LXXIX, Segunda Época, Número cincuenta y uno.
- II. El **Mtro. Juan Javier Potrero Tizamitl**, manifiesta ser el Representante Legal de dicho Instituto, quien está facultado para celebrar el presente contrato, acreditando sus facultades mediante nombramiento expedido a su favor por la Gobernadora del Estado de Tlaxcala, Licenciada Lorena Cuellar Cisneros, con fecha **nueve de enero del año dos mil veinticuatro**.
- III. Cuenta con la facultad para celebrar el presente contrato en términos de lo establecido por los artículos tercero fracción III y nueve fracción I del Decreto que crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, 78 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, 29, 30, fracciones I, X, y XII la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala y 20 fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.
- IV. Que tiene la necesidad de contratar servicios profesionales externos instructor(a) para el cumplimiento de los objetivos del **"ICATLAX"**, de acuerdo al **ARTÍCULO SEGUNDO** fracción I y **ARTÍCULO TERCERO** fracción I, II, III, IV y V del Decreto que Crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.





**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**EL "PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" DECLARA:**

- I. Que es persona física con plena capacidad jurídica para obligarse y contratar.
- II. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que no se encuentra inhabilitado para contratarse al servicio del "ICATLAX", ni tener relación laboral en Dependencias o Entidades de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, ni en el sector privado, que implique incompatibilidad de horario, en caso contrario deslinda desde este momento al "ICATLAX", de cualquier responsabilidad e incluso será causa de rescisión del presente contrato.
- III. Acepta el programa establecido por el "ICATLAX", para la impartición del curso, objeto del presente instrumento, en los términos precisados en el mismo y apegado a su horario establecido.
- IV. Se obliga a respetar las disposiciones del Código de Ética de la Administración Pública Estatal, el Reglamento Escolar del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, el Código de Conducta del "ICATLAX", y demás disposiciones jurídicas relativas que sean aplicables, con el apercibimiento que, en caso de no cumplir con dicho ordenamiento, se procederá a la rescisión del contrato.
- V. Que, para efectos del cumplimiento del presente contrato, proporciona los siguientes datos:

**NOMBRE: ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ**

**SEXO: FEMENINO**

**EDAD: 29 AÑOS**

**R.F.C. AIRE940604J4A**

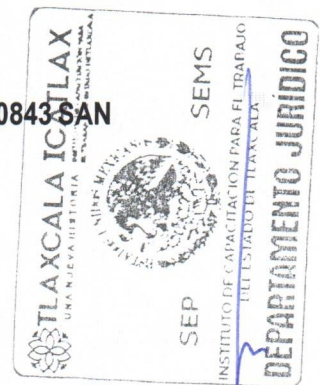
**DOMICILIO: C MIGUEL HIDALGO 73 BARR SANTA CRUZ MATLACAHUACAN 90843 SAN FRANCISCO TELANOCAN, TLAX.**

**ESTADO CIVIL: CASADA**

**NIVEL ACADÉMICO: PREPARATORIA**

**ESPECIALIDAD: N/A**

En virtud de lo anterior, las partes manifiestan su conformidad para celebrar el presente contrato al tenor de las siguientes:



Antiguo Camino Real S/N Int. Jardín Botánico de Tizatlán C.P. 90000

Tel. 246 689 38 58 ext. 3705



**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA. DE SU OBJETO.** - El presente tiene por objeto contratar **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** para la impartición el curso de capacitación siguiente:

1. Instruir en: **CORTE Y PEINADO DEL CABELLO**
2. Especialidad: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMÁGEN**
3. En la Modalidad: **ECI**
4. Unidad de Capacitación: **CHIAUTEMPAN**
5. Total de Horas: **190**

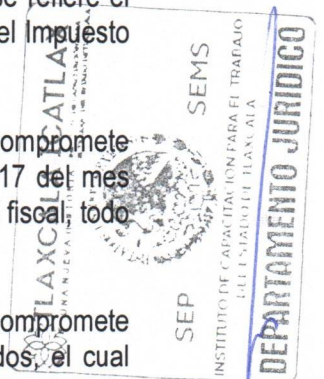
**SEGUNDA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones fiscales, todo esto conforme a los artículos 100, 106 y 110 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta. Debiendo sujetarse al régimen fiscal vigente, así como también entregar la opinión de cumplimiento positiva, constancia de situación fiscal actualizada, de acuerdo al artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

**TERCERA. LUGAR DE CAPACITACIÓN.** Para el adecuado cumplimiento del contrato que se celebra el **"ICATLAX"**, se comprometa a asignar los espacios, mobiliario y equipo necesario, en el Centro de Capacitación de **Chiautempan (presidencia auxiliar colonia Industrial Chiautempan)**.

**CUARTA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** se compromete a presentar y mantener a disposición de las autoridades fiscales la información a que se refiere el artículo 76 fracciones VI y XV en relación con el artículo 110 fracción VII del de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

**QUINTA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, se compromete a efectuar pagos provisionales mensuales a cuenta de impuestos a más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al que corresponda su pago, así como presentar su declaración anual fiscal, todo esto de conformidad con el Artículo 106 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

**SEXTA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, se compromete a entregar al **"ICATLAX"** el comprobante fiscal por los servicios profesionales prestados, el cual deberá contar con los requisitos fiscales que establece el artículo 29 A del Código Fiscal de la Federación, mismos que deberán ser entregados el día quince de cada mes o el día hábil siguiente en el Centro de Capacitación respectivo, lo anterior, a efecto de que se realicen los trámites administrativos correspondientes para liberar el pago. En el comprobante fiscal se establecerá el método de pago, el cual será en parcialidades o diferido y la forma de pago por definir.





**SÉPTIMA:** En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá de estar vigente; en caso contrario que aparezca como estatus "cancelado", no será cubierto el pago y si por alguna circunstancia de manera posterior de efectuado el pago antes referido sea cancelada la factura será bajo la más estricta responsabilidad de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES"**, para ello el **"ICATLAX"**, una vez que detecte dicha irregularidad dará vista al Servicio de Administración Tributaria (SAT), a efecto de que se deslinde a dicho Instituto de toda responsabilidad ya sea penal, civil o administrativa.

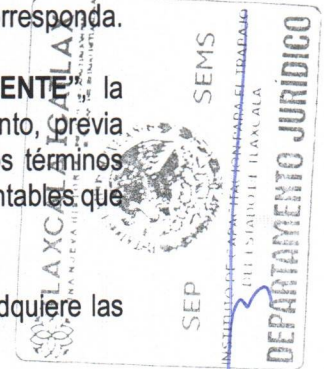
**OCTAVA.** Derivado del objeto del presente contrato el **"ICATLAX"**, adquiere las obligaciones siguientes:

- a. Poner a disposición de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, los formatos necesarios para el desarrollo de sus actividades.
- b. Dar seguimiento a la capacitación a fin de verificar que los beneficiarios sólo realicen actividades relacionadas con el programa de capacitación respectivo.
- c. Informar oportunamente a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, las fechas y el lugar donde se efectuarán los pagos por concepto de Servicios Profesionales.
- d. Vigilar y supervisar en todo momento el cumplimiento del objeto de este contrato, mediante la solicitud a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, de la información y documentación necesaria para su revisión.
- e. Entregar al término de la capacitación a cada uno de los beneficiarios que cumplieron satisfactoriamente con el programa respectivo, una constancia o diploma según corresponda.
- f. Pagar a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** la cantidad establecida en la cláusula DÉCIMA PRIMERA del presente instrumento, previa recepción del comprobante fiscal correspondiente, pago que se efectuará en los términos precisados en el presente contrato y de acuerdo a los trámites administrativos y contables que realice el **"ICATLAX"**.

**NOVENA.** **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, adquiere las siguientes obligaciones:

- a. Se compromete a aplicar al máximo su capacidad, conocimientos y experiencia durante la ejecución del objeto del presente contrato, así como ser puntual en sus labores, y conducirse con ética y profesionalidad en su curso.

Antiguo Camino Real S/N Int. Jardín Botánico de Tizatlán C.P. 90000  
Tel. 246 689 38 58 ext. 3705

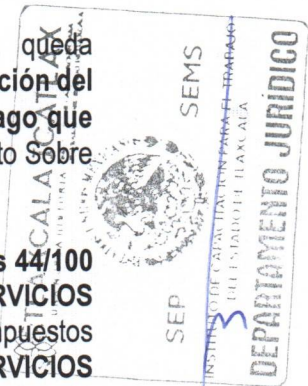




- b. Registrar diariamente la asistencia de los alumnos al inicio de la sesión de capacitación en el formato proporcionado por el "ICATLAX", debiendo reportar a ésta, de manera semanal, quincenal o mensual el cierre del periodo correspondiente, así como de tener evidencias de sus actividades.
- c. Entregar al "ICATLAX" el material didáctico impreso que se impartirá en el curso.
- d. Permitir que el personal del "ICATLAX", a través de los supervisores, debidamente identificados, realicen visitas de verificación en el lugar donde se encuentre impartiendo la capacitación.
- e. Informar por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, a más tardar el día hábil siguiente, sobre irregularidades que se presenten en el comportamiento, asistencia o desempeño de los beneficiados con los cursos de capacitación.
- f. Hacer del conocimiento por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, de cualquier hecho o circunstancia que pueda dañar, entorpecer o retrasar la ejecución de los servicios contratados.
- g. Reportar al Director de la Unidad de Capacitación o Jefe de capacitación, la evaluación final del curso sobre el aprovechamiento de los beneficiarios que considere su aprendizaje, puntualidad e involucramiento en la capacitación.
- h. Preservar en todo tiempo la confidencialidad de la información proporcionada para la realización de su trabajo, así como la obtenida durante este.
- i. Llevará en orden y actualizado el llenado de cada uno de los formatos que integran el paquete pedagógico y didáctico, el cual deberá ser entregado al Jefe de Capacitación o al Director de la Unidad de Capacitación en la que preste su servicio profesional, cinco días naturales antes de que termine el curso respectivo o conforme a los casos dictados por el Director de la Unidad respectiva.
- j. Observar el Código de Conducta del "ICATLAX" y el Código de Ética de la Administración Pública Estatal.
- k. Entre otros requerimientos que los Entes Fiscalizadores soliciten.

**DÉCIMA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE",** queda obligado, al momento de expedir sus comprobantes fiscales, a **realizar el cálculo de la retención del Impuesto Sobre la Renta, debiéndose calcular a razón del 10% sobre el monto del pago que reciba**, en términos de lo que dispone el último párrafo del artículo 106 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta en vigor.

**DÉCIMA PRIMERA.** El "ICATLAX", pagará la cantidad de **\$116.44 (Ciento Dieciséis pesos 44/100 M.N.) sin I.V.A. incluido** por hora devengada a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", por ello, el "ICATLAX" realizará la retención de los Impuestos Sobre la Renta, en los términos de la cláusula que antecede, "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" quien se somete bajo el **régimen fiscal "De las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales"**, comprometiéndose a presentar su declaración anual de los impuestos causados, liberando de toda responsabilidad para los efectos fiscales al "ICATLAX".





**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**DÉCIMA SEGUNDA.** Ambas partes convienen que el pago se realizara mensualmente según horas devengadas, en la cuenta bancaria **56866747582** clave bancaria **014830568667475828**, del banco **SANTANDER** que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" proporciona al "ICATLAX"

**DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA.** - El presente contrato tendrá una vigencia del veintinueve de enero al nueve de abril del año 2024.

**DÉCIMA CUARTA.** El incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por cualesquiera de las partes, dará lugar a la rescisión, en cuyo caso, la parte interesada comunicará por escrito a la otra su voluntad de rescindirlo, con 48 horas hábiles de anticipación.

**DÉCIMA QUINTA.** El "ICATLAX", podrá rescindir el contrato cuando existan causas de fuerza mayor o de interés público, que así lo hagan necesario con el sólo aviso por escrito con 48 horas de anticipación.

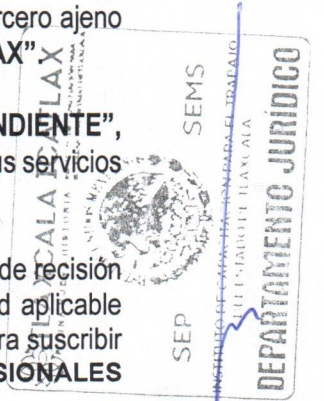
**DÉCIMA SEXTA.** El "ICATLAX", podrá efectuar evaluaciones a la actividad desarrollada por "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", sobre el avance, alcance y resultados de los servicios objeto del Contrato, de cuyo resultado dependerá la continuación o rescisión del mismo.

**DÉCIMA SÉPTIMA.** Las partes acuerdan que en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindiré de inmediato el presente contrato.

**DÉCIMA OCTAVA.** Asimismo, las partes convienen que el "ICATLAX", rescindiré el presente contrato sin responsabilidad para este Instituto, en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", incurra durante el desempeño de sus actividades, en actos de deshonestidad u obtención de beneficios adicionales en forma indebida para él o un tercero ajeno a la relación contractual, que atente contra la calidad en el servicio y prestigio del "ICATLAX"

**DÉCIMA NOVENA.** "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", manifiesta estar enterado que en caso de incumplir con el presente contrato o no prestar sus servicios con la diligencia debida; no podrá ser recontratado por el "ICATLAX".

**VIGÉSIMA. "LAS PARTES" acuerdan.** - Que cuando se manifieste alguna de las causas de rescisión del presente contrato imputables o alguna causa que sea establecida por la normatividad aplicable queda facultado el Director General y/o jefe del departamento Jurídico de este Instituto para suscribir el aviso de rescisión y notificarlo a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", en términos de lo establecido en el presente contrato.





**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**VIGÉSIMA PRIMERA.** Con excepción de las obligaciones derivadas del presente contrato, "EL ICATLAX", no adquiere ni reconoce otras a favor de "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", estableciéndose expresamente que la relación que contraen las partes es de carácter civil y, por lo tanto, bajo ninguna circunstancia podrá reclamar ningún derecho laboral o de seguridad social a su favor.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.** Las partes convienen en someterse, para todo lo no previsto en este Contrato, a lo dispuesto en el Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala y en caso de controversia para su interpretación y cumplimiento, las partes se someten a la Jurisdicción de los Tribunales Locales de la Ciudad de Tlaxcala, renunciando a cualquier otro fuero que les pudiera corresponder en razón de su domicilio presente o futuro.

**VIGESIMA TERCERA.** - Que el presente contrato es público de conformidad en los artículos 70, 113, y 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 63, 105, y 112, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, en concordancia con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, por lo que, la información que proporcionen deberá recibir el tratamiento adecuado, en este caso se deberán notificar por escrito si se trata de información confidencial, salvo aquellos casos en los que haya mediado consentimiento expreso, por escrito o por medio de autenticación similar.

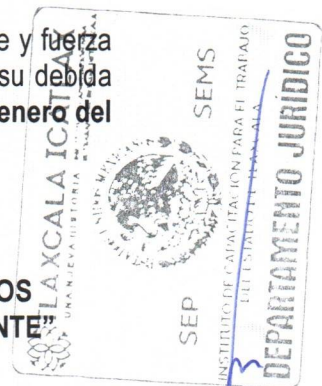
Leído por las partes que intervienen en el presente contrato y enteradas del valor, alcance y fuerza legal de las cláusulas que contiene, lo firman de conformidad al margen y al calce para su debida constancia legal, en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohtécatl, a los **veintidós días del mes enero del dos mil veinticuatro.**

"EL ICATLAX"

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES INDEPENDIENTE"

\_\_\_\_\_  
MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL  
DIRECTOR GENERAL.

\_\_\_\_\_  
ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ





**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Vo. Bo.



**LIC. JOSÉ GUSTAVO LÓPEZ BARRANCO**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO  
DEL "ICATLAX"

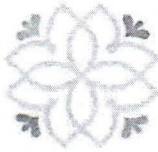
TESTIGOS.

**LIC. MARÍA ELIZABETH FLORES RAMOS**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL  
"ICATLAX"

**LIC. NAHUM ATONAL ORTÍZ**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS DEL  
"ICATLAX"

Esta hoja de firmas forma parte integral del CONTRATO NÚMERO SC008 celebrado el día 22 de enero del año dos mil veinticuatro, entre el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala y EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.

Antiguo Camino Real S/N Int. Jardín Botánico de Tizatlán C.P. 90000  
Tel. 246 689 38 58 ext. 3705



# TLAXCALA

UNA NUEVA HISTORIA

Clave del curso: UCCHI/SC08/2024

Chiautempan, Tlax. , a 22 de enero 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL  
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX  
P R E S E N T E.

Sirva este medio para solicitar que esta Unidad de Capacitación, imparta el curso que a continuación se detalla:

Catálogo de Especialidades	
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN
Curso:	CORTE Y PEINADO DEL CABELLO
Clave:	29-EDI-2019C-ECI-03
Duración:	190
Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/01/29
Término:	2024/04/09
Días de capacitación:	Lu a Vi
Horario de impartición:	09:00 a 13:00
Datos Generales	
Instructor:	ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ
Número de expediente en cartera de instructores	3299
Municipios y Direcciones	
Municipio:	CHIAUTEMPAN
Localidad:	COLONIA INDUSTRIAL
Dirección:	CALLE LA LÚZ # 8 (PRESIDENCIA AUXILIAR)
Modalidad:	ECI
Característica:	ACCIÓN MOVIL
Número de Alumnos:	
Hombres:	0
Mujeres:	15
Total:	15
Identificación del curso	
Catálogo de Referencia:	23-24
Número de curso en catálogo:	1/4
Número de curso en la Unidad de Capacitación:	2/4
Organización o Institución atendida:	PRESIDENCIA DE COMUNIDAD DE LA COLONIA INDUSTRIAL
Rango de edad:	23-60
Área de influencia:	

SEP  
 INSTITUTO NACIONAL DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO  
 DEPARTAMENTO JURIDICO  
 SEMS  
 ICATLAX

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**SOLICITA**  
**ALEJANDRA LETICIA SANCHEZ RAMIREZ**  
 DIRECTORA DE LA UNIDAD DE CAPACITACION  
 U.S.E.T.  
 PLAN AUTORIZA-AX  
 CLAVE: 29EIC0009G  
 DIRECCION CHIAUTEMPAN

**DIRECCION DE PLANEACION Y EVALUACION**  
**BELEN VEGA AHUATZIN**  
 ICATLAX

**DIRECCION TECNICO ACADÉMICA**  
**MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ**

c.c.p.  
 Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez, Directora Técnico Académica. Para su conocimiento.  
 Belén Vega Ahuatzin - Directora de Planeación y Evaluación. Mismo fin.  
 María Elisabet Flores Ramos - Directora Administrativa. Mismo fin.  
 José Cuatrecasas López Zamora - Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin.  
 Archivo



# EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO  
 ENFOQUE DE COMPETENCIAS INTEGRALES  
 REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN  
 (RIACED-02)

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA  
 ÁREA: IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL CARRERA / ESPECIALIDAD: ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN  
 FECHA DE INICIO: 2024/01/29 FECHA DE TÉRMINO: 2024/04/09  
 UNIDAD DE CAPACITACIÓN: CHIAUTEMPAN  
 COORTE Y PERIODO DEL CABELLO: CLAVE: 29-ED-2019C-EG-03  
 DURACIÓN EN HORAS: 190 GRUPO: 1  
 CICLO ESCOLAR: 23-1  
 HORAARIO: Lu a Vi 09:00 a 1:



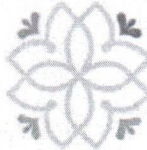
N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)</small>	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN				ACREDITACIÓN			FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA RECIBI	
			INS. IND.	BEGADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLA- RIDAD	COMPETENTE	AUN NO COMPE- TENTE	DESER- CION			
1	212900009G0306	CALVILLO LUQUEÑO ROSA ITZEL	X			M	23	7						
2	232900009G0907	FLORES ZARATE MARIA DEL PILAR	X			M	50	6						
3	232900009G0194	GARCIA SANTACRUZ MONICA	X			M	39	7						
4	222900009G1331	GARCIA YANEZ MARIA JUANA	X			M	54	6						
5	242900009G0009	HUITRON SANCHEZ MARIA GUADALUPE	X			M	29	6						
6	232900009G0908	JIMENEZ MONTES ESTHER	X			M	51	8						
7	232900009G0195	LEPE SANCHEZ DIANA DANAE	X			M	36	8						
8	242900009G0010	LUNA MONTIEL VANESSA	X			M	31	6						
9	242900009G0011	MENDEZ GARCIA ROSA	X			M	60	2						
10	182900009G0824	MORALES MONTIEL MARIA ALEJANDRA	X			M	46	6						
11	212900009G1331	PADILLA CUAXILO MARIA TRINIDAD	X			M	29	6						
12	232900009G0944	RIOS RIGIOYEN NANCY	X			M	35	7						
13	222900009G0967	ROSAS CERVANTES LILIANA	X			M	24	7						
14	242900009G0012	ROSAS TENORIO MARICARMEN	X			M	34	6						
15	222900009G0170	ZEMPOALTECATL MORALES ESMERALDA JEANNETTE	X			M	45	6						
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

INSCRIPCIÓN  
 ALEJANDRA LETICIA SANCHEZ RAMIREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  
 DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

U.S.E.T.  
 PLANTEL ICATLAX  
 CLAVE: 29EIC0009G  
 DIRECCIÓN  
 CHIAUTEMPAN  
 SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  
 DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN  
 SELLO  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DIRECTOR GRAL. DEL I



# TLAXCALA

UNA NUEVA HISTORIA

Clave de curso: UCCHW08/2024  
Chiautempan, Tlax., 30 de enero del 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL  
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX  
PRESENTE

En referencia al curso autorizado mediante el oficio Clave de curso: UCCHW08/2024, solicito sean autorizadas las modificaciones siguientes:

Catálogo de Especialidades	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACIONES SOLICITADAS
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE MAGEN ✓	
Curso:	CORTE Y PEINADO DEL CABELLO ✓	
Clave:	29-EDI-2019C-ECI-03 ✓	
Duración:	190 ✓	
Número de módulo en la Unidad:	2/4	
<b>Fechas y Horarios</b>		
Inicio:	2024/01/29 ✓	
Término:	2024/04/09 ✓	
Días de capacitación:	Lu a Vi ✓	
Horario de impartición:	09:00 a 13:00 ✓	
<b>Datos Generales</b>		
Instructor:	ELVIA A TRIANO RODRIGUEZ ✓	
Número de expediente en cartera de	3299 ✓	
Lugar de la capacitación		
Municipio:	CHIAUTEMPAN ✓	
Localidad:	COLONIA INDUSTRIAL ✓	
Dirección:	CALLE LA LUZ # 8 (PRESIDENCIA AUXILIAR) ✓	
Modalidad:	ECI ✓	
Característica:	ACCIÓN MÓVIL ✓	
<b>Número de Alumnos:</b>		
Hombres:	0 ✓	0 ✓
Mujeres:	15 ✓	16 ✓
Total:	15 ✓	16 ✓
<b>ALTAS</b>	<b>BAJAS</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>
MONTES CERVANTES DANIELA ✓		SE REALIZA LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN, ALTA DE UNA ALUMNA (MUJER), QUEDANDO EL GRUPO DE 8 ALUMNAS.

En otro particular, reciba un cordial saludo.

ICATLAX  
DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA  
M.A. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ  
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

ATENTAMENTE  
ALEJANDRA LETICIA SÁNCHEZ RAMÍREZ  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN  
PLANTEL ICATLAX  
CLAVE: 29EIC0009G  
AUTORIZA  
DIRECCIÓN  
CHIAUTEMPAN

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
Belen Vega Ahustlin  
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

C.C.P.

M.a Magdalena Hernández Gutiérrez-Directora Técnico Académico. Para su conocimiento  
Belen Vega Ahustlin- Directora de Planeación y Evaluación. Mismo fin  
María Elizabeth Flores Ramos- Directora Administrativa. Mismo fin  
José Gustavo López Barranco- Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin  
Archivo

Calle Vicente Guerrero s/n, Guadalupe Ixcotla, Chiautempan C.P. 90800  
Tel. 246 689 38 58 ext. 3743

ICATLAX  
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



# Asignación de Instructores

Curso ECI ✓

Folio: 201

Expediente: 3299 ✓

Curp: AIRE940604MTLTDL09 ✓

Instructor: ELVIA ATRIANO RODRÍGUEZ ✓

Plantel: U.C. SANTA ANA CHIAUTEMPAN ✓

Especialidad: ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN ✓

Modulo: CORTE Y PEINADO DEL CABELLO ✓

Municipio: CHIAUTEMPAN ✓

Lugar: CALLE LA LA LÚZ #8 (PRESIDENCIA AUXILIAR), COLONIA INDUSTRIAL ✓



Fecha del 2024-01-29 Al 2024-04-09 ✓

Horario:

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	09:00 ✓	09:00 ✓	09:00 ✓	09:00 ✓	09:00 ✓	00:00	00:00
Fin	13:00 ✓	13:00 ✓	13:00 ✓	13:00 ✓	13:00 ✓	00:00	00:00

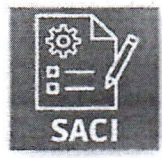
Total Horas: 190 ✓

## AUTORIZACIÓN



**MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ**

**DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA**



**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 ATRIANO RODRIGUEZ ELVIA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
 C MIGUEL HIDALGO 73  
 BARR SANTA CRUZ MATLACAHUACAN 90843  
 SAN FRANCISCO TETLANOHCAN, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** ATRDEL94060429M200

**CURP** AIRE940604MTLTDL09

**FECHA DE NACIMIENTO** 04/06/1994

**AÑO DE REGISTRO** 2011 02


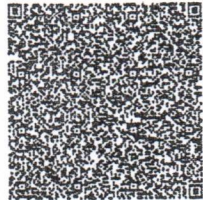
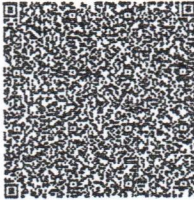

**SECCIÓN** 0159

**VIGENCIA** 2023 - 2033






**INE**

**ID** MEX2417397058<<0159091570851  
 9406041M3312315MEX<02<<00424<1  
 ATRIANO<RODRIGUEZ<<ELVIA<<<<<<<<



**TLAXCALA ICATLAX**  
 UNA NUEVA IDENTIDAD

**SEP**

**SEMS**

**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA**

**DEPARTAMENTO JURIDICO**





### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



AIRE940604J4A  
Registro Federal de Contribuyentes

ELVIA ATRIANO RODRIGUEZ  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 21090221440  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 13 DE MARZO DE 2024**



AIRE940604J4A



### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AIRE940604J4A
CURP:	AIRE940604MTLTDL09
Nombre (s):	ELVIA
Primer Apellido:	ATRIANO
Segundo Apellido:	RODRIGUEZ
Fecha inicio de operaciones:	17 DE SEPTIEMBRE DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE JUNIO DE 2018
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:08400	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CENTENO	Número Exterior: 670
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GRANJAS MEXICO
Nombre de la Localidad: IZTACALCO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTACALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



**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:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	50	17/09/2021	
2	Servicios de consultoría en administración	25	01/05/2023	
3	Servicios de apoyo a la educación	25	01/05/2023	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	17/09/2021	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/05/2023	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/05/2023	
Pago de IVA por actos accidentales	15 días hábiles siguientes a aquél en que se venda el bien o preste el servicio	31/07/2023	
Pago provisional esporádico de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	Dentro de los 15 días hábiles siguientes a la obtención del ingreso.	31/07/2023	

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.

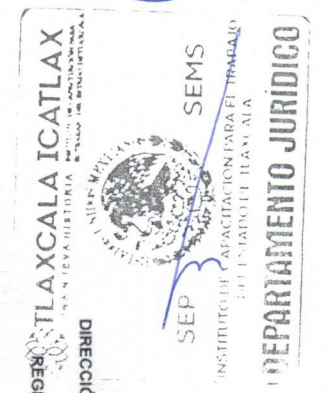
Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"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:  
Sello Digital:

||2024/03/13|AIRE940604J4A|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
hyYzQqVsWPE6xqj0idmwYJCq2WnFibLFdogOYzaEVHTU1M1qlyj4unW01jdB1UmzUVg84cSN/Egid4Emjhl90y  
zaWrzWBzVRJP7bkDMVcloqWMYz++UHOhs/CrNxTdb9cORWgWBt5dUpZhXg/Qc9m3aFEBnxQaStLXqoUbJ0  
F8=

*[Handwritten Signature]*



SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO  
ENFOQUE DE COMPETENCIAS INTEGRALES  
REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN  
(RIACED-02)

*[Handwritten Signature]*

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** CARRERA / ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **CHAUTEMPAN** CLAVE CCT: **28EJC0099G**  
 ÁREA: **MADRID Y BEBIDAS PERSONAL** ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** CURSO: **CORTE Y PUNADO DEL CABELLO** CLAVE: **28-ED-2319C-ECH-03** PERIODO: **3° - 4°**  
 FECHA DE INICIO: **2024/01/29** FECHA DE TÉRMINO: **2024/04/09** DURACIÓN EN HORAS: **190** GRUPO: **1** CICLO ESCOLAR: **23 - 24** HORARIO: **LUN A VI 08:30 A 13:00** CURP: **AREM400404NTLTLD109**

N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN				ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN			
			INS IND	BECAOS	TIPO DE DISCAP	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	COMPETENTE	AUN NO COMPRETENDE	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL ALUMNO	
1	21290009GG306	CALVILLO LLOUENO ROSA ITZEL	X			M	23	7							
2	23290009GG097	FLORES ZARATE MARIA DEL PILAR	X			M	50	6							
3	23290009GG194	GARCIA SANTACRUZ MONICA	X			M	39	7							
4	22290009G1331	GARCIA YAÑEZ MARIA JUANA	X			M	54	6							
5	24290009GG009	HUIRON SANCHEZ MARIA GUADALUPE	X			M	29	6							
6	23290009GG098	JIMENEZ MONTES ESTHER	X			M	51	8							
7	23290009GG195	LEPE SANCHEZ DIANA DANAE	X			M	36	8							
8	24290009GG010	LUNA MONTIEL VANESSA	X			M	31	6							
9	24290009GG0011	MENDEZ GARCIA ROSA	X			M	60	2							
10	23290009GG196	MONTES GERVANTES DANIELA	X			M	24	6							
11	18290009GG0824	MORALES MONTIEL MARIA ALEJANDRA	X			M	46	6							
12	21290009G1331	PADILLA CUAUILLO MARIA TRINIDAD	X			M	29	6							
13	23290009GG0944	RIOS IRIGOYEN NANCY	X			M	35	7							
14	22290009GG0967	ROSAS CERVANTES LILIANA	X			M	24	7							
15	24290009GG0012	ROSAS TENORIO MARICARMEN	X			M	34	6							
16	22290009GG0170	ZEMPAOLTECUIL MORALES ESMERALDA JEANNETTE	X			M	45	6							
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

**INSCRIPCIÓN** U.S.ET. PLANTEL ICATLAX CLAVE: 29EJC0099G DIRECCIÓN CHAUTEMPAN SELLO

**ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN** U.S.ET. PLANTEL ICATLAX CLAVE: 29EJC0099G DIRECCIÓN CHAUTEMPAN SELLO

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** CARRERA / ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **CHAUTEMPAN** CLAVE CCT: **28EJC0099G** PERIODO: **3° - 4°**