

SHCP
Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE
HEGA690518L62

NOMBRE/DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
ALBERTO JESUS HERRERA GONZALEZ



FOLIO
A2436156

VER-05/11/2008-R EJhzaKRHOpo

INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C

RFC-1

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ALBERTO JESUS HERRERA GONZALEZ

DOMICILIO

PLAZUELA DEL CENTENARIO 2 CENTRO VERACRUZ 91270

CLAVE DEL R.F.C

HEGA690518L62

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN

XALAPA

ACTIVIDAD **Otras Industrias manufactureras**

SITUACIÓN DE REGISTRO

ACTIVO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

08-02-1999

OBLIGACIONES

DESCRIPCIÓN	FECHA ALTA
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) donde se informe sobre los clientes y proveedores de bienes y servicios.	31-03-2002
Presentar la Declaración y pago provisional mensual de ISR del Régimen Intermedio para Entidades Federativas, cuando tenga establecimientos o actividades en Entidades Federativas que cuenten convenio con la Federación para efectos de dicho régimen.	01-10-2008
Presentar la información anual sobre las operaciones realizadas de auto facturación.	01-10-2008
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) de personas físicas.	01-10-2008
Proporcionar la información del Impuesto al Valor Agregado (IVA) que se solicite en las declaraciones del Impuesto Sobre la Renta (ISR)	01-10-2008
Presentar la declaración y pago provisional mensual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) del Régimen Intermedio. (Para la Federación).	01-10-2008
Presentar la declaración mensual donde se informe sobre las operaciones con terceros para efectos de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	01-10-2008
Presentar escrito libre acompañando los medios magnéticos en los que se proporcione la información sobre las operaciones de auto facturación efectuadas en el ejercicio.	01-10-2008
Presentar la declaración y pago provisional mensual del Impuesto Empresarial a Tasa Única (IETU).	01-10-2008
Presentar la declaración y pago anual del Impuesto Empresarial a Tasa Única (IETU).	01-10-2008
Presentar la Declaración y pago provisional mensual de ISR cuando se hayan realizado retenciones por la obtención de bienes través de auto facturación.	01-10-2008
Presentar la declaración y pago definitivo mensual de Impuesto al Valor Agregado (IVA) .	01-10-2008

TRÁMITES EFECTUADOS

FECHA DE PRESENTACIÓN

FOLIO DEL TRÁMITE

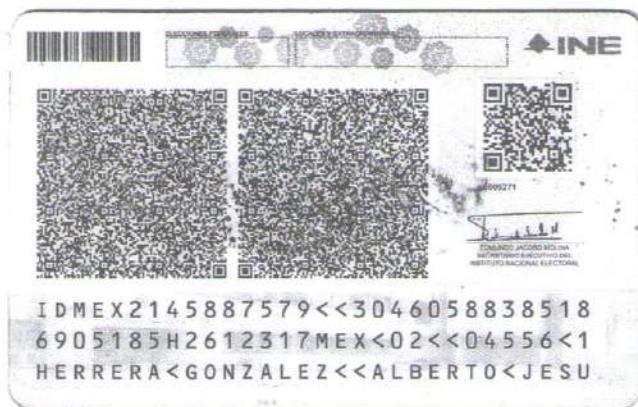
Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Actualización
Aumento/Disminución de Obligaciones

31-10-2008

RF200811831928

Fecha de impresión: 05 de Noviembre de 2008
TELÉFONO DE ATENCIÓN CIUDADANA
(Quejas Y Sugerencias) 01-800-463-6728

lHskUjL7W1REdzlp6pqOqD59cPjIGsFCNkm+k2g7GRC6NMUxmK22YfatUQyAgoy0NGbb1AGYERMFn4pq5wKBI6/cFYWt31JfnccOS1n6oSXkvEpxaf9al59Ly4
lczHWyixN05+3CTftd8HHTdW6GrZ7NQBQ/WfDRtA/c9U=





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: 28 años

2.- Genero: Hombre

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

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

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

16 / Sep / 2022.

Solicitud de Empleo		Fecha <u>10/19/2022</u>		
		Puesto que solicita: Sueldo mensual		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente				

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Herrera</u>	Apellido Materno <u>González</u>	Nombre (s) <u>Alan Jair</u>		Edad <u>28</u>	Estatura <u>170</u>	Peso <u>77kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Antonio Plaza Col Amado Nervo</u>			Código Postal <u>91270</u>		Teléfono <u>282-50-2070</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>20/07/1994</u>	Lugar de Nacimiento <u>Perote Ver</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>		Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>65129946038</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>hererealan217@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>HE649510728Q4</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Cuál? <u> </u>					
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Hacer Deporte</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Vivir bien</u>							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Alberto Jesús Herrera Gómez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. 10 de Noviembre. #2</u>	<u>Comercio</u>
Madre <u>Wiviana González Barriente</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. 20 de Noviembre #2</u>	<u>Comercio</u>
Esposa (o) <u>Guadalupe Bartolo Lorana</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Antonio Plaza s/n</u>	<u>Hogar</u>
Nombre Hija (o) <u>Lia Liana Herrera</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Antonio Plaza s/n</u>	<u> </u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>"Luis Hidalgo Monroy"</u>	<u>C. Miguel Hidalgo</u>	<u>2000</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>Título</u>
Secundaria <u>"Xavier Villaurrutia"</u>	<u>Col. El Sabinal</u>	<u>2006</u>	<u>2009</u>	<u>3</u>	<u>Título</u>
Preparatoria <u>"General Mamed Fazim"</u>	<u>C. Barranca de Capilla</u>	<u>2009</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>Título</u>
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:	Solo Espanol
Funciones de oficina que domina:	Hacienda Computadora
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	4 años	4 años		
Nombre de la Compañía	Pega-cola	Pinturas Servicios		
Dirección	Perote Ver.	Miguel Hidalgo		
Teléfono	282 127 29 16	228 347-0288		
Puesto que desempeñaba	Asistente	Vendedor		
Último sueldo	1500 / 1500	1500 / 1500		
Motivo de su separación	Fin de Contrato	Alquiler Caso		
Nombre de su jefe inmediato	Jesús Pérez	Cortés Díaz		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	EX-Dueno		

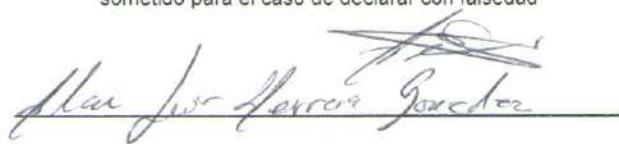
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	No		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	1200
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En la que me digas		

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



Nombre y Firma del Solicitante



SEGOB

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

HEGA940720HVZRL04

Nombre:

ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ



Soy México

Fecha de inscripción

03/05/1999

Folio

36603121

Entidad de registro

VERACRUZ



130128199701009

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de enero de 2019

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL	
 	 
 <p>HEGA940720LQA Registro Federal de Contribuyentes</p> <p>ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ Nombre, denominación o razón social</p> <p>idCIF: 16080234131 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL</p>	

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 11 DE AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEGA940720LQA
CURP:	HEGA940720HVZRLN04
Nombre (s):	ALAN JAIR
Primer Apellido:	HERRERA
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	24 DE MAYO DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE AGOSTO DE 2013
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 11950	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVENIDA CONSTITUYENTES	Número Exterior: 1150
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOMAS ALTAS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MIGUEL HIDALGO

Página [1] de [2]

MÉXICO
ESTADO DE MÉXICOCOTMER
de Mejor Regulación

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: SIN REFERENCIA
Y Calle: SIN REFERENCIA	

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	24/05/2013	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	24/05/2013	

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.	01/01/2015	

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>

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2016/08/11|HEGA940720LQA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200000100007000112188||
g26TbAzMkhMbVVth9PX0LADgrkwqH9ECaP9ZBKDC+GFSXWpOosXWOgg0QuAs2RxunLKUoo4kJ9fuU29k9t
waNn82Uh6o4ddmNmrgTBWlfHwo0ICgc13s11q24X/hChNHm8jvQmmRMCPphBs4aKAU/k5F4KC/Kykl5w1pvh
Zygxc=



Página [2] de [2]

MÉXICO
ESTADOS UNIDOS



COFMER
Comisión Federal
de la Maquila Reguladora

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

VELAZQUEZ MORA MIGUEL

ANTONIO PLAZA SN SN
ESQ. HUMBOLDT NORTE
COL. AMADO NERVO +, C.P. 91274
PEROTE, VER

NO. DE SERVICIO : 838190100735
RMU : 91274 19-01-15 VEMM-590623-005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 28 JUL 22

CORTE A PARTIR:
29 JUL 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: R657MN MULTIPlicador: 1

PERÍODO FACTURADO: 12 MAY 22 - 12 JUL 22

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●	
Energía (kWh)	03100	02803	297		
Básico			150	0.907	136.05
Intermedio			130	1.104	143.52
Excedente			17	3.229	54.89
Suma					334.46

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

TOTAL A PAGAR:
\$388

(TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS
M.N.)

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

*Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo*

Disponible en:



VISA

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	334.46
Distribución	0.00	0.00	509.09	509.09	IVA 16%	53.51
Transmisión	0.00	0.00	52.21	52.21	Fac. del Periodo	387.97
CENACE	0.00	0.00	2.20	2.20	Adeudo Anterior	212.59
Energía	0.00	0.00	205.82	205.82	Su Pago	-212.00
Capacidad	0.00	0.00	133.06	133.06	Total	\$388.56
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.78	1.78		

Apoyo Gubernamental 641.64

(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



Fecha, hora y lugar de impresión: 15 JUL 22 04:53:55 hrs. AV. HUMBOLDT NORTE ESQ. MURILLO VIDAL SIN CENTRO PEROTE VERACRUZ

91274 19-01-15 VEMM-590623-005 CFE

01 838190100735 220728 000000388 1

\$388

(TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M.N.)



15DJ03K012151950

Reportar

-184-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	148018036370381345666
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	26 / 11 / 2016 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65129446038
CURP:	HEGA940720HVZRL04
Nombre(s):	ALAN JAIR
Primer apellido:	HERRERA
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/07/1994
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 (INEONAVIT) se efectuará durante el periodo 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.aini.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo 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 contratarce.

Cadena original: |||Invocante:portalimsdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:26 de noviembre 2016, 11:12:43|Folio:148018036370381345666|RFC:|Nombre o Razon Social:ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ|Curn:HFGA940720HVZRLN04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65129446038||

Sello Digital: Fsww+shVx6vvWwLthZKIWcLEUyibpNiXAMX/62mdU0xtNmJnCl0RcBnnEGUlyH1rKDQgaWjFrZ851MGLBRIESTTbmu4suj12yOzpfp91Tdm/Jlqnte0MOdwD2YyQggzv95hFlmkTTBKDGQv7AjYk1ga9gLNgW/niOqi581QfbB6PYY1lwX9uhtWoniBTe

Secuencia Notarial: a2395c9d-53bb-4821-b559-e429c4800560
Número de Serie: 00000000000000000001

Número de serie: 0000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.
Col. Juárez Delegación

Perote, Ver a 3 de septiembre de 2022

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al C. **ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ**, a quien conozco desde hace 15 años, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que pueda brindar.



ATENTAMENTE

PABLO MEOLCHOR ISIDRO

2821238461

CUAHUTEMOC, NUM 12. COL CENTRO

Perote, Ver a 3 de septiembre de 2022

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al C. **ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ**, a quien conozco desde hace 9 años, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que pueda brindar.



ATENTAMENTE

RUBEN DOMINGUEZ L.

8113705728

CENTENARIO 1, COL CENTRO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO

D 11404

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL:

NOMBRE

GRAL. MANUEL RINCON

CLAVE

30ERH0380F

DEPENDIENTE DE LA:

NOMBRE

DIRECCION GENERAL DE BACHILLERATO

UBICADO EN:

LOCALIDAD

PEROTE, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

NOMBRE

ALAN JAIR HERRERA GONZALEZ

CURP

HEGA940720HVZRNL04

CURSÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO
EN LA MODALIDAD **ESCOLARIZADO** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN
PRIMER SEMESTRE: PERIODO	09 - 10	SEGUNDO SEMESTRE: PERIODO	10 - 10
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I	6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II	7
MATEMATICAS I	6	MATEMATICAS II	6
QUIMICA I	7	QUIMICA II	8
ETICA Y VALORES I	8	ETICA Y VALORES II	8
INFORMATICA I	7	INFORMATICA II	8
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9	HISTORIA DE MEXICO I	9
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
TERCER SEMESTRE: PERIODO	10 - 11	CUARTO SEMESTRE: PERIODO	11 - 11
LITERATURA I	7	LITERATURA II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV	8
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	6
HISTORIA DE MEXICO II	10	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8
FISICA I	7	FISICA II	7
BIOLOGIA I	7	BIOLOGIA II	7
FORMACION PARA EL TRABAJO I	9	FORMACION PARA EL TRABAJO II	6
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
QUINTO SEMESTRE: PERIODO	11 - 12	SEXTO SEMESTRE: PERIODO	12 - 12
GEOGRAFIA	8	FILOSOFIA	7
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	8	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	7
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	7	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	8
SOCIOLOGIA	8	PSICOLOGIA	6
TEORIA DE LA COMUNICACION	7	ARTE	7
ANTROPOLOGIA	6	DERECHO	8
PROBABILIDAD Y ESTADISTICA	6	IDENTIDAD Y FILOSOFIA DE LA VIDA	8
FORMACION PARA EL TRABAJO III	6	FORMACION PARA EL TRABAJO IV	7
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A