

Solicitud de Empleo Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Fecha: 23/12/2022
	Puesto que solicita: <i>Recepcionista</i>
	Sueldo mensual:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Hernandez	Dolores	José María	55 años	1.67 m	67	Casado
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
San Gregorio H 28			Casa: Cel: 2284 394039		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
10-NOV-1966	COSAMOBAPAR	MEXICANA		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
		SI	HEDA660310C24			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fut				Ver Tele		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Seguir Adelante						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>	Uruapan (Mich. Int.)	Agricultor
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>	San Gregorio H 28	Dom. Casa
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		col. 13 Sur # 11	Docente
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		col. 13 Sur # 11	Ami Trade el Comercio
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Independencia 310				Certificado
Secundaria					Certificado
Preparatoria	Carpentería 20				
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:	
Funciones de oficina que domina:	
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	1986	2012	2012	2014
Nombre de la Compañía	RISCA		grupo Comay Terc	
Dirección	Comunidad de Hombres		Feuqal Ju In 202	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Vendedor		Confederación Cigarrero	
Último sueldo	1400		1.260	
Motivo de su separación	Desempeño Laboral		Cambio Empresa	
Nombre de su jefe inmediato	Bernio Benito		CSO R. Elito	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor		Compañía Cien	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Tome el Teléfono de Una Compañía	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1700
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	no
¿Vive en casa propia?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Comunidad de Hombres			

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

Jose Antonio Hernandez Dela

Nombre y Firma del Solicitante

4d2



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: 55 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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Jose Antonio Hernandez Dobos

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.



Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	23-12-2022
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Jose Antonio Hernandez Dolores				
Dirección				
San Gregorio No. 28				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
21	04	1956	56	CASADO
Teléfono			Nivel Académico	
2281394039			Secundaria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	ID MEX 1460319673		2026		
Licencia de Manejo	A1381365		04-11-25		
Seguridad Social					
IMSS	6587666362				
R.F.C.	HEDA660310C24				
CURP	HSDA660310HN2PLN04				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Esther Hernandez POLORA		MAESTRA	
Tipo de relación	Hermana	Tiempo de conocerlo.	50 Años
Dirección		Teléfono	
Cilberto #4 COL. CAUPANUCUO		228575638	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Sobrina CRISTIAN POLORA	Tiempo de conocerlo.	19 Años
Dirección		Teléfono	
CIRCUITO PALMARES #180A			
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Nombre de la Institución		Estatus	
Leyes de Reforma	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2

Personas que dependen económicamente de él	
Total de Ingresos	\$5200
Total de Egresos	\$3500

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$1500
Ropa y Calzado	\$800
Transporte	\$300
Servicios	\$450
Gastos Escolares	20
Actividades deportivas	20
Actividades recreativas	20
Otros	
TOTAL	\$3000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
NO			

Seguros				
De vida	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre	
Sobrino	Cristian Hernandez	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
37	Empleado	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Sobrina	MARIEL Hernandez	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
6 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión

<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
--	-------------------------------	----------------------------------

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	20
2. Eventos comunitarios	20

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	20
Teatro	20
Festivales Culturales	20
Zonas Arqueológicas	20

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
20		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	20
Plazas públicas	20
Parques naturales	20
Parques de diversiones	20
Cine	20

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Resucchar musica	Diario

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable						
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad						
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input checked="" type="checkbox"/> Gas subterráneo						
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet						
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Entre las calles							
Sangregorio y Santa Fe							
Referencias							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:							
Buena zona							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							Si

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	<input type="checkbox"/>	Centro de salud	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	
-------------	--	----------------	--	---------------------	--

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras	NO					

Miembros discapacitados:	Ninguna
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda

Fachada

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAHEDA660310CZ4
Registro Federal de ContribuyentesJOSE ANTONIO HERNANDEZ
DOLORES
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 22120309028
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 22
DE DICIEMBRE DE 2022

HEDA660310CZ4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEDA660310CZ4
CURP:	HEDA660310HVZRLN04
Nombre (s):	JOSE ANTONIO
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	DOLORES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE DICIEMBRE DE 2011
Nombre Comercial:	JOSE ANTONIO HERNANDEZ DOLORES

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91120	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FFCC INTEROCEANICO	Número Exterior: 102
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: FERROCARRILERA
Nombre de la Localidad: XALAPA ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: SIN NOMBRE

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: SIN NOMBRE	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de materias primas para repostería	100	01/01/2010	

Regímenes:

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

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:

||2022/12/22|HEDA660310CZ4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
xuwGT06xAc8nBrPI5OvEaM9xq5Y8yN3VgR4Aj6foBHNiyj026anLePAFZDD0rkC9/oXPv1rE5K+tzBtJID5NJsI79
3gikBA0td6La8CO5dQWEJftO3eo6yXtsg+pL2JCxZtT832FW43qhWklAqf1uUhZjNYuYUrCDL7/gfeVGYo=



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
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



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

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

HEDA660310HVZRLN04

Nombre:

JOSE ANTONIO HERNANDEZ DOLORES



Soy México

Fecha de inscripción

02/07/1997

Folio

667109

Entidad de registro

VERACRUZ



130045196700845

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

JOSE ANTONIO HERNANDEZ DOLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de marzo de 2020

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

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

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/>

DORANTES MACHORRO ERIKA MARIA

AV SAN GREGORIO 28 CP.91152
ADRIAN ALFONSO
FRACC LOMAS DE STA FE +. C.P. 91152
XALAPA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$658

(SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 816171201551

RMU : 91152 17-12-10 DOME-700423 090 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 DIC 22

**CORTE A PARTIR:
10 DIC 22**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 3864V7 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 22 SEP 22 - 23 NOV 22

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanee el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	11104		10739		365		
Básico					150	0.927	139.05
Intermedio					130	1.132	147.16
Excedente					85	3.306	281.01
Suma					365		567.22



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	567.22
Distribución	0.00	0.00	536.10	536.10	IVA 16%	90.76
Transmisión	0.00	0.00	64.17	64.17	Fac. del Periodo	657.98
CENACE	0.00	0.00	2.70	2.70	Adeudo Anterior	753.58
Energía	0.00	0.00	265.72	265.72	Su Pago	-753.00
Capacidad	0.00	0.00	170.09	170.09	Total	\$658.56
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.19	2.19		

Apoyo Gubernamental 545.78

(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: 25 NOV 22 04:49:16 hrs. PRIVADA MARTIN CARREIRA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010



91152 17-12-10 DOME-700423 090 CFE
01 816171201551 221209 000000658 8



31DJ02J012796660

Repartir

-495-

CFE-contigo



\$658

(SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M.N.)

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
DOLORES
JOSE ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO
10/03/1966

SEXO
H

DOMICILIO
C 13 SUR 11
COL RAFAEL HERNANDEZ OCHOA 91017
XALAPA, VER


CLAVE DE ELECTOR HRLAN66031030H001

CURP: HEDA660310HVZRLN04

AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 30 MUNICIPIO 089 SECCIÓN 1879

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



INE

IDMEX1460319673<<1879105847144
6603104H2612317MEX<00<<03339<7
HERNANDEZ<DOLORES<<JOSE<ANTONI

44357



CCION GENERAL
GOBERNACION

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de JOSE ANTONIO HERNANDEZ DOLORES. -Hue-
llas digitales del presentado.-

Al centro: **ACTA DE NACIMIENTO NUMERO ochocientos cuarenta y cinco.-**

En la ciudad de Cosamaloapan de Carpio,

Estado de Veracruz-Llave, siendo las 12 doce horas

..... minutos, del día 21 veintiuno

del mes de abril del año de mil novecientos

sesenta y siete ante mí Antonio Carreón Bravo,

Presidente Municipal y Encargado del Registro Civil de este Municipio, comparecen en Francisco Hernández Salas y Ofelia Dolores Porras.

y present. en un - Nif. 0 de nombre JOSE ANTONIO.

nacido en Cosamaloapan, Veracruz,

a las 0 cero horas, 45 cuarenta y cinco minutos.

del día 10 diez del mes de marzo

del año de mil novecientos sesenta y seis. -

PADRES

Nombres Francisco Hernández Salas.-Ofelia Dolores Porras.-

Origen Cosamaloapan, Ver.-

Vecindad Gosamaloapan, Ver.-

Domicilio Zaragoza s/n.-

Estado Civil **solteros.-**

Ocupación vulcanizador.-labores domésticas.-

Edades ... 22. veintidos. - 18. dieciocho años. -

Nacionalidad mexicana.-

ABUELOS PATERNOS

Nombres

Domicilio