



## Solicitud de Empleo

Fecha 29/12/2022

Puesto que solicita: PREVENTA

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>OANTE</u>	Apellido Materno <u>PEÑEZ</u>	Nombre (s) <u>GERARDO</u>	Edad <u>31</u>	Estatura <u>1.62</u>	Peso <u>82</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>CHIQUI #40</u>			Código Postal <u>65129</u>	Teléfono Casa: Cel:	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>17/01/1991</u>	Lugar de Nacimiento <u>PAPANTLA</u>	Nacionalidad <u>MEXICANO</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>65129128396</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>olarteg1991@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>0006911217T89</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>NINGUNO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>NINGUNO</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>DAR LO MEJOR A MI FAMILIA</u>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>GERARDO OANTE GARCIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>OBRAJE</u>
Madre <u>FERNANDA PEÑEZ HERNANDEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>JACANANDAS S/N</u> <u>COL. LOMAS DEL BOSQUE</u> <u>CHIQUI #40</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Esposa (o) <u>REBECA JIMENEZ GARCIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>COL. UNIDAD Y TRABAJO</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Nombre Hija (o) <u>ANGEL JANEL OANTE JIMENEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CHIQUI #40</u> <u>COL. UNIDAD Y TRABAJO</u>	<u>ESTUDIA</u>
Nombre Hija (o) <u>JOSUE ABISA OANTE JIMENEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CHIQUI #40</u> <u>COL. UNIDAD Y TRABAJO</u>	<u>ESTUDIA</u>
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>CONCEPCION FUENTE</u>	<u>COL. CENTRO</u> <u>ALBERTO GARCIA S/N</u>	<u>1999</u>	<u>2004</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>TERCEROS SECUNDARIOS UNIDAD Y TRAB.</u>	<u>COL. UNIDAD Y TRABAJO</u> <u>SEÑORITA S/N</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>TERCEROS (PAPANTLA)</u>	<u>COL. BENITO JUAREZ</u> <u>CARRETERA FLORIDA S/N</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</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:

SÓLO ESPAÑOL

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	3 AÑOS	3 AÑOS	2 AÑOS	3 AÑOS
Nombre de la Compañía	PEPSI	FINANCIERA INDEPENDENCIA	MONINO/INFONAVIT	BANCO AZTECA
Dirección	CARRETERA MEXICO-TUXPAN MEXICO-TUXPAN	BULEVARD BENITO J. ADURO S/N	3 DE MAYO TOL. CENTRO	
Teléfono	782 824 4022			
Puesto que desempeñaba	PREVENTA	GESTOR DE COBRANZA Y CREDITO	VENTA DE MASA X TON. Y CREDITO	
Último sueldo	\$ 5,588.35	\$ 9,300	\$ 2,500	\$ 5,000
Motivo de su separación	RENUNCIA VOLUNTARIA	RENUNCIA VOLUNTARIA	RENUNCIA EN EMPLEO POR SEGUNDO SOC.	RENUNCIA
Nombre de su jefe inmediato	Ricardo Azuana	Ing. DANIEL ALVAREZ	Luis GARCIA M.	LEONARDO ROSE
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	GENENTE	GENENO	GENENTE

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por REDES SOCIALES			
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Lo Antes Posible Si Se Da Oportunidad			

### 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

Nombre y Firma del Solicitudante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad:

31 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:

Hernando Osante Pérez

29/01/2022



# 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: **PAPANTLA**

FECHA DE REGISTRO: DIA **31** MES **12** AÑO **1991** LIBRO **17** ACTA **04093**  
CURP: **0000000000000000** CRIP: **301240191040933**

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **GERARDO**

PRIMER APELLIDO **OLARTE**

SEGUNDO APELLIDO **PEREZ**

FECHA DE NACIMIENTO **17 DE DICIEMBRE DE 1991**

HORA **00:20**

SEXO **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO **PAPANTLA DE OLARTE**

MUNICIPIO DE NACIMIENTO **PAPANTLA**

ENTIDAD DE NACIMIENTO **VERACRUZ** **MEXICO**

PRESENTADO **VIVO**

COMPARCIO **AMBOS PADRES**

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE **GERARDO**

NOMBRE DE LA MADRE **FLORA**

PRIMER APELLIDO **OLARTE**

PRIMER APELLIDO **PEREZ**

SEGUNDO APELLIDO **GARCIA**

SEGUNDO APELLIDO **HERNANDEZ**

EDAD **22** NACIONALIDAD **MEXICANA**

EDAD **18**

NACIONALIDAD **MEXICANA**

NOTA AL CALCE:

CONTRAJO MATRIMONIO GERARDO OLARTE PEREZ CON REBECA JIMENEZ GARCIA, BAJO ACTA NUMERO 00546 DE FECHA 18 DE OCTUBRE DEL 2011, EN ESTA OFICIALIA OFICIAL 01 ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL LICENCIADO FRANCISCO HERNANDEZ HERNANDEZ FIRMADO FIRMA LEGIBLE RUBRICA

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN PAPANTLA, ESTADO DE VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2014 - DOY FE

**LIC. MIGUEL GUTIERREZ RODRIGUEZ**  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

VERONICA  
LABORO

8881452



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
Y IDENTIDAD

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**

**OAPG911217HVZLRR01**



**Nombre**

**GERARDO OLARTE PEREZ**

*Soy Mexicano*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/02/1999	32480133	VERACRUZ



130124199104093

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GERARDO OLARTE PEREZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 28 de octubre 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 expediente 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.ifaip.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/>

## ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

**Lugar y Fecha de Emisión**  
PAPANTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a 14 de Septiembre de 2021

Ha sido procesado el aviso de actualización al registro federal de contribuyentes exitosamente, con la siguiente información:

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OAPG911217TX9
CURP:	OAPG911217HVZLRR01
Nombre (s):	GERARDO
Primer Apellido:	OLARTE
Segundo Apellido:	PEREZ

### Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Cambio de domicilio

Fecha del Aviso: 14/09/2021

### Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 93410
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: CHIQUIT
Número Exterior: 40	Número Interior: S/N
Nombre de la Colonia: UNIDAD Y TRABAJO	Nombre de la Localidad: PAPANTLA DE OLARTE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PAPANTLA	Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
Entre Calle: XANATH	Y Calle: PUXNUNKIWI
Características del Domicilio: CASA DE MATERIAL, DE UNA PLANTA.	Referencias Adicionales: EL DOMICILIO SE ENCUENTRA A ESPALDAS DEL TEMPLO DE LOS TESTIGOS DE JEHÓVA.

Página [1] de [2]



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

 **COFEMER**  
Instituto Federal  
de Mejora Regulatoria

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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 33 723  
denuncias@sat.gob.mx

**JIMENEZ MORENO MERCED**

CHIQUIT 40 CP.00000  
 ATRAS DEL TEMPLO  
 UNIDAD Y TRABAJO. C.P. 93410  
 PAPANTLA, VER

**NO. DE SERVICIO : 823060506040****RMU : 93410 06-05-17 XAXX-010101 001 CFE****CORTE A PARTIR:  
04 NOV 22****LÍMITE DE PAGO: 03 NOV 22****TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:5P003H MULTIPLICADOR:1****PERIODO FACTURADO: 16 AGO 22 - 18 OCT 22**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	18	días fuera de verano		Total periodo	45	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	17687		17383		304							
Básico					45		0.927	41.71	187		0.826	154.87
Intermedio					19		1.132	21.50	52		0.956	50.19
Suma					64			63.22	240			205.06



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

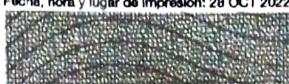
Subtotal

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del Importe a pagar			
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto		Importe (MXN)
Suministro	75.54	0.00	0.00	75.54	Energía		268.29
Distribución	0.00	0.00	521.08	521.08	IVA 16%		42.93
Transmisión	0.00	0.00	53.44	53.44	Fac. del Periodo		311.22
CENACE	0.00	0.00	2.25	2.25	Adeudo Anterior		310.28
Energía	0.00	0.00	219.38	219.38	Su Pago		310.00-
Capacidad	0.00	0.00	141.79	141.79	<b>Total</b>		<b>\$311.50</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.82	1.82			

**Apoyo Gubernamental 747.01**

(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: 28 OCT 2022 10:24:48 hrs. BENITO JUAREZ 406 COL. CENTRO PAPANTLA PAPANTLA VERACRUZ MEXICO 93400



CFE-contigo



93410 06-05-17 XAXX-010101 001 CFE



\$311

(TRESCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL  
**ASIGNACION DE NUMERO DE SEGURIDAD**

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO PERMANENTE E INTRANSFERIBLE A TRAVES DE EL  
SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON PARA CUALQUIER  
TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO SE SEGURIDAD SOCIAL.

EL ALTA DE LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA RELACION  
LABORAL CON ALGUN PATRON.

NUMERO DE SEG.SOCIAL : 6512912839 6

N O M B R E : OLARTE-PEREZ-GERARDO

S E X O : MASCULINO

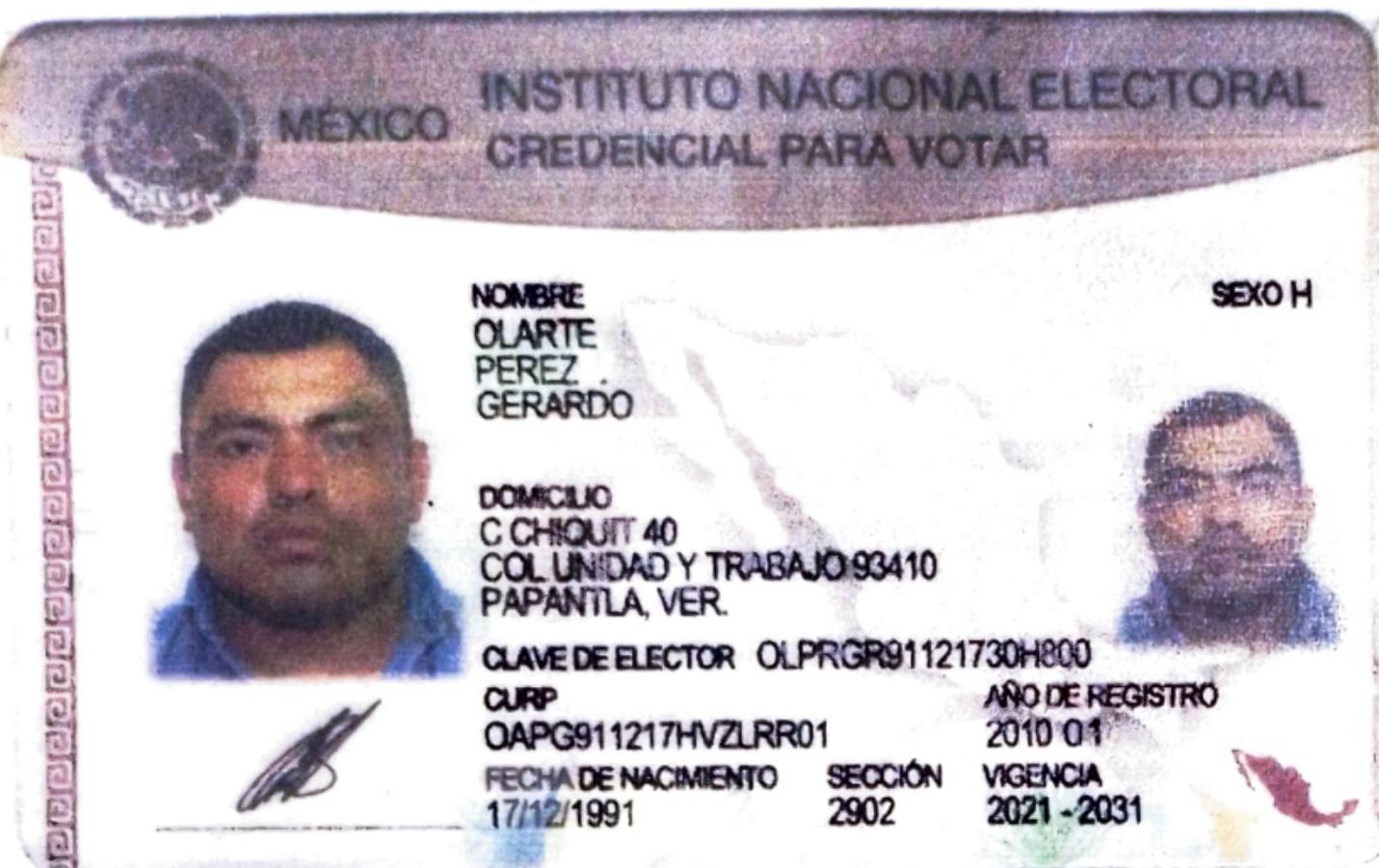
MES DE NACIMIENTO : DICIEMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO : 30 VERACRUZ

C.U.R.P : OAPG911217HVZLRR01

OTROS ANTECEDENTES : CENTRO REGIONAL OCCIDENTE





## ACUSE DE RECIBO

### Trámite de devolución de pagos en exceso

**Nombre:** GERARDO OLARTE PEREZ

**Número de Seguridad Social:** 65129128396

**Registro Federal de Contribuyentes:** OAPG911217TX9

---

**Medio de solicitud:** En línea **Fecha y hora del Trámite:** 30/09/2021 09:14

**Número de caso:** 0508081338

**Monto a favor:** \$3,268.21

**Cuenta CLABE:** 012888015170940897

---

La devolución se efectúa mediante transferencia electrónica a la cuenta indicada por el solicitante

Tus recursos serán depositados en un lapso no mayor a 10 días hábiles. Consulta el estado de tu solicitud en Mi Cuenta Infonavit > Contáctanos > Sigue tu caso.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados. Quedan a salvo las facultades de este Instituto para cualquier aclaración posterior.

Recuerda que tus datos personales están protegidos con medidas de seguridad. Consulta nuestro [Aviso de privacidad.](#)

**Sello digital:** BPJkPnW0i/y8LTN5n7L41d/uUsswV/RWvj/bqeDPfktUrnX9wNAEAEm/7a3iclgHxIJm1jQ  
+EzwBr9oQEbpDL2lsQsXL1cWTh5uV4elEmn6Xgt4VVMQjGo0zFzCD0IOFBvMgqJuog  
p2raLYW/ncVadynbVGgtlmdPxT6MXKXYr13R2+QG8FjEgqtm4+phexEVdR/L7vdF4Vp  
Vuxpw4shaRtouHG7JgO2sT6xMuvju3z2XAk3b/c+Jch0QaOpBV/ua88l6GEaEHdI+j0pnS  
srF5UcDNxnHs2qt4wbd/umcX6wBNq92/59/PMrduohbjB6KPceRFs613TJ1IPe3hA==

Estimado/a solicitante, por seguridad y para garantizar que el trámite de devolución de tus recursos no sea realizado por terceros, un asesor del Infonavit te contactará vía telefónica para validar tus datos, es importante que respondas a esta llamada.



# GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

## CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO

B 30475

CLAVE:  
30ETH0002U



SEV

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL:

NOMBRE: TELEBACHILLERATO PAPANTLA

DEPENDIENTE DE LA:

NOMBRE: DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO

UBICADO EN:

LOCALIDAD: PAPANTLA DE OLARTE, VER.

PERENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

NOMBRE: GERARDO OLARTE PÉREZ

CURP: OAPG911217HVZLRR01

ACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO EN LA MODALIDAD ESCOLARIZADO CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN
PRIMER SEMESTRE: PERÍODO	07 - 08	SEGUNDO SEMESTRE: PERÍODO	08 - 08
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I	8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II	7
MATEMATICAS I	6	MATEMATICAS II	7
QUIMICA I	8	QUIMICA II	7
ETICA Y VALORES I	8	ETICA Y VALORES II	7
INFORMATICA I	6	INFORMATICA II	7
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7	HISTORIA DE MEXICO I	6
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
TERCER SEMESTRE: PERÍODO	08 - 09	CUARTO SEMESTRE: PERÍODO	09 - 09
LITERATURA I	6	LITERATURA II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV	6
MATEMATICAS III	8	MATEMATICAS IV	7
HISTORIA DE MEXICO II	8	FISICA II	7
FISICA I	7	BIOLOGIA I	6
GEOGRAFIA	7	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	7
FORMACION PARA EL TRABAJO I	8	FORMACION PARA EL TRABAJO II	7
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
QUINTO SEMESTRE: PERÍODO	09 - 10	SEXTO SEMESTRE: PERÍODO	10 - 10
BIOLOGIA II	7	FILOSOFIA	6
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	7	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	7
PSICOLOGIA I	9	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	8
DERECHO I	6	PSICOLOGIA II	8
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	7	DERECHO II	7
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	7	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	7
FORMACION PARA EL TRABAJO III	9	SOCIOLOGIA	6
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	FORMACION PARA EL TRABAJO IV	7
		ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A

ÁREA PROPEDEÚTICA: HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO/OPCIÓN TECNOLÓGICA: INFORMATICA

SICOEIE 2010

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO
13	08	07

FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO
16	07	10

TOTAL DE ASIGNATURAS
49

ASIGNATURAS ACREDITADAS
49

PROMEDIO GENERAL
7.0

EN CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES LEGALES SE EXTIENDE EL PRESENTE

CERTIFICADO DE BACHILLERATO COMPLETO EN LA CIUDAD DE  
PAPANTLA DE OLARTE, VER.

A LOS 6

DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIEZ





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**JIGR880706MVZMRB08**



**Nombre**

**REBECA JIMENEZ GARCIA**

*Soy Mexico*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/05/1998	16212426	VERACRUZ



130124198804900

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**REBECA JIMENEZ GARCIA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 18 de julio 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



*Estoy a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11*

*La constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.*

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

JIMENEZ

GARCIA

REBECA

DOMICILIO

C CHIQUI 40

COL UNIDAD Y TRABAJO 93410

PAPANTLA, VER.

FOLIO 1130062109097 AÑO DE REGISTRO 2011 00

CLAVE DE ELECTOR JMGRRB88070630M400

CURP JIGR880706MVZMRB08

ESTADO 30 MUNICIPIO 125

LOCALIDAD 0001 SECCION 2902

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 22  
SEXO M



FIRMA

2902126810704

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

16-021

13-16-16-21-12-19