



Solicitud de Empleo	Fecha <u>30 / 11 / 2022</u>
	Puesto que solicita: <u>CHOFER</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>GARCIA</u>	Apellido Materno <u>LLERENA</u>	Nombre (s) <u>JOSÉ ALBERTO</u>	Edad <u>47</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>93</u>	Estado Civil <u>V. LIBRE</u>
Dirección <u>BOULEVARD CERRO DE PORTO BERO 43 C FRACC. COLINAS STA FE</u>			Código Postal <u>91808</u>	Teléfono Casa: <u>95589463</u> Cel: <u>9984346306</u>		Sexo <u>H</u>
Fecha de Nacimiento <u>09 / 04 / 1975</u>	Lugar de Nacimiento <u>CORDOBA, VER</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>6594752852-0</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>betolillerenagarcia@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>6ALA 750409457</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" 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>CAMINATA</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>VER TV.</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>TRABAJAR Y DARLE ESTABILIDAD ECONOMICA A MI FAMILIA</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>FEDERICO GARCIA HOEZ</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>INOCENCIA LLERENA GTZ</u>	<u>SI</u>		<u>ANDADOR JOSE MA MORELOS L 9 M 28 COL ROSARIO SALDANA</u>	<u>HOGAR</u>
Esposa (o) <u>GLORIA C. REYES RM2</u>	<u>SI</u>		<u>BOLV. CERRO PORTOBELLO 43 C. COLINAS STA FE</u>	<u>PROMOTORA</u>
Nombre Hija (o) <u>ISAURA V. GARCIA N.</u>	<u>SI</u>			<u>HOGAR</u>
Nombre Hija (o) <u>ANGEL REYES TEAM2</u>	<u>SI</u>		<u>CERRO PORTOBELLO 43 C COLINAS DE STA FE</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>ADOLFO RUIZ CORTINEZ</u>	<u>CALLE ADALBERTO TEJEDA, TEJERIA VER</u>	<u>1982</u>	<u>1988</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>ESC. SEC. TEC. IND. # 78</u>	<u>AV. JRSICO GORDAN TEJERIA, VER</u>	<u>1988</u>	<u>1992</u>	<u>4</u>	<u>CERTIFICADO</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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	ARCHIVAR, SACAR COPIAS
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	01/10/17 30/09/22	02/02/17 30/9/17	05/10/15 15/12/16	15/10/10 15/9/15
Nombre de la Compañía	SHIFU	QUALITA ALIMENTOS	SHIFU	Galletas Cuatrecasas
Dirección	TAMAYO 1546 CD. INDUSTRIAL	CD. IND. BRUNO P.	CD. IND. BRUNO P.	YATEL 2063
Teléfono	2291643041	920 8227	2291643041	2299 127749
Puesto que desempeñaba	CHOFER CONFIDANTE	CHOFER REPORTO	CHOFER	VENDEDOR RUTA
Ultimo sueldo	8,000 MENSUAL	8,000 MENSUAL	6,000	5,400
Motivo de su separación	PROBLEMAS ECONÓMICOS MUCHA EMPAÑADA	MEJOR OPORTUNIDAD	MEJOR OPORTUNIDAD	BAJO SUELDO
Nombre de su jefe inmediato	ALFONSO BARRADAS	ALEJANDRA GARCIA	ALFONSO BARRADAS	MANUEL RIZ
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO	JEFA LOGISTICA	DUEÑO	SUPERVISOR

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
POR MEDIO DE UN CONOCIDO		SI		FORD	1998
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO		NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		6,000	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?		SI	
¿Vive en casa propia?	CASA DE INFONAVIT	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
		1,582.42 mensual			
¿Paga renta?	Renta mensual	Numero de Credito: 3011289491			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
DE INMEDIATO					

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: CORDOBA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 10

MES: 12

AÑO: 1975

LIBRO: XIX

ACTA: 4455

CURP: 0000000000000000

CRIP: 0000000000000000

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JOSE ALBERTO

PRIMER APELLIDO: GARCIA

SEGUNDO APELLIDO: LLERENA

FECHA DE NACIMIENTO: 9 DE ABRIL DE 1975

HORA: 04:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: CORDOBA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: CORDOBA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: FEDERICO

NOMBRE DE LA MADRE: INOCENCIA

PRIMER APELLIDO: GARCIA

PRIMER APELLIDO: LLERENA

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: GUTIERREZ

EDAD: 21 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 21 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE: //////////////////////////////////////
////////////////////////////////////
////////////////////////////////////

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CORDOBA, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 16 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2014. DOY FE

LIC. ARMANDO LOPEZ GUILLEN
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

GALARCON

ELABORO

8980628

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
LLERENA
JOSE ALBERTO

SEXO H

DOMICILIO
C TARAHUMARA MZA 2 LT 9
COL SANCHEZ 91697
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR GRLLAL75040930H000

CURP GALA750409HVZRLLO5

FECHA DE NACIMIENTO 09/04/1975

SECCIÓN 4486

AÑO DE REGISTRO 1993 04

VIGENCIA 2020 - 2030

INE

ID MEX 2051622756<<4486063673838
7504091H3012316MEX<04<<08079<6
GARCIA<LLERENA<<JOSE<ALBERTO<<

SEGURIDAD SOCIAL
6594752852-0

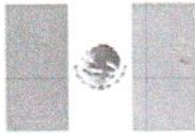
CORREO

beto11erenagarcia@gmail.com

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

GALA750409HVZRLL05

Nombre

JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA



Fecha de inscripción
05/11/2009

Folio
167740984

Entidad de registro
VERACRUZ



130044197504455

JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de noviembre de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **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 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
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

GALA750409L57
Registro Federal de ContribuyentesJOSE ALBERTO GARCIA
LLARENA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17020012364
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 28 DE NOVIEMBRE DE 2022

GALA750409L57

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GALA750409L57
CURP:	GALA750409HVZRLL05
Nombre (s):	JOSE ALBERTO
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	LLARENA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE MAYO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:02700	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV TEZOZOMOC	Número Exterior: 64 A
Número Interior:C	Nombre de la Colonia: SAN MIGUEL AMANTLA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Elaboración de galletas, pastas para sopa y harinas premezcladas	100	01/10/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/10/2010	

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:

||2022/11/28|GALA750409L57|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
ggtQnow4p4R2lxa47WFBTZdSTny/9dzuOltasdUEFwRTJJWnnCTkZswZ8j9I0+GREvITvc2VBpzn1yf60xXe4F1o
AsQu4O/vpF4ANXcx82shTXrla75d7Og2THszxcNvf6gziRQ6bMgLNceFT27JyQJhu7R305aUQEXuETmuw=



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA PARA LA MANUFACTURA D con Registro Patronal F3025806107.

Información General			
Número de folio:	2535578967540849577	Razón Social: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA PARA LA MANUFACTURA D	
Número de lote:	206534533		
RFC del patrón:	ITM130312JXS		Fecha y hora de recepción del lote: 2018-01-11 10:50
Registro Patronal:	F3025806107		Serial del certificado: 00000100000206682464

Huella Digital
0f860b9e25b994b934f619a0a19ba3dd994b64a1

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	0	0

Relación de movimientos operados										
Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja	
1	65947528520	GARCIA LLERENA JOSE ALBERTO	\$ 92.35	0	000	0	10/01/2018	1	0	
2	65139022613	TERRONES GUZMAN NADIA EDITH	\$ 0.00	0	000	0	09/01/2018	0	2	

Sello Digital:

E2AC01235DF641A00E57A438B939DE529CBE0C41E202F51274DA06CC5263067FBDA95C34F6C29F8F6251311850ADC3F16131EF40A112BA41F7FB1F3E102A418C | 191939974

MEXICO

COFOPR



Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 213011517393

FECHA: 27/12/2011

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.:	G0651375109
GALLETAS CUETARA S A DE C V			
YA EZ 2063 UNIDAD VERACRUZANA			
C.P. 91710			
VERACRUZ LLAVE, VERACRUZ			

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignen al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija 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.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato AFI-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a 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 y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

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, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65947528520	3011289491	GALA750409QD6	GARCIA LLERENA JOSE ALBERTO
DESCUENTO			BOULEVARD CERRO DE PORTOVELO 43-C -- SMZ NA MZ 5 LT 7 EDIF
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM		NIV 04
	16.689		JARDIN SANTA FE C.P. 91808
			VERACRUZ LLAVE, VERACRUZ

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<i>Luis Alonso Vázquez</i>	28/12/2011	Galletas Cuetara S.A. DE C.V.
NOMBRE	DD/MM/AAAA	R.F.C. GCU 900308 IVO
FIRMA		Yañez 2063 Col. Unidad Veracruz
		C.P. 91710 Tel. 938 28 30 Verac

FISC.10

**mega**
4.5GTELÉFONA POR CABLE, S.A. DE C.V.
Tel. 33 9690 0000 Av. Lazaro Cardenas No. 1594 Colonia del Fresno, C.P. 44800, Guadalajara, Jalisco.
www.megacable.com.mx**Contrato No.**
0180729417**Folio**
51260255

Fecha 2022-11-03

DATOS DEL CLIENTENombre del Titular o Razón Social: Jose Alberto Garcia Llerena

Representante legal: _____

Giro: _____

Domicilio del servicio: Calle: CERRO DE PORTOBELONúmero Ext.: 43-C

Número Int.: _____

Entre la calle: BLVD COSTA ALTAy CERRADAColonia: Coinas de Santa FeLocalidad: VeracruzMunicipio: VeracruzEstado: Veracruz de Ignacio de la LlaveC.P. 91808Teléfono de contacto: 9984746306Instalación: 3

días hábiles.

CLAVE DEL PROMOTOR 252386**VENDEDOR ASOCIADO** PAREDES TEJADA CECILIA**CARACTERÍSTICAS DEL PLAN CONTRATADO**☐ **POSTPAGO**☐ **TELÉFONIA MÓVIL**Plan: Móvil Postpago Res 120 Plus

SMS incluidos: _____

Megabytes (MB) incluidos: _____

Cargo fijo mensual \$: _____

☐ **INTERNET FIJO (HBB)**

Plan: _____

Velocidad: _____

Megabytes (MB) incluidos: _____

Cargo fijo mensual \$: _____

☐ **INTERNET MÓVIL**

Plan: _____

Megabytes (MB) incluidos: _____

Cargo fijo mensual \$: _____

COSTO INICIAL \$ _____**CARGO TOTAL MENSUAL DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS \$** _____**OBSERVACIONES**

3973 tarifa promocional de 500 x12 meses al terminar promoción pagará tarifa vigente (60 días gratis de Amazon) cliente contrata plan 120 (100 anticipo a su primera mensualidad)

El CLIENTE podrá consultar planes, paquetes y coberturas en megacable.com.mx/paquetes-y-ofertas
En el estado de cuenta se visualizará fecha de corte y fecha de pago del servicio.**EQUIPO PROPIO**Marca: MotorolaIMEI: 351622117789783**EQUIPO PROVISTO (COMPRA-VENTA)**

Modelo: _____

IMEI: _____

MODALIDAD DE PAGO☒ **PAGO EN EFECTIVO**☐ **CARGO AUTOMÁTICO A TARJETA BANCARIA****AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO**

Autorizo a el OPERADOR para que realice cargo recurrente a mi tarjeta de crédito o débito, la cantidad por concepto de Servicios que el OPERADOR me presta

No. de Tarjeta: _____

Institución Bancaria: _____

Vigencia de Tarjeta: _____

Firma del CLIENTE

VIGENCIA☐ **Plazo Indefinido**☒ **Plazo Forzoso de 6 meses a partir de la firma del presente documento.**NOMBRE: Trybe pack correctaDETALLE: Resta del mes gratisCOSTO \$ 900

El CLIENTE puede dar por terminado en cualquier momento el Servicio contratado a plazo forzoso, debiendo cubrir únicamente el monto adeudado del Equipo provisto, sin penalidad alguna en el servicio.

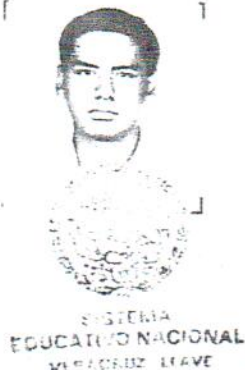
El CLIENTE puede consultar los términos, condiciones del contrato en la página www.megacable.com.mx o llamando al teléfono 33 9690 0000El CLIENTE podrá contactar al OPERADOR para quejas, aclaraciones, consultas y cancelaciones al teléfono 33 9690 0000. Los centros integrales de servicio y horarios de atención podrán consultarse en la página <https://www.megacable.com.mx/ayuda-cs>El CLIENTE podrá consultar las formas y lugares de pago en https://www.megacable.com.mx/soporte1_cuenta-y-facturacion**ACEPTACIONES Y AUTORIZACIONES**

- ☒ SI ☐ NO Acepta que su información sea cedida o transmitida a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios.
- ☒ SI ☐ NO Acepta el uso de sus datos para fines publicitarios y/o mercadotécnicos para recibir por cualquier medio publicidad sobre bienes, productos, servicios del OPERADOR.
- ☒ SI ☐ NO Acepta que mi información sea utilizada para investigar comportamientos crediticios.
- ☒ SI ☐ NO Acepta que le fue entregada la Carta de Derechos Mínimos de los Usuarios de Servicios de Telecomunicaciones.
- ☒ SI ☐ NO Acepta que su estado de cuenta le sea enviado por correo electrónico.
- ☒ SI ☐ NO Acepta que su estado de cuenta le sea enviado por SMS.
- ☒ SI ☐ NO Acepta que fue informado del contenido del Contrato.

Correo electrónico: betolierena@gmail.comTeléfono celular: 9984746306

Firma del CLIENTE

Este contrato fue aprobado y registrado por PROFECO bajo No. 347-2019 el 6 de septiembre de 2019 y podrá ser consultado en la página de https://burocomercial.profecogob.mx/ca_spt/TELEFONIA POR CABLE, S.A. DE C.V.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL NO. 78

CON CLAVE 301ST0083B

CERTIFICA QUE

JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er GRADO	7	7	7	6	7	10	7	7
2o GRADO	8	7	9	7	9	9	6	7
3er GRADO	7	6	8	8	7	8	6	6

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.3

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er	2o	3er
I	I	I
301	301	301

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN VERACRUZ, VERACRUZ-LLAVE

A LOS TREINTA DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

2300036923

JOSE LUIS GARCIA VALLE

FOLIO

C 0036923



Veracruz, Veracruz; a 28 de noviembre de 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que el C.
JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA con NSS **65947528520** y RFC
GALA750409L57 labora en Qualtia Alimentos Operaciones Comerciales, S. de R.
L. de C. V. como **REPARTIDOR** con última fecha de ingreso de **08 de Febrero**
del 2017 al 04 de Octubre de 2017.

Se extiende la presente a petición del interesado, para los fines legales que al
interesado convengan.

Atentamente

Lic. Lucero Arauz Quero
Recursos Humanos
e: lucero.arauz@qualtia.com
t: (229) 9 20 82 27 ext. 6013



qualtia.com

Avenida Conductores 600, Col. La Grange. 066490, San Nicolás de los Garza, N.L.



H, Veracruz Ver a 15 de noviembre del 2022

Asunto: Carta de Recomendación.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que el C. **JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA** laboró en esta empresa desde el día 01 de octubre del 2017 hasta el día 30 de septiembre 2022, desempeñándose de una manera satisfactoria en el puestode **CHOFER GENERAL**.

Hago constar que durante el tiempo que estuvo laborando para nuestra empresa, siempre se observó una actitud de superación, iniciativa y responsabilidad, distinguiéndose de igual manera por sus valores de honestidad y respeto, comprometido en la realización de sus funciones, adaptación a los cambios, liderazgo, creatividad, capacidad para trabajar en equipo y de aprendizaje por lo que no tengo impedimento alguno de recomendarlo ampliamente.

Se extiende la presente constancia para los fines que al interesado juzgue conveniente, quedando a su disposición para aclarar cualquier duda o proporcionar más datos.

ATENTAMENTE



Alfonso José Barradas Saavedra
DIRECTOR GENERAL
Franquicias Nacional e Internacional SHIFU
Cel: 2293 15 67 64



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



Clave:
RERG810110MVZYML02

Nombre
GLORIA CONSUELO REYES RAMIREZ



Fecha de inscripción
02/07/2004

Folio
108789465

Entidad de registro
VERACRUZ





130193198101875

GLORIA CONSUELO REYES RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de diciembre de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **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 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.ifaig.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/>

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
REYES
RAMIREZ
GLORIA CONSUELO

DOMICILIO
C CANELA MZA 20 LT 32
COL RESERVA TARIMOYA 2 91855
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR RYRMQL81011030M100
CURP PERGO10110MVZYMLOZ

FECHA DE NACIMIENTO
10/01/1981

EDAD 34

ESTADO 30 MUNICIPIO 192 SECCION 4475
LOCALIDAD 0005 REGION 2014 USANCIA 2034

10-487

IDMEX1254791494<<4475046072521
8101109M2412311MEX<01<<14424<3
REYES<RAMIREZ<<GLORIA<CONSUELO

ESPOSA

2291142977

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correcamin**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

05.08.21
D D M M A A

ASTRA ZENECA

77723

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA**JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA**

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

SEXO ☒ H ☐ M
EDAD 46 años

CURP (Clave única de registro de población)

GALA750409HVZRLLO5

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-97490725

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 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 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 le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de vacunas.

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correcamin**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

25.10.21
D D M M A A

ASTRA ZENECA

77723

PRIMERA
SEGUNDA
UNICA**JOSE ALBERTO GARCIA LLERENA**

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

SEXO ☒ H ☐ M
EDAD 46 años

CURP (Clave única de registro de población)

GALA750409HVZRLLO5

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A40-97490725

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 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 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 le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de vacunas.

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

SSP
Secretaría de
Seguridad Pública

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORBULLO

JOSE ALBERTO
GARCIA LLERENA

CURP
GALA750409HVZRLL05
FECHA DE NACIMIENTO
09/04/1975
FECHA DE EMISION
03/11/2022
FECHA DE EXPIRACION
03/11/2025
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R36SXE

México

30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

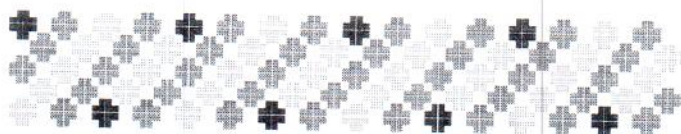
SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
O-
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
SI
ANTIGÜEDAD
03/11/2010
LUGAR
XALAPA MUSEO
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

Lic. Hugo Gutiérrez Maldonado
Secretario de Seguridad Pública

A1377121

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORBULLO

**L<UB0R36SXE<GALA750409HVZRLL05
GARCIA<<JOSE<ALBERTO<L<1103257**



H. AYUNTAMIENTO
DE VERACRUZ



CONSTANCIA DE RESIDENCIA DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

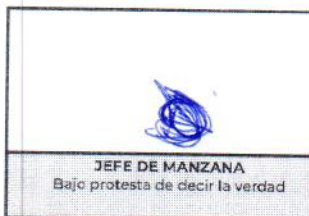
EL QUE SUSCRIBE:	Rocio Valdés Ortiz		
JEFE DE MANZANA No.	001	CUARTEL No.	SECTOR
CON DOMICILIO EN:	San Cosme 2		No. 266
ENTRE:	Santa Patricia y Santa Barbara	COLONIA:	Colinas de Santa Fe

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) C.:	José Alberto García Ilerena		
CON DOMICILIO EN:	Boulevard Cerro de Portavento		
NO.:	43-C	ENTRE	Blvd. Costa alta y Cerrada
COLONIA:	Jardines Santa Fe	PERTENECIENTE A ESTE MUNICIPIO DE VERACRUZ,	
RESIDEN EN EL MISMO DESDE HACE:	08 años		

A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES CORRESPONDIENTES, EXPIDO LA PRESENTE
EN LA CIUDAD Y MUNICIPIO DE VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, REPÚBLICA MEXICANA

A LOS	2	DÍAS DEL MES	Diciembre	DEL AÑO	2022
-------	---	--------------	-----------	---------	------



JEFE DE MANZANA
Bajo protesta de decir la verdad

REQUISITOS:

- * Presentar el documento llenado correctamente por el jefe de manzana a una sola tinta (azul o negra) no se aceptarán correcciones ni tachaduras o enmendaduras de ningún tipo.
 - * presentar copia de credencial de elector vigente o gafete de jefe de manzana
 - * presentar credencial de elector vigente, acta de nacimiento o CURP, comprobante de domicilio (agua, luz, predial o Telmex del interesado). (en caso de que el comprobante no venga a nombre del interesado, el titular de este deberá hacer constar en el recibo, que dicha persona reside en el domicilio y anexar copia de su credencial de elector, de ser una persona finada, deberá anexar el acta de defunción).
 - * Al no contar con comprobante de domicilio deberá presentar formato único de validación de identidad, llenado correctamente por dos testigos (no familiares del jefe de manzana ni del interesado, ni entre los testigos, dos números distintos de casa, pero de su misma colonia).
 - * Presentar credencial de elector vigente y actualizada de los testigos
 - * En caso de ser un tercero quien realice el trámite, incluir una carta poder firmada por el interesado y credencial de elector
 - * Recepción de documentos de lunes a viernes de 8:30 a 13:00 Horas.
 - * Vigencia de la certificación: 90 días a partir de su entrega
 - * Si no cuenta con alguno de los requisitos antes mencionados, favor de acudir a la jefatura de certificaciones o comunicarse al número 2002000
- SI EL INTERESADO ES UNA PERSONA FINADA ACUDIR DIRECTAMENTE A LA JEFATURA DE CERTIFICACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN OFICIO LIBRE.

Nota: todos los documentos ingresados deberán tener máximo 60 días de antigüedad