



Solicitud de Empleo	Fecha <u>08/11/22</u>
	Puesto que solicita: <u>Ayudante Gral.</u>
Suelo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Rivera</u>	Apellido Materno <u>Rivera</u>	Nombre (s) <u>Leopoldo Daniel</u>	Edad <u>24</u>	Estatura <u>1.80 cm.</u>	Peso <u>65 Kg.</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>C. Lacaro Cardenas #15 col. Plan de Ayala</u>			Código Postal <u>92902</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>7821686703</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>23 de Agosto 1998</u>	Lugar de Nacimiento <u>Pozorica ver.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>05189820334</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>ldrr230898@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer, Dibujar y Correr</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Terminar mis estudio y salir adelante</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Apolinar Rivera Gonzales</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Km 6. Lacaro Cardenas</u>	<u>Ayudante</u>
Madre <u>Catalina Rivera Alvarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Lacaro Cardenas col. Plan</u>	<u>Cocinera</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Josselyn Rivera Morales</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Carones de Herrera.</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Ignacio Ramirez</u>	<u>Col. Plan de Ayala</u>	<u>2003</u>	<u>2009</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Niños Heroes de Chapultepec.</u>	<u>Dirección de Caminos</u>	<u>2010</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>UPAN</u>	<u>Col. Santa Emilia</u>	<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>1 1/2</u>	<u>Certificado</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: <i>Castellano</i>
Funciones de oficina que domina: <i>Computadora, Impresora</i>
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	<i>Sun's Power MX</i>	<i>1 año</i>	<i>1 año</i>	<i>3 años</i>
Nombre de la Compañía	<i>1 año y medio</i>	<i>Purificadora MARCYN</i>	<i>Santa Cecilia</i>	<i>Torres Rivera</i>
Dirección	<i>Col. Petromex</i>	<i>Col. Totolapa</i>	<i>Col. Plan de Ayala</i>	<i>Col. Plan de Ayala</i>
Teléfono	<i>7822103214</i>	<i>7821708306</i>	<i>7821255030</i>	<i>7821703999</i>
Puesto que desempeñaba	<i>Ayudante Gral.</i>	<i>Encargado de Planta</i>	<i>Ayudante Gral.</i>	<i>Ayudante Gral</i>
Ultimo sueldo	<i>\$2,100</i>	<i>\$1500</i>	<i>\$1500</i>	<i>\$1500</i>
Motivo de su separación	<i>Termino de Contrato</i>	<i>voluntad Propia</i>	<i>voluntad Propia</i>	<i>voluntad Propia</i>
Nombre de su jefe inmediato	<i>German Acosta</i>	<i>Marlene Saldaña</i>	<i>Alma Lopez</i>	<i>Manuel Rivera</i>
Puesto de su jefe inmediato	<i>Gerente</i>	<i>Jefa</i>	<i>Gerente</i>	<i>Jefe</i>

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<i>Me avisaron</i>		<i>NO</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>NO</i>		<i>NO</i>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
<i>NO</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <i>NO</i>		
¿Vive en casa propia? <i>SI</i>		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? <i>NO</i>	Renta mensual			
¿Puede viajar? <i>SI</i>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
<i>De inmediato</i>				

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

Leopoldo Daniel Rivera Rivera *Leopoldo Rivera*

Nombre y Firma del Solicitante



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: 24 años

2.- Genero: Masculino

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

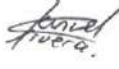
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

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: Leopoldo Daniel Rivera Rivera 

Fecha de realización del Cuestionario: 8 de Noviembre 2022

[illegible]

ACTA DE NACIMIENTO

MUNICIPIO: TIHUATLAN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 12

MES: 03

ANG-2002

LIBRO: 02

ACTA: 00265

CLRP: 0000000000000000

CRIP: 30175010200265G

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: LEOPOLDO DANIEL

PRIMER APELLIDO: RIVERA

SEGUNDO APELLIDO: RIVERA

FECHA DE NACIMIENTO: 23 DE AGOSTO DE 1998

HORA: 04:30

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: **NUEVO PROGRESO**

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: T!HUATLAN

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: APOLINAR

NOMBRE DE LA MADRE: CATALINA

PRIMER APELLIDO: RIVERA

PRIMER APELLIDO: RIVERA

SEGUNDO APELLIDO: GONZALEZ

SEGUNDO APELLIDO: ALVAREZ

EDAD: 28 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 24 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 104

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN TIHUATLAN, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 28 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2017. -DOY FE

LIC. RAFAELA RAMIREZ TORRES
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



Dirección General de
Registro Civil
Tehuacán

chely
ELABORO

SEGOB



Soy México

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

INFORMACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN

Clave:

RIRL980823HVZVVP00

Nombre:

LEOPOLDO DANIEL RIVERA RIVERA



Fecha de inscripción
06/03/2003

Folio
96136751

Entidad de registro
VERACRUZ



130175200200265

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



RIRL980823GV5
Registro Federal de Contribuyentes

LEOPOLDO DANIEL RIVERA
RIVERA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 18030208735
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDAS
Y CREDITO PÚBLICO



Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PACHUCA DE SOTO, HIDALGO A 12 DE MARZO DE 2018



RIRL980823GV5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RIRL980823GV5
CURP:	RIRL980823HVZVVP00
Nombre (s):	LEOPOLDO DANIEL
Primer Apellido:	RIVERA
Segundo Apellido:	RIVERA
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE MARZO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 92902	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: LAZARO CARDENAS	Número Exterior: 15
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PLAN DE AYALA
Nombre de la Localidad: PLAN DE AYALA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TIHUATLAN

Página [1] de [2]



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 38 728
denuncias@sat.gob.mx



Comisión Federal de Electricidad®

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

TOTAL A PAGAR:

\$179

(CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

DIAZ JACOBO AMELIA

INDEPENDENCIA 78 P. DE AYALA
ENTRE V. CARRANZA Y ANAYA Y UN COSTADO PRAXAIR LINDE
PLAN DE AYALA COL. PRI. C.P. 92912
PLAN DE AYALA, VER.

NO. DE SERVICIO : 820971002431

RMU : 92912 97-10-07 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 17 OCT 22

CORTE A PARTIR:
18 OCT 22

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: P358BL MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 01 AGO 22 - 03 OCT 22

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)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	05037		04851		186		
Básico					186	0.826	153.63
Suma					186		153.63



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	153.64
Distribución	0.00	0.00	318.82	318.82	IVA 16%	24.58
Transmisión	0.00	0.00	32.70	32.70	Fac. del Periodo	178.22
CENACE	0.00	0.00	1.38	1.38	Adeudo Anterior	137.84
Energía	0.00	0.00	134.11	134.11	Su Pago	-137.00
Capacidad	0.00	0.00	86.68	86.68	Total	\$179.06
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.12	1.12		

Apoyo Gubernamental 493.11

(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: 06 OCT 22 11:45:42 hrs. BLVD LAZARO CARDENAS ESO BLVD. RUIZ CORTINEZ 349 COL. FLORES MAGON POZA RICA



92912 97-10-07 XAXX-010101 001 CFE
01 820971002431 221017 000000179 0



Q2DJ01A620337140

Reparte

CFE-contigo

\$179

(CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



Qeso

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1520465764118169306882

Fecha de solicitud del trámite

07 / 03 / 2018
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 05189820334
CURP: RIRL980823HVZVVP00
Nombre(s): LEOPOLDO DANIEL
Primer apellido: RIVERA
Segundo apellido: RIVERA
Sexo: Hombre
Fecha de nacimiento: 23/08/1998
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 período 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.inal.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 AFOR 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 contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de marzo 2018, 17:36:04|Folio:1520465764118169306882|RFC:|Nombre o Razon Social:LEOPOLDO DANIEL RIVERA RIVERA|Curp:RIRL980823HVZVVP00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05189820334||

Sello Digital: So76AqT+fc/hq561HfcJUwotSwCn5md4e3X5hlp9rHtQVxDORXmkB6EleNh2KVGYn9mpTuG/Wklby1s0h9g74KlMr2/WDXH14fiOYCV31h8N8yiXSj1le4GZu5Nu99jW7/EUP/iDjYVAAK7MURoOv+xHDFEk+R65UVi9aOGWfe1NdJxLhtuoqd

Secuencia Notarial: 0a6871cb-3d01-4e34-9abd-987021fbccdd

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

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

Barcode and QR code at the top.

Signature: *Leopoldo Rivera*

EDUCACIÓN JESÚS GARCÍA
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1898817217<<3967119526342
9808232H2912316MEX<01<<16500<9
RIVERA<RIVERA<<LEOPOLDO<DANIEL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RIVERA
RIVERA
LEOPOLDO DANIEL

FECHA DE NACIMIENTO
23/08/1998

SEXO H

DOMICILIO
C LAZARO CARDENAS 15
COL PLAN DE AYALA 92902
TIHUATLAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR RVRVLP98082330H100

CURP RIRL980823HVZVP00 AÑO DE REGISTRO 2017 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 174 SECCIÓN 3967

LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



EL CENTRO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO UBICADO EN:

FOLIO-SIIUPAV: 595817

POZA RICA DE HIDALGO, POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ

CCT
30EBH0415E

CLAVE INTERNA
30UPAV131168G

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, HACE CONSTAR QUE:

APRENDIENTE
LEOPOLDO DANIEL RIVERA RIVERA

CURP
RIRL980823HVZVVP00

No. MATRÍCULA
168001750009G

CURSÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO EN EL CICLO ESCOLAR OCTUBRE -DICIEMBRE 2016 - OCTUBRE 2021-ENERO 2022 OBTENIENDO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

PRIMER TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 04-2016	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
MATEMÁTICAS I		9	1
QUÍMICA I		9	1
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I		9	1
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		8	1
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I		9	1
INFORMÁTICA I		8	1
ÉTICA Y VALORES I		9	1

SEGUNDO TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 01-2017	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
MATEMÁTICAS II		10	1
QUÍMICA II		10	1
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II		10	1
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		10	1
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II		10	1
INFORMÁTICA II		10	1
ÉTICA Y VALORES II		10	1

TERCER TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 01-2020	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
MATEMÁTICAS III		6	1
FÍSICA I		8	1
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III		9	1
BIOLOGÍA I		9	1
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I		9	1
TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I		10	1
HISTORIA UNIVERSAL		10	1

CUARTO TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 02-2020	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
MATEMÁTICAS IV		6	1
FÍSICA II		10	1
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV		8	1
BIOLOGÍA II		7	1
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II		6	1
TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II		6	1
HISTORIA DE MÉXICO		6	1

QUINTO TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 03-2021	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
GEOGRAFÍA		6	1
LITERATURA I		/	/
FILOSOFÍA		7	1
ANTROPOLOGÍA		8	1
SOCIOLOGÍA		/	/
LÓGICA MATEMÁTICA		9	1
EDUCACIÓN PARA LA SALUD		6	1

SEXTO TRIMESTRE	PERIODO ESCOLAR 04-2021	CALIFI CACION	TIPO DE EXAMEN
ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO		6	1
ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		10	1
LITERATURA II		6	1
PEDAGOGÍA		6	2
INTRODUCCIÓN AL DERECHO		8	1
PSICOLOGÍA		6	2
INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN		10	1

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS	FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS	TOTAL DE ASIGNATURAS	42	CONDUCTA OBSERVADA	FECHA DE EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	PROMEDIO GENERAL	7.8	BUENA	DÍA MES AÑO
08 10 2016	29 01 2022				23 02 2022

La autenticidad se puede comprobar por medio del código QR o a través de la dirección electrónica www.universidadupav.mx en el apartado: REDEM'S UPAV.

Esta constancia es GRATUITA.


UNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DEPTO. DE SERVICIOS
ESCOLARES
Ing. Omar Edmundo Lara Torres
Jefe del Departamento de Servicios Escolares



SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

RIAC771125MPLVLT05

Nombre

CATALINA RIVERA ALVAREZ



Fecha de inscripción

10/03/2003

Folio

96190781

Entidad de registro

PUEBLA



SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE VERACRUZ
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Tihuatlán, Ver. A 08 de noviembre del 2022.

A Quien Corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el C. Leopoldo Daniel Rivera Rivera, laboró en nuestra empresa desempeñándose como ayudante general, en un periodo de 1 año, presentando una conducta intachable en todas sus actividades, cabe mencionar que es una persona seria y responsable en todas sus actividades, además cuenta con una conducta intachable.

Se extiende la presente a los 08 días del mes de noviembre del presente año, para los fines que al interesado convengan.

sin más por el momento me despido quedando a sus apreciables órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente

Lic. Alma Yameli López Saldaña.

PROVEEDORA DE TARIMAS Y EMBALAJES DE MADERA S.A DE C.V.
CALIDAD DE EXPORTACION

RFC: RIGM610811E82

TELEFONO 7821703999

SECCION: ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO: RECURSOS HUMANOS

OFICIO: 45/2019

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE PROFR. MANUEL RIVERA GONZALEZ, ADMINISTRADOR GENERAL DE ESTA EMPRESA DEDICADA A LA COMERCIALIZACION DE TARIMAS DE MADERA, HAGO CONSTAR QUE, EL

C. LEOPOLDO DANIEL RIVERA RIVERA

ES UNA PERSONA A QUIEN CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS Y SOBRE QUIEN HE OBSERVADO UNA GRAN RESPONSABILIDAD PARA EL TRABAJO, A DEMAS DE SER DE COSTUMBRES HONESTAS Y CON UN ALTO SENTIDO DE RESPETO. POR TAL MOTIVO ME PERMITO EXTENDER LA PRESENTE **RECOMENDACIÓN** PARA LA REALIZACION Y DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES LABORES QUE SE LE ENCOMIENDE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS USOS Y FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN, EN LA COLONIA PLAN DE AYALA, MUNICIPIO DE TIHUATLAN VERACRUZ A LOS VEINTISEIS DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE.

ATENTAMENTE



PROFR. MANUEL RIVERA GONZALEZ