

Solicitud de Empleo		Fecha <u>25/10/22</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Reportero</u>	
		Sueldo mensual <u>7000</u>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Zurita</u>	Apellido Materno <u>Cupido</u>	Nombre (s) <u>Francisco J. Sanchez</u>	Edad <u>42</u>	Estatura <u>1.55</u>	Peso <u>55</u>	Estado Civil <u>Se casado</u>
Dirección <u>AV. Graciela Sanchez Col. Jose Lopez Portillo</u>			Código Postal <u>94297</u>	Teléfono <u>2296216980</u>	Casa <u>2296216980</u>	Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>7 Enero 1980</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tlaxcala</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social <u>65988035369</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>fzunigacupido@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>ZUGF-80-01-07-GV2</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"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Boxeo</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>estar en familia</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Supervivir</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Juan Zurita Franco</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Col 1243 Col. Morelos</u>	<u>Finade</u>
Madre <u>Gilberta Cupido Torres</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV Graciela Sanchez Col. Jose Lopez Portillo</u>	<u>Amas de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>VENUSTIANO Carranza</u>	<u>26 Zona Militar</u>	<u>1986</u>		<u>1992</u>	<u>Si</u>
Secundaria <u>ESC. SEC. 9 EN. N. 4</u>	<u>Col 3 Carranza</u>		<u>1992</u>	<u>1996</u>	<u>Si</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado



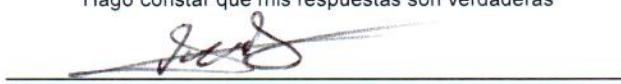
CONOCIMIENTOS GENERALES

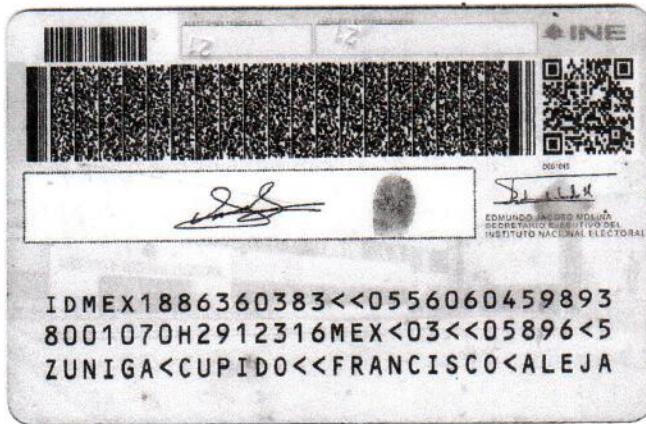
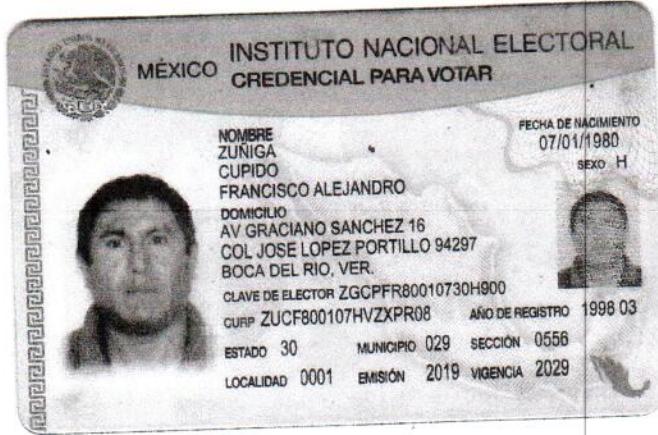
Idiomas que domina:	ES PAñ-01
Funciones de oficina que domina:	H91-1721
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	JUNIO 2021 JULIO 2022	JUNIO 2021 SEPT 2021	ENERO 2014 SEPT 2017	
Nombre de la Compañía	SOCIEDAD COOPERATIVA ESTEREO 705	OPA SERVICIOS DE INFORMATICA	BSJ COOP	
Dirección	ESTEREO 705 ZEPAT URGEL	CD INDUSTRIAL PARQUE 2000 CANTABRI		
Teléfono	9341179	4423869785	2291446761	
Puesto que desempeñaba	ASISTENTE DEVENTO DE EXPLOTACION	ASISTENTE	ASISTENTE	
Último sueldo	1200	1050	800	
Motivo de su separación	REESTRUCTURACION	BUSCAR OTROS EMPLEOS	SE ACABO EL CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	DE NIETO	SEVANTE	PEDROSCIA PTA. TALLA	
Puesto de su jefe inmediato	SEVANTE	ENCARGADO DE	SUPERVISOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	anuncio	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3000
¿Paga renta?	no	Renta mensual		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Puede viajar?	Si			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	200
Fecha en que podría presentarse a trabajar				Número de Credito:	
	mañana en smo			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	
Observaciones:					
Comentarios del entrevistador				Hago constar que mis respuestas son verdaderas	
					
				Firma del solicitante	



fzuniga&cupido@gmail.com

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

ZUCF800107HVZXPR08

Nombre

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO



Soy México

Fecha de inscripción

23/07/1998

Folio

24209862

Entidad de registro

VERACRUZ



130082198000706

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

ZUCF800107HVZXPR16

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de junio de 2021

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 de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información 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**ZUCF800107GV2
Registro Federal de ContribuyentesFRANCISCO ALEJANDRO
ZUÑIGA CUPIDO
Nombre, denominación o razón
socialRFC: F100814-04688
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**BOCA DEL RÍO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 18 DE MARZO DE 2022**

ZUCF800107GV2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZUCF800107GV2
CURP:	ZUCF800107HVZXR08
Nombre (s):	FRANCISCO ALEJANDRO
Primer Apellido:	ZUÑIGA
Segundo Apellido:	CUPIDO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE MARZO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72228	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AVENIDA RESURRECCION ORIENTE	Número Exterior: LOTE 3
Número Interior: LOCAL C-2	Nombre de la Colonia: INDUSTRIAL RESURRECCION
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: RESURRECCION SUR

Página [1] de [2]

HACIENDA**Contacto**Av. Madero 770 col. Cuernavaca CP 62000 C. P. 62000
Atención telefónica desde el número de teléfono
52 72 55 627 22 716 y para el teléfono de fax
(+52) 55 627 22 723

Y Calle: RESURRECCION NORTE

Estado del domicilio: Domicilio del Patrón

Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	100	01/01/2007	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2007	

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.	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

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

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/03/18/ZUCF800107GV2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||
viQrEw/gv1RxO/N/WdRdyi8xq/y4DS89NaFa3w2hUtwmzvJ4u6aDv5QNfz41fHGsmeqxMG3h/ulkbF0w+bHwcSYw
n3W0VP6CZSDCfDU7SGUaw8+IWL6wkqAd2AMDdj5V6uLd1iHCAc/J38LKQpg921mWhrRTCs9eETCRI13bK
X4=



Página [2] de [2]

HACIENDA 

Contacto:

Teléfono: 01 800 00 00 000
E-mail: denuncias@sat.gob.mx
Fax: 01 800 00 00 000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION - VIGENCIA DE DERECHOS
AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O SUSPENDER
SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO	
AUTORIZACION	03 <input checked="" type="checkbox"/>
SUSPENSION	12 <input type="checkbox"/>

No. DE AFILIACION DEL ASEGURADO 65988035369	
10 DIGITOS	DIG. VER
No. DE REGISTRO PATRONAL Y6056603100	
10 DIGITOS	DIG. VER
DELEGACION Y SUBDELEGACION DE DESTINO 31	
DELEG	SUBDELEG
U.M.F.	
SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE	

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR ZUÑIGA CUPIDO FRANCISCO ALEJANDRO		CUPIDO		FRANCISCO ALEJANDRO	
APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES(S)	
EN CASO DE AUTORIZACION GRACIANO SANCHEZ\$16\$ \$JOSE LOPEZ PORTILLO					
LUGAR DONDE RECIDIRO EL DERECHOHABIENTE		CALLE O MANZANA VERACRUZ	NUMERO 94297	COLONIA Y/O POBLACION VERACRUZ	
		DELEGACION O MUNICIPIO	CODIGO Y Z.P.	ENTIDAD	
CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO		SI	1 <input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
CALIDAD ASEGURADO 01 ESPOSA (O) 02 AL 05 CONCUBINA RIO 06 AL 10 PADRE 11 MADRE 12 HIJOS 13 AL 21 Y 24 AL 39	CLAVE 01	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DE BENEFICIARIOS ZUÑIGA CUPIDO FRANCISCO ALEJANDRO	SEXO 1	FECHA DE NAC.	
				MES 01	ANO 1980
CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES					
LA AUTORIZACION PERMANENTE NO REQUIERE RENOVACION DE A CUERDO AL OFICIO No. 09/52766/100/1724/98 DEL 23 DE AGOSTO DE 1998 VIGENTE MIENTRAS "NO" SE HAYA RECIBIDO SUSPENSION DE LA AUTORIZACION O BAJA DEL TRABAJADOR F5 PARA BUSCAR AL TRABAJADOR EN RED NACIONAL.					

CUAJIMALPA DE MORELOS, DISTRITO FEDERAL AGOSTO DE 2011.

FECHA DE EXPEDICION

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0330020709471

FECHA: 14.10.2020

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	
ADMINISTRADORA GASTRONOMICA BRASIL S DE CALZ EJERCITO MEXICANO 1487 EJIDO PRIMER BOCA DEL RIO 94297. VERACRUZ	N.R.P.: F3029203103
	R.F.C.: AGB180308UE2

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquél en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula. Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el *Salario Mínimo*.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó ésta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificadorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO		
3012114948	FRANCISCO ALEJANDRO ZUIGA CUPIDO		
65988035369	ZUCF800107CW1	10.9440 VSM	11.1568 VSM

ATENTAMENTE

Mtro. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA

SILVA OSORIO RAFAEL

G SÁNCHEZ 16 ÁVILA CAMACHO
B FLORES Y ÁVILA CAMACHO
JOSE LÓPEZ PORTILLO B+, C.P. 91938
BOCA DEL RÍO, VER.

NO. DE SERVICIO : 886060402475
RMU : 91938 06-04-18 XAXX-010101.001-CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 SEP 22

CORTE A PARTIR:
17 SEP 22

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: DU729Y MULTIPlicador:

PERÍODO FACTURADO: 01 JUL 22 - 31 AGO 22

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

TOTAL A PAGAR:
\$2,983

(DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	16563	15151	1412		
Básico			300	0.821	246.30
Intermedio1			300	0.950	285.00
Intermedio2			300	1.226	367.80
Excedente			512	3.267	1,672.70
Suma			1,412		2,571.80
					Subtotal

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	2,571.80
Distribución	0.00	0.00	2,074.23	2,074.23	IVA 16%	411.48
Transmisión	0.00	0.00	248.23	248.23	Fac. del Periodo	2,983.28
CENACE	0.00	0.00	10.45	10.45	Adeudo Anterior	2,480.64
Energía	0.00	0.00	1,018.05	1,018.05	Su Pago	-2,480.00
Capacidad	0.00	0.00	652.34	652.34	Total	\$2,983.92
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	8.47	8.47		

Apoyo Gubernamental 1,511.91

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 05 SEP 22 01:48:03 hrs. AV URANO 1910 COL JARDINES DE MOCAMBO BOCA DEL RÍO BOCA DEL RÍO VERACRUZ

MEXICO 94299

91938 06-04-18 XAXX-010101.001-CFE
01 886060402475 220916 000002983 6



01DJ06M013010120

CFE contigo



\$2,983

(DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M.N.)

Reportar

-11-

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS
ADULTOS

EN EL ESTADO DE VERACRUZ



CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30FIA0001E

CERTIFICA QUE

FRANCISCO ALEJANDRO ZÚÑIGA CUPIDO

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.6

SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN XALAPA DE ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS VEINTISIETE DÍAS DEL MES DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

FOLIO

H0352014

EDEL ALVAREZ PEÑA
EL DELEGADO

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

**SERVICIOS DE DISEÑO
DE PRODUCCIÓN, S.C.**

H. VERACRUZ VER, A 27 DE MAYO DE 2019

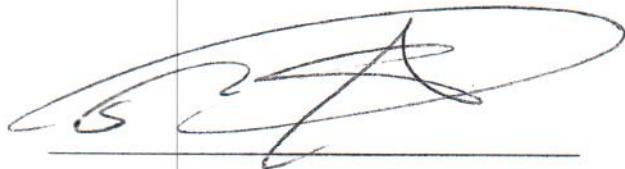
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

*POR ESTE MEDIO, ME ES MUY GRATO RECOMENDAR AL C. ZUÑIGA
CUPIDO FRANCISCO ALEJADRO SE DESEMPEÑO EN ESTA EMPRESA EN
EL PUESTO DE AGENTES DE VENTAS, EN EL CUAL HA DEMOSTRADO SER
UNA PERSONA SERIA Y HONESTA EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 DE
NOVIEMBRE 2017 AL 14 MAYO 2019*

*POR LO CUAL NO TENEMOS INCONVENIENTE ALGUNO PARA
RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.*

*SE EXTIENDE LA PRESENTE, PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO
CONVENGA...*

ATENTAMENTE



LIC. RODRIGUEZ MONTALVO RODOLFO ANTONIO

GERENTE DE SUCURSAL

C.C.P. DEPTO REC. HUMANOS

TEL: 9-34-11-74 CEL 22-91-78-35-92

SOCIEDAD COOPERATIVA
DE PASCUAL RODOLFO
A. F. C. S. C. M. Y. A. O. A.
AV. CRISTIÁN DE LA ESQ. 37
91780





BAJACORP

Bajacorp, S.A. de C.V.
Carr. Veracruz-Xalapa S/N
Parque Industrial Santa Fe
C.P. 91690, Veracruz, Ver., México

H. VERACRUZ, VER. A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017

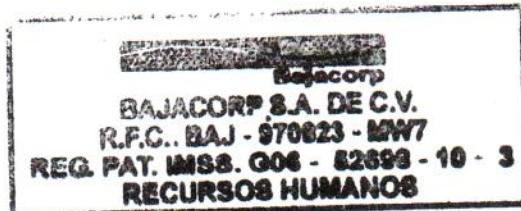
A QUIEN CORRESPONDA:

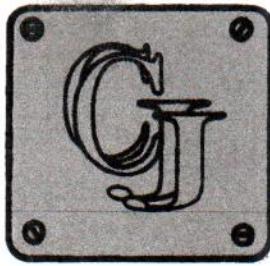
Por este medio hacemos constar que el **C. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO**, con **R.F.C ZUCF-800107-GV2**, y **N.S.S. 65988035369**, laboró en esta Empresa de manera **EVENTUAL**, ocupando la categoría de Jornalero General, siendo su primer turno laborado el 24 de Enero de 2014 y posteriormente era contratado eventualmente según las necesidades operativas de la Empresa, siendo su último turno laborado el 22 de Septiembre de 2017. Percibió un salario de acuerdo a los turnos y categorías que laboró.

Atentamente,

Lic. Emilio Iyan Palma Aguirre

Jefe de Recursos Humanos





CONSTRUCTORA JAGUI, SA DE CV

R.F.C. CJA 070116BV0

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

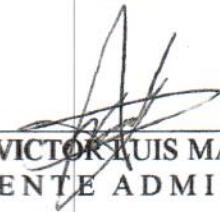
A QUIEN CORRESPONDA:
PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO HAGO CONSTAR QUE EL C. **FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO** LABORÓ PARA ESTA EMPRESA, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **20 DE SEPTIEMBRE DEL 2007 HASTA EL 21 DE MARZO DEL 2009**, FECHA EN QUE SE SEPARÓ DE ESTA EMPRESA POR ASÍ CONVENIR A SUS INTERESES PERSONALES Y TENER QUE DEDICARSE A OTRAS ACTIVIDADES.

EL SR. ZUÑIGA DESEMPEÑO EL PUESTO DE: **AYUDANTE ELECTRICO** DURANTE EL TIEMPO QUE PRESTO SU SERVICIO A ESTA INSTITUCION LABORAL, EL CUAL DEMOSTRÓ SER UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE Y DE BUENOS PRINCIPIOS.

A PETICION DE EL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE AL MISMO CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS VEINTIOCHO DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL NUEVE, EN LA CIUDAD Y PUERTO DE VERACRUZ.

ATENTAMENTE


LAE. VICTOR LUIS MARTINEZ PRIETO.
GERENTE ADMINISTRATIVO

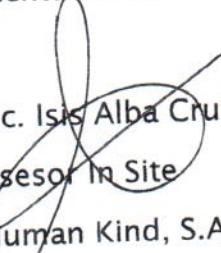
Veracruz, Ver a 28 de Octubre de 2011

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el Sr. **FRANCISCO JAVIER ZUÑIGA CUPIDO**, laboro en la empresa Human Kind S.A. de C.V. a partir del día 6 de Mayo al 24 de Octubre de 2011 a la fecha con el puesto de **AG Asesor de Ventas Autoventa CH**, por lo cual no existe ningún inconveniente en extenderle la presente constancia.

Se extiende la presente a solicitud del interesado y para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente


Lic. Isis Alba Cruz
Asesor In Site
Human Kind, S.A. de C.V.

Cel: 22 91 54 39 59

info@sohuman.com.mx





DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ORIENTAL, S.A DE C.V.

VERACRUZ, VER. A 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2007

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE RECOMIENDO AMPLIAMENTE AL SR. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO, EL CUAL TRABAJO EN ESTA EMPRESA COMO PREVENTISTA, EL TIEMPO QUE TRABAJO CON NOSOTROS, DEMOSTRO SER UNA PERSONA SERIA, HONRADA Y CAPAZ DE DESEMPEÑAR SU TRABAJO.

ATENTAMENTE


VICENTE DOMINGUEZ ESCOBAR
GERENTE



AV. DIAZ MIRON N° 4321 BODEGA No.5 COL. DEL MAESTRO. VERACRUZ, VER.
TEL- 923 93 56, 923 92 72

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ZUNIGA
CUPIDO
CONCEPCION
DOMICILIO
AV. GRACIANO SANCHEZ 16
COL. JOSE LOPEZ PORTILLO 94297
BOCA DEL RIO, VER.
CLAVE DE ELECTOR ZGCPGN67120830M600
CURP ZUCC671208MVZXP03 AÑO DE REGISTRO 1991/01
ESTADO 30 MUNICIPIO 029 SECCION 0556
LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO
08/12/1967

SEXO: M



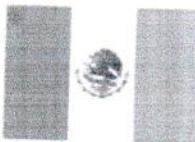
PARENTESCO : HERMANA

No Contacto : 2292460452

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

ZUCC671208MVZXPN03



Nombre

CONCEPCION ZUÑIGA CUPIDO

Fecha de inscripción
14/04/1999

Folio
35829524

Entidad de registro
VERACRUZ



130039196800775

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CONCEPCION ZUÑIGA CUPIDO

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de mayo de 2021

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.

Este 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.

Este 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.

gradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA 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

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 elemento 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 Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información 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/>



GOBIERNO DE
MÉXICO

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A40-42450663

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

Sexo Mujer Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 60 años

Entidad federativa de
vacunación

VER

CURP (Clave Única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

ZUCF800107HVZXPR08

Municipio de vacunación

Boca



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	AstraZeneca 78903	29/02/2022 D D M M A A	 JURISDICCIÓN SANITARIA NO. MUNICIPIO: 10 de noviembre de 2022

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA

09/07/21 AstraZeneca

N50124

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

SEXO HOMBRE

41

años

CURP (Clave única de registro de población)

ZUCF800107HVZXPR08

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-42450663

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: vacunacovid.gob.mx

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA

15/09/21 AstraZeneca

N50156

FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

SEXO HOMBRE

41

años

CURP (Clave única de registro de población)

ZUCF800107HVZXPR08

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-42450663

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: vacunacovid.gob.mx

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.



ME LLENA DE ORGULLO



FRANCISCO ALEJANDRO
ZÚÑIGA CUPIDO

CURP
ZUCFB00107HVZPROB
FECHA DE NACIMIENTO
07/01/1980
FECHA DE EMISIÓN
24/06/2022
FECHA DE EXPIRACIÓN
24/06/2025
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0033UKL

TIPO

B



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



SEXO

M

GRUPO SANGUINEO

O+

RESTRICCIONES

NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS

SI

ANTIGÜEDAD

24/06/2010

LUGAR

Hugo Gutiérrez Maldonado
Secretario de Seguridad Pública



ME LLENA DE ORGULLO

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

A1231005

L<UB0033UKL<ZUCF800107HVZPROB
ZUNIGA<<FRANCISCO<ALEJ<0624255

ASUNTO: **CONSTANCIA DE RESIDENCIA**

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe la presente, director de Gobernación de este H. Ayuntamiento y en vista de que la documentación expedida por el jefe de Manzana con clave **CJLPO-066-A**, ha sido debidamente cotejada y ratificada con nuestro archivo:

HAGO CONSTAR QUE

NOMBRE: C. FRANCISCO ALEJANDRO ZUÑIGA CUPIDO

DIRECCIÓN: AVENIDA GRACIANO SANCHEZ No.16

ENTRE: BLANCA FLORES Y MANUEL AVILA CAMACHO

FRACCIONAMIENTO/ COL: JOSE LOPEZ PORTILLO

TIEMPO DE RESIDENCIA: 35 AÑOS

A partir de los documentos que de buena fe presenta el ciudadano ante la Dirección de Gobernación de este H. ayuntamiento se extiende la presente constancia, para los fines que al interesado convenga en la ciudad de Boca del Rio, Veracruz, a **24** de **OCTUBRE** del año **2022**.

ATENTAMENTE
Boca
¡Lo Mejor de Veracruz!

DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

AYUNTAMIENTO

**LIC. RAZIEL VELA YCEZAGA
DIRECTOR DE GOBERNACIÓN
DEL H. AYUNTAMIENTO DE BOCA DEL RÍO, VER.**

Sus documentos serán protegidos conforme a lo dispuesta por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y demás normatividad que resulte aplicable. Para mayor información puede acceder al aviso de privacidad integral a través del portal Institucional. <https://bocadelrio.gob.mx/portal-de-transparencia>

