



DIRECCIÓN GENERAL DE BACHILLERATO

INSTITUTO

CONSTANCIA OFICIAL DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

FOTO

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA ESCUELA:

RICARDO FLORES MAGÓN SEMIESCOLARIZADO

CLAVE DE LA DOCUMENTACIÓN

30EBHO3986

PERTEÑECIENTE AL SUBSISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, HACE CONSTAR QUE:

ZUVIRIE HERNANDEZ MARÍA JUANA

SECE970610HVZR5004

CURSO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CORRESPONDEN AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE DE BACHILLERATO  
EN LA MODALIDAD MIXTA OBTENIENDO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

PERÍODO ESCOLAR 13-12		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
PRIMER SEMESTRE			
LITERATURA I		6	F
IDIOMA NACIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS)		8	R1
MATEMÁTICAS I		6	R2
CIENCIAS I		6	F
TIEMPO LIBRE I		8	F
INVESTIGACIÓN Y PROYECTOS SOCIALES		10	F
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		6	F
		X	X

PERÍODO ESCOLAR 13-13		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
SEGUNDO SEMESTRE			
TALLER DE LECTURA Y GRAMÁTICA II		7	F
IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II		8	F
MATEMÁTICAS II		8	F
CIENCIAS II		6	R3
Ética y Valores II		7	F
INFORMÁTICA II		6	F
HISTORIA DE MÉXICO I		8	F
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		X	X

PERÍODO ESCOLAR 13-13		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
TERCER SEMESTRE			
LITERATURA II		6	R1
IDIOMA NACIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II		7	F
MATEMÁTICAS III		8	F
HISTORIA DE MÉXICO II		6	F
CIENCIAS II		10	F
TIEMPO LIBRE II		7	F
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO		X	X
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		X	X

PERÍODO ESCOLAR 13-13		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
CUARTO SEMESTRE			
LITERATURA II		6	R2
IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV		6	R2
MATEMÁTICAS IV		7	R3
ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO		6	R2
FÍSICA II		7	R3
BIOLOGÍA II		8	R3
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO		X	X
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		X	X

PERÍODO ESCOLAR 13-14		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
QUINTO SEMESTRE			
EDUCACIÓN		9	F
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA		6	F
OTRAS CIENCIAS SOCIALES		8	R2
BIOMÉTICA		9	F
TIEMPO LIBRE		6	F
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA		9	F
INVESTIGACIÓN PARA EL TRABAJO		6	F
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		X	X
		X	X

PERÍODO ESCOLAR 14-14		CRÉDITO CON	TIPO DE EXAMEN
SEXTO SEMESTRE			
FILOSOFÍA		5	R4
ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		8	F
MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		9	F
ZOOLOGÍA		8	R4
BIOQUÍMICA		8	F
CIENCIAS DE LA SALUD		8	F
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA		7	F
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO		X	X
ACTIVIDAD PARAPROFESIONAL		X	X

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS	FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS	PERÍODO ESCOLAR
04 13 08 11	05 07 14	7.3

ÁREA PROFEDUCTIVA	QUÍMICO-BIOLÓGICA		
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO (NOTAR CLAVE CURSADA)			
III SEM I	IV SEM I	V SEM I	VI SEM I
CONDUCTA	BUENA		

PARA USO EXCLUSIVO DE LA MODALIDAD MIXTA	PROCESO DE INSCRIPCIÓN A MODALIDAD ESCOLARIZADA:	SI	NO	X
SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO DE XALAPA, VER.	A LOS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2019			

DIRECTOR

JONATHAN CERVANTES NIETO

Nombre y Firma

Cotejó

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

Avverso  
(14A- 2007-2008)

CSN

**SEGOB**

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

DEPARTAMENTO DE  
ESTADÍSTICA, INVESTIGACIONES Y  
ESTIMACIONES



**Clave:**

**LEAL971016HDFYCS09**



**Nombre:**

**LUIS FERNANDO LEYTE ACUÑA**

*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
16/10/2015	208839424	DISTRITO FEDERAL



109005199705223

**LUIS FERNANDO LEYTE ACUÑA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 14 de febrero de 2020

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 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/>

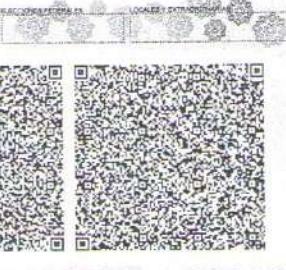
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: LEYTE ACUNA LUIS FERNANDO SEXO: H

DOMICILIO: PRIV MARTIRES 28 DE AGOSTO 7 COL CERRO COLORADO 91020 XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR: LYACLS97101630H300 CURP: LEAL971016HVZYCS00 AÑO DE REGISTRO: 2015 03 FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1997 SECCIÓN: 1959 VIGENCIA: 2022-2032





E003998

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 2279707181 << 1959104306891  
9710164H3212312MEX<03 << 06287 < 4  
LEYTE<ACUNA << LUIS<FERNANDO <<<

Solicitud de Empleo	Fecha / /	
	Puesto que solicita: Suelto mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Zuviria</b>	Apellido Materno <b>Hernández</b>	Nombre (s) <b>Maria Juana</b>	Edad <b>26</b>	Estatura <b>1.57</b>	Peso <b>54</b>	Estado Civil
Dirección <b>Priv. Martínez 28 de Agosto Cd. Cerro Colorado #3</b>		Código Postal <b>91018</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2282737419</b>	Sexo <b>F</b>		
Fecha de Nacimiento <b>03 enero 1996</b>	Lugar de Nacimiento <b>Alamo, Ver</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <b>08149680210</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>mariajuana.zuviria.hdz@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer, caminar.</b>				
¿Qué deporte practica? <b>Caminar</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>					
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Casa propia</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Fernando Zuviria Flores</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Alamo Tamaulipeche</b>	<b>campesino</b>
Madre <b>Alicia Hernández Hdz.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Alamo, Tamaulipeche</b>	<b>Amante casa</b>
Esposa (o) <b>Luis Fernando López</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Priv. Martínez 28 de Agosto</b>	<b>Presenta</b>
Nombre Hija (o) <b>Reyna Fernanda López</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Priv. Martínez 28 de Agosto</b>	
Nombre Hija (o) <b>Zoe Esmeralda López</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Priv. Martínez 28 de Agosto</b>	
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Rafael Hdz. Ochoa</b>	<b>Alamo Tamaulipeche</b>	<b>2001</b>	<b>2006</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Fernando Montez de Oca</b>	<b>Alamo Tamaulipeche</b>	<b>2006</b>	<b>2009</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>Art. 3ro Sabatino</b>	<b>Av. Ruiz Cortínez</b>	<b>2009</b>	<b>2012</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
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:

Impresión, scanner, PC

Paquetes de cómputo que domina:

Office.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 semanas			
Nombre de la Compañía	Tfca			
Dirección	Av. Lazaro Cardenas			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Promotora			
Último sueldo	1100			
Motivo de su separación	Contrato			
Nombre de su jefe inmediato	Jacqueline Lopez			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

NO

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

NO

NO

¿Tiene otros ingresos?

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

6000

NO

¿Tiene crédito INFONAVIT?

NO

¿Vive en casa propia? NO

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Paga renta?

Sí

Renta mensual 2500

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

#### 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

Maria Juana Zunie Hernandez 

Nombre y Firma del Solicitudante



## 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: **26 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 dia 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**

(Leer cuidadosamente las siguientes cláusulas y suscrito en su parte final)

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:

(Leer cuidadosamente las siguientes cláusulas y suscrito en su parte final)

FOLIO  
A30 3435607



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

### ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 12 FRACCION IX Y 15 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO; CERTIFICO, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO DUPLICADO QUE OBRA EN EL ARCHIVO GENERAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL.

MUNICIPIO: ALAMO TEMAPACHE

FECHA DE REGISTRO: DÍA: 17

MES: 06

AÑO: 1996

LIBRO: 07

ACTA: 01549

C U R P: 0000000000000000

C R I P: 301600196015496

#### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: MARIA JUANA

PRIMER APELLIDO: ZUVIRIE

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE ENERO DE 1996

HORA: 05:00

SEXO: FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO: URSULO GALVAN SEGUNDO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ALAMO TEMAPACHE

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: AMBOS PADRES

#### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: FERNANDO

NOMBRE DE LA MADRE: ALICIA

PRIMER APELLIDO: ZUVIERI

PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: FLORES

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

EDAD: 30

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 23

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

|||||

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN XALAPA - ENRIQUEZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2019.- DOY FE.

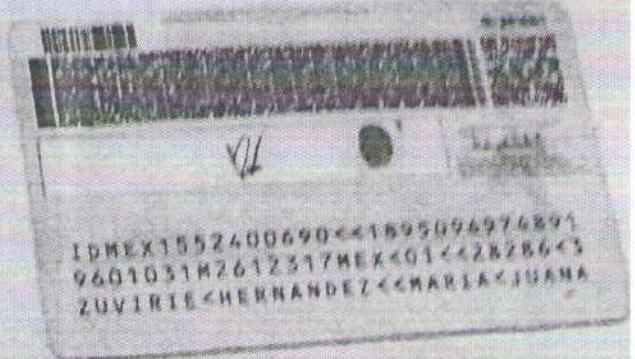


Dirección General del  
Registro Civil

LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN  
DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

SELENE MARIA LOPEZ REYES  
ELADORO

VICTORIA LEON HERRERA  
COTEJO





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**ZUHJ960103MVZVRN09**



Nombre:

**MARIA JUANA ZUVIRIE HERNANDEZ**

Soy México

Fecha de inscripción

08/01/2002

Folio

86812174

Entidad de registro

VERACRUZ



130160199601549

**MARIA JUANA ZUVIRIE HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de febrero 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 expidiendo 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**  
ESTADO DE MÉXICO - GOBIERNO - DIRECCIÓN

**SAT**  
SERVICIOS AL HABITANTE TRIBUTARIO



ZUHJ960103B18  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA JUANA ZUVIRIE  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22060588049  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 08  
DE JUNIO DE 2022**



ZUHJ960103B18

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZUHJ960103B18
CURP:	ZUHJ960103MVZVRN09
Nombre (s):	MARIA JUANA
Primer Apellido:	ZUVIRIE
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	13 DE JUNIO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE JUNIO DE 2014
Nombre Comercial:	MARIA JUANA ZUVIRIE HERNANDEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:91026	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ANDADOR PANAMA	Número Exterior: 14
Número Interior:14	Nombre de la Colonia: CERRO COLORADO
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: ESQ VENEZUELA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
ESTADO DE MÉXICO - GOBIERNO - DIRECCIÓN

**SAT**  
SERVICIOS AL HABITANTE TRIBUTARIO

### 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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1551281853091265478000
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	27 / 02 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	08149680210
CURP:	ZUHJ960103MVZVRN09
Nombre(s):	MARIA JUANA
Primer apellido:	ZUVIRIE
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	03/01/1996
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 (INFONAVIT) 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.inai.org.mx](http://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 corresponde 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](http://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:Localización de NSS|Fecha:27 de febrero 2019, 09:37:33|Folio:1551281853091265478000|RFC:|Nombre o Razon Social:MARIA JUANA ZUVIRIE HERNANDEZ|Curp:ZUHJ960103MVZVRN09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08149680210||



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Hondo No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

### HERNANDEZ ROMERO ENRIQUE

PRIV PROL MART 28 AGTO S.  
AV PROL MARTIRES 28 DE  
CERRO COLORADO C.P. 91026  
XALAPA, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 827011010719  
**RMU :** 91026 01-10-12 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 SEP 22

CORTE A PARTIR:  
04 SEP 22

TARIFA: -01 NO. MEDIDOR: 465RKY MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 20 JUN 22 - 18 AGO 22

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$193**

(CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS. M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimado ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	03776	03599	177		
Básico			150	0.912	136.80
Intermedio			27	1.111	29.99
Suma			177		166.79

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

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del Importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.60	0.09	71.94	Energía		166.79
Distribución	0.00	0.09	0.09	0.00	IVA 16%		26.68
Transportación	0.00	0.00	0.12	0.00	Fac. del Periodo		193.47
DERACDE	0.00	0.00	1.31	0.00	Adeudo Anterior		195.13
Energía	0.00	0.00	120.20	120.20	Su Pago		-195.00
Capacidad	0.00	0.00	81.60	81.60	Total		<b>\$193.60</b>
EGEnMEM	0.00	0.00	1.06	1.06			

Apoyo Gubernamental 449.84

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.



91026 01-10-12 XAXX-010101 004 CFE  
01 827011010719 220903 000000193 3

CFE-contigo



28DJO2A019010540

Reporte:

-100-

**\$193**

(CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS. M.N.)



Xalapa, Ver a 15 de diciembre del 2019

A quien corresponda

CONSTANCIA LABORAL

Por medio del presente hago contar que la C. **María Juana Zuvirie Hernandez** laboro en **Maxiva S.A DE CV**, desempeñando el puesto de Asesor de nutrición en la sucursal de Plaza Crystal Xalapa del 21 de octubre del 2018 hasta la fecha del 11 noviembre del 2019 , con un horario de lunes a domingo de 9:30 am a 6:30 pm y de 12:00 pm a 9:00 pm con un día de descanso entre semana.

Se entiende la presente constancia, a solicitud de la interesada y para los fines que convenga

ATENTAMENTE

Lupita Cruz Landa

Lic. Guadalupe Cruz Landa  
GERENTE DE SUCURSAL  
2282126114



*Love Life,  
Love MINISO*

XALAPA, VERACRUZ a 28 de Enero de 2022

Asunto: Constancia laboral

A quien corresponda

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que el C. María Juana Zuvirie Hernandez laboro para la empresa MINISO MEXICO SAPI DE CV desde el 19-12-2019 al 27-08-2021 ocupando el cargo de PROMOTOR DE EXPERIENCIA.

Se extiende la presente constancia para los fines que al interesado convengan.

ATENTAMENTE



MINISO MEXICO SAPI DE CV  
MME 160812J15  
RECURSOS HUMANOS

---

ALINA BARRON CASTILLO  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

---

Corporativo 5503865016 | Cel. 550409305 | alina.barron@miniso.com.mx