



Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Nava	García	Stephanie Lucia	28			Soltera
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Nuevoleón 5 laredo CP: 93260			93260	Casa: 7821029050	F	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
26/Sep/94	Pozorica	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
917940567-5	kenymayo1310@gmail.com	NO				
¿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?	
Ninguno.			NO.		Escuchar musica.	
¿Cuál es su meta en la vida?						
Salir adelante con mis hijas.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Luis Nova Tristan	<input checked="" type="checkbox"/>		Veracruz.	
Madre				
Belinda Garcia Anaya	<input checked="" type="checkbox"/>		Nuevoleón 5 laredo	Empleada
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Kendra S. Garcia Nava	<input checked="" type="checkbox"/>		Nuevo León 5 laredo	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Manone Garcia Nava	<input checked="" type="checkbox"/>		Nuevo León 5 laredo.	Estudiante.
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Maria Enriqueta	Blvd. Ruiz Cortinez				
Secundaria					
Telesecundaria	Col. Apstin Lara				
Preparatoria	P. De las Americas				
Telescholarato					
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	1 mes.	1 año	3 años	4 años.
Nombre de la Compañía	Optica.	Pay Joy	Repsol.	Jr.
Dirección	Col. Obrera	Col. obrera	Blvd. Ruiz C.	Col. obrera
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Ventas	Encargada/Ventas	Despacho/Factor.	Cajera.
Ultimo sueldo	1,000	1,700	1,200	1350.
Motivo de su separación	Por temporada	C. De domicilio	Personal.	1350
Nombre de su jefe inmediato	Liz	Lic. Dario	Agustin V.	Erika
Puesto de su jefe inmediato	Jefa.	Encargado.	Gerente.	Gerente.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio en Facebook.	NO.		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
Ninguno.			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO.		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En cuanto se indique.			

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

Stephanie Lucia Nava Cordinez

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
A30 1643693



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: COATZINTLA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 18

MES: 04

AÑO: 1995

LIBRO: 02

ACTA: 00414

CURP: 0000000000000000

CRIP: 300400195004145

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: STEPHANIE LUCIA

PRIMER APELLIDO: NAVA

SEGUNDO APELLIDO: GODINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 26 DE SEPTIEMBRE DE 1994

HORA: 04:00

SEXO: FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO: POZA RICA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: POZA RICA DE HIDALGO

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: LUCIO

NOMBRE DE LA MADRE: BELINDA

PRIMER APELLIDO: NAVA

PRIMER APELLIDO: GODINEZ

SEGUNDO APELLIDO: TRISTAN

SEGUNDO APELLIDO: ANAYA

EDAD: 37 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 31 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

//
//
//

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN COATZINTLA, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 6 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2017.-DOY FE

LIC. FERNANDO JAVIER AGUILAR CRUZ
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

SERVICIO
ELABORO

[Signature]



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

NAGS940926MVZVDT06

Nombre:

STEPHANIE LUCIA NAVA GODINEZ



Fecha de inscripción

26/01/2001

Folio

78540779

Entidad de registro

VERACRUZ

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

NAGS940926AX4
Registro Federal de ContribuyentesSTEPHANIE LUCIA NAVA
GODINEZ
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 15030043240
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 15 DE
OCTUBRE DE 2022

NAGS940926AX4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	NAGS940926AX4
CURP:	NAGS940926MVZVDT06
Nombre (s):	STEPHANIE LUCIA
Primer Apellido:	NAVA
Segundo Apellido:	GODINEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MARZO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE MARZO DE 2015
Nombre Comercial:	STEPHANIE LUCIA NAVA GODINEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 93260	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NUEVO LEON	Número Exterior: 5
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAREDO
Nombre de la Localidad: POZA RICA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: DOCTORES

Página [1] de [2]

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

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

GODINEZ ANAYA BELINDA

NUEVO LEON 5 ALTOS CP.93260
DOCTORES Y VICENTE GRO
LAREDO COL PR +. C.P. 93260
POZA RICA DE HIDALGO, VER

NO. DE SERVICIO : 820070708067

RMU : 93260 07-07-11 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 12 ENE 23

CORTE A PARTIR:
13 ENE 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: 482H4P MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 27 OCT 22 - 27 DIC 22

TOTAL A PAGAR:

\$303

(TRESCIENTOS TRES PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	17787		17531		256		139.95
Básico					150	0.933	120.73
Intermedio					106	1.139	
Suma					256		Subtotal 260.68

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	260.68
Distribución	0.00	0.00	438.81	438.81	IVA 16%	41.71
Transmisión	0.00	0.00	45.00	45.00	Fac. del Periodo	302.39
CENACE	0.00	0.00	1.89	1.89	Adeudo Anterior	390.98
Energía	0.00	0.00	185.60	185.60	Su Pago	-390.00
Capacidad	0.00	0.00	120.06	120.06	Total	\$303.37
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.54	1.54		

Apoyo Gubernamental 604.16

(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.

POZA RICA VER. 93260 07-07-11 XAXX-010101 002 CFE

CFE-contigo



\$303

(TRESCIENTOS TRES PESOS M.N.)



40DJ01A014070975

Repartir

-186-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Modalidad

10

Clínica

UMF 073

Datos del asegurado

NSS: 1917940567 - 5

CURP: NAGS940926MVZVDT06

Nombre: STEPHANIE LUCIA NAVA GODINEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

BELINDA GODINEZ ANAYA

Agregado de Identidad

12219630

Mes de nacimiento

09

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1777, NO. FOJA: 377, NO. LIBRO: 5, ESTADO: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, MUNICIPIO: POZA RICA DE HIDALGO, FECHA SUCESO: 25/09/1963, FECHA EXPEDICION: 01/03/2018, TOMO: 1, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 1963, CRIP: 0;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

POZA RICA DE HIDALGO VERACRUZ DE

01 MARZO 2018

RAGN820602MVZGRN06

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- ☐ IMSS-02-066-A ☐ IMSS-02-066-B ☐ IMSS-02-066-C ☐ IMSS-02-066-D ☐ IMSS-02-066-E
☐ IMSS-02-066-F ☐ IMSS-02-066-G ☐ IMSS-02-066-H ☐ IMSS-02-066-I ☐ IMSS-02-066-J
☐ IMSS-02-066-K ☐ IMSS-02-066-L ☐ IMSS-02-066-M ☐ IMSS-02-066-N ☐ IMSS-02-066-O

Cadena original:

[|Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO PADRES|Fecha:01 de marzo 2018, 09:26:16|Folio:1519917926785167691437|Nombre o Razón Social:STEPHANIE LUCIA NAVA GODINEZ|Curp:NAGS940926MVZVDT06|Número de Seguridad Social:19179405675|]

Sello digital:

N+ktvTeaYZkn8lIvaVxTNnSTup9wt30q9RL7ShYTUCPR8vvcRuuJPQYSYtCVOYk2P3X0+PDjKWPMY1ckd+np2ZR9rNall1Xn4LDigGez9U8dCr/G+Q/v2bK9zAlF WSSqkBBZ1oHPFL+NCLpx1jnpNjkDXfjNW9tqYt3UaFcvdpJrwzdlaiCvZJU6kfsmlhNyRQ/V51yNsRouhZKU7oTGfEGk0D2tbh0OoDEVr6bkiBYMajTpCS+q9vx9qbn MeJ11ajenqOlgteyzyjvYjnc0M+dVnWQKhfeQPk3IBiKpU+eWw3swlWKFwLMEkftCKIFLP9HLS7E6wM10BNCPqQ==

Secuencia notarial:

6bf23d60-dd93-4c82-9aab-3f9cb0b9749d

Número de serie:

00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NAVA

GODINEZ

STEPHANIE LUCIA

DOMICILIO

C NUEVO LEON 105

COL LAREDO 93260

POZA RICA DE HIDALGO, VER.

FOLIO 1330052101031 AÑO DE REGISTRO 2013 00

CLAVE DE ELECTOR NVGDST94092630M300

CURP NAGS940926MVZVDT06

ESTADO 30 MUNICIPIO 132

LOCALIDAD 0001 SECCION 3173

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

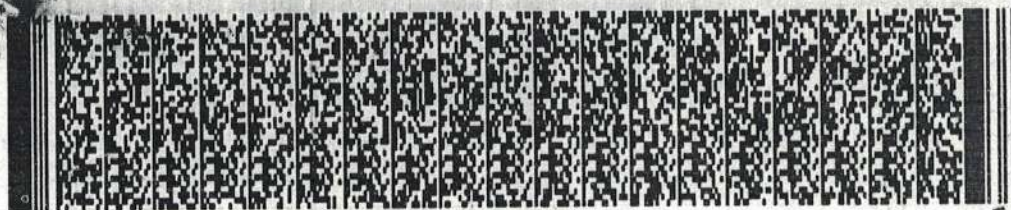
EDAD 18

SEXO M



Stephanie Nava

FIRMA



6010052101031

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 Jacobo Molina

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Stephanie Nava

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

☐☐