



## Solicitud de Empleo

Fecha 24/01/23

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Sosa</u>	Apellido Materno <u>Garcia</u>	Nombre (s) <u>Angel de Jesus</u>	Edad <u>23</u>	Estatura <u>1.71</u>	Peso <u>83</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Doc. Delfino 116 de septiembre</u>			Código Postal <u>91690</u>	Teléfono <u>2291745093</u>	Sexo Casa: <input checked="" type="checkbox"/> Cel: <input type="checkbox"/> <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>16/11/1999</u>	Lugar de Nacimiento <u>Veracruz</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social <u>05199914036</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>garciajesus162379</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>S0BA99171621A</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál? <input checked="" type="checkbox"/>				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con la familia</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Sosa Garcia Rafael</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Doc. Delfino victoria</u>	<u>Tecnico en Sistemas</u>
Madre <u>Garcia Yepes Liliana H.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Doc. Delfino victoria</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Justino Sarmiento</u>	<u>Doc. Delfino victoria</u>	<u>b</u>		<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria <u>carlos Pelliçey</u>	<u>Doc. Delfino victoria</u>			<u>3</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: **computadora**Paquetes de cómputo que domina: **WORD, Power Point, etc**

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses Champlite	Transportes Rojas (2 años)		
Nombre de la Compañía	Champlite	Transportes Rojas		
Dirección	Bruno Plagali	Doc. Defensa Victoria		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	chafar repartidor Encargado			
Último sueldo	1800	2500		
Motivo de su separación	inconformidad horario Seguro	falta de		
Nombre de su jefe inmediato	OSCAR	alberto Rojas		
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por anuncio	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No		Si		
¿Vive en casa propia?	No (vivo con mis padres)	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5500	
¿Paga renta?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Puede viajar?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	imediatamente	Número de Credito:		

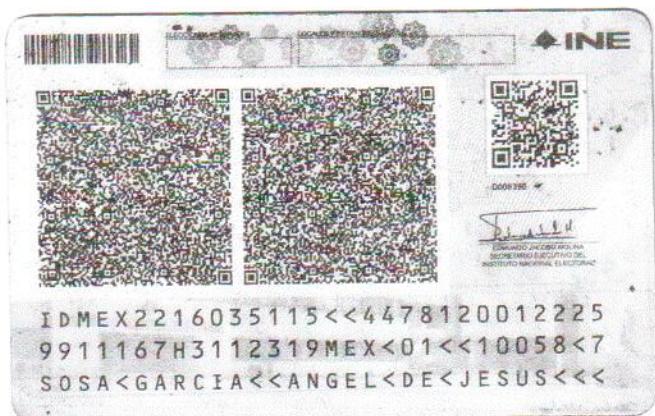
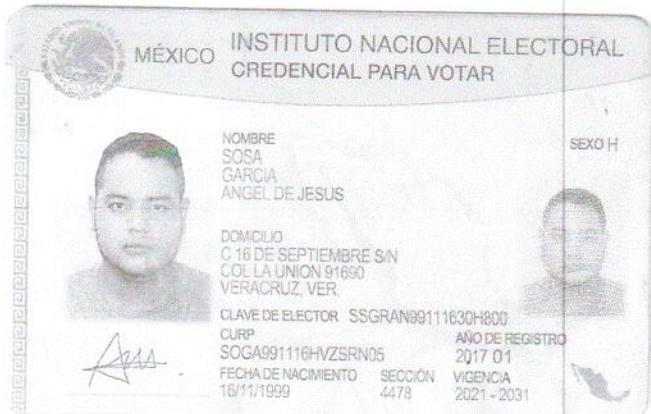
## Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante





garciajesus162319@gmail.com



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**SOGA991116HVZSRN05**



Nombre

**ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA**

*Soy México*

Fecha de inscripción

**24/02/2005**

Folio

**113912478**

Entidad de registro

**VERACRUZ**



130193199910654

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de marzo 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 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 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SOGA99111621A  
Registro Federal de Contribuyentes

ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 19040099304  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022**



SOGA99111621A

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SOGA99111621A
CURP:	SOGA991116HVZSRN05
Nombre (s):	ANGEL DE JESUS
Primer Apellido:	SOSA
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	04 DE ABRIL DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE ABRIL DE 2019
Nombre Comercial:	ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:91690	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: DOMICILIO CONOCIDO	Número Exterior: S/N
Número Interior:S/N	Nombre de la Colonia: NUEVA DR DELFINO A VICTORIA
Nombre de la Localidad: DOCTOR DELFINO A VICTORIA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: 20 DE NOV

Página [1] de [2]



**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

Y Calle: DIAZ MIRON

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	04/04/2019	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	04/04/2019	

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 ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/09/29|SOGA99111621A|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
ToXs7W2LYLsjcWYyoz2kZ0NHdI8L1+IIMXwGHksTqeF4N+CgjokwmoLh5vZ8Jj1rh9y9+f666OLgz7mmxS6I2an  
pxEnqfqyx1no1LQz2a7TjyMzMzryYJY4zPgoviwwHy6Y5gui67LT+hlcBqv8eItJ3BkuavLC8tqkQoOxnU=



Página [2] de [2]

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1587054337157454670445
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	16 / 04 / 2020 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05199914036
CURP:	SOGA991116HVZSRN05
Nombre(s):	ANGEL DE JESUS
Primer apellido:	SOSA
Segundo apellido:	GARCIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/11/1999
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

--Aviso de privacidad--

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patronos y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSOR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patron o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

**--Aviso Importante--**

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORÉ de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:16 de abril 2020, 11:25:37|Folio:1587054337157454670445|RFC:|Nombre o Razon Social:ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA|Cupp:SOGA991116HVZSRN05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05199914036||

**Sello Digital:** nDz+oUrmukK+FxI2zOK56wgSmNGFwU6k/+fxzuuDgolN5N4X3ryazj/SqPoEG9kkA37JDPEIY7leO7i655mYUpM8Bae+q/S1krbWZc+TsU04dI6smnKxxOfsl5LIMMZEstHeuDjyJ7WvuIMvEsWdrjDGKHUXyjOVYxkYR+VkBVAyN5ahMET5jppBf

Secuencia Notarial: 4acc7347-746f-4d1a-9d31-80cc79377cc8  
Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contact

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.consolidans.com.mx>





7958

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Boulevard No. 14, colonia Cuauhtémoc  
Av. Cuauhtémoc, C. P. 06500,  
Ciudad de México, R.F.C. C551603000P7

## RAFAEL SOSA GARCIA

DOMICILIO CONOCIDO  
16 SEPT SN Y 1RO MAYO 5 MAYO  
SANTA FE, C.P. 91690  
SANTA FE, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 848890300056  
**RMU :** 94240 89-03-06 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 31 DIC 22

**CORTE A PARTIR:**  
01 ENE 23

**TARIFA:** 1B    **NO. MEDIDOR:** V831JP    **MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO:** 18 OCT 22 - 15 DIC 22

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$1,203**

(UN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05293				
Básico				0.933	139.95
Intermedio				1.139	227.80
Excedente				3.326	668.52
Suma					Subtotal 1,036.27

Este gráfico refleja la tasa de consumo promedio usado en todo el año.

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Detalle del Importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía		1,036.28
Distribución	0.00	0.00	809.42	809.42	IVA 16%		165.80
Transmisión	0.00	0.00	96.87	96.87	Fac. del Periodo		1,202.08
CENACE	0.00	0.00	4.08	4.08	Adeudo Anterior		53.95
Energía	0.00	0.00	401.68	401.68	Su Pago		-53.00
Capacidad	0.00	0.00	257.32	257.32	Total		\$1,203.03
SCnMEM**	0.00	0.00	3.31	3.31			

Apoyo Gubernamental 608.34



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ  
**CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
VERACRUZ

La Secretaría de Educación del Estado de Veracruz  
**CERTIFICA** que ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA con CURP SOGA991116HVZSRN05  
cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente  
en la Escuela CARLOS PELLICER  
con Clave de Centro de Trabajo 30DTV0130  
con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

**PROMEDIO FINAL:**

6.8

SEIS PUNTO OCHO

El presente documento de certificación se expide en XALAPA, VERACRUZ al primer día del mes de agosto del dos mil dieciséis.

Xóchitl Adela Osorio Martínez  
Secretaría de Educación

Firma Electrónica:

mlKOvAOe7uG01szZweqjv3KoMrN0wguKF8I3T+GhBvVT/WMVz66z+FGvdDazTxWVNpjZ7vx0VhVoFWe7xOR  
tcfSq4jpNj/ZzlGjpCcnqc/H6uNCc0JlqHJT9tmQlxnPvEAXL6GQlfTBPYDPbNB405DZdbkqTB4ZPXa2oMy+z5Q8  
BmuKrXjjL7P3mMfxf8IIU0Jq+Dp7jnN/F7Cfr2DQ8/nmajkG9DjsImg62QYzGwd/f12PdN01EgU1xSnwU0z03G  
Y3zuPz84WwX/NPIDsOEoevkzPjacSh/zklopzFU9SF3lz9tfI7nEYIHGOfmhzP6E7Ju5Cms+a50YK1h2X/Q==



Sello digital: XÓCHITL ADELA OSORIO MARTÍNEZ | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN | 2016-09-05T01:06:36

**FOLIO** CE30133414

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudio expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus municipios y artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Veracruz por medio de la siguiente liga: <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

VERACRUZ, VER 28 DE JULIO 2020

A quien corresponda:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que el C ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA, quien laboró en mi empresa durante 1 año, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un trabajador comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante este tiempo se ha desempeñado como: empleado general. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

Atehntamente,

LIC.ISABEL RODRIGUEZ NAVARRO

# TRANSPORTES ROJAS

VERACRUZ, VER A 20 JUNIO DE 2020

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE CONDUCTO COMUNICO QUE EL C. ANGEL DE JESUS SOSA GARCIA QUIEN LABORO PARA NUESTRA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE OPERADOR DE MONTACARGAS

EN EL PERIODO QUE LABORO CON NOSOTROS LO CONSIDERAMOS COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, CAPACITADA POR LO CUAL NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN EXTENDER EL PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL INTEREJADO LE CONVENGAN.

SIN MAS POR EL MOMENTO Y AGRADECiendo SUS FINAS ATENCIONES QUEDO DE USTED (ES)

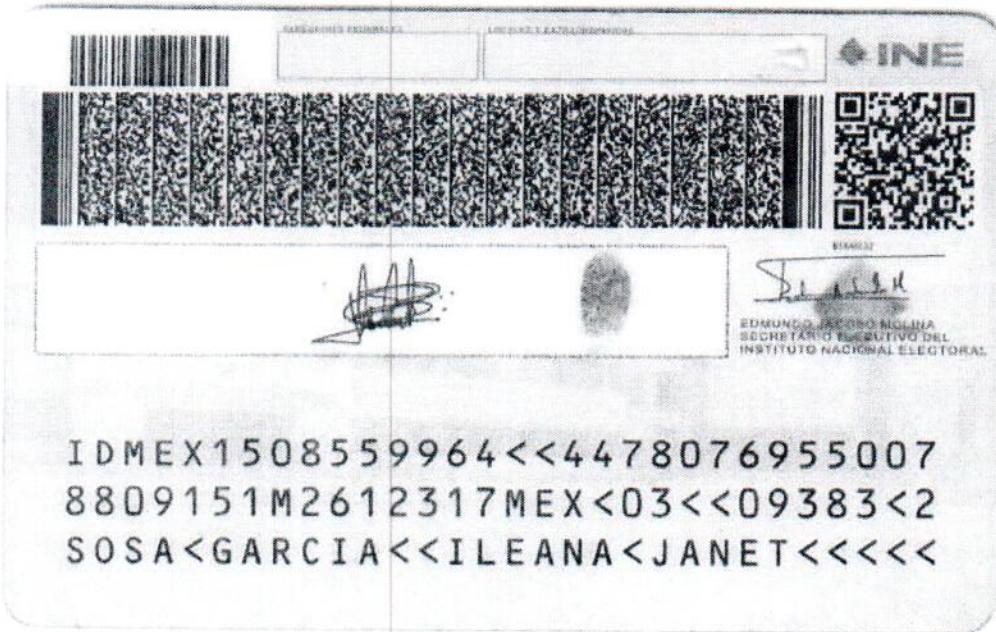
ATENTAMENTE



ALBERTO ROJAS TOVAR

MAESTRO EN DERECHO

CEL: 818537328



No Contacto: 2299194647

PARENTESCO: HERMANA



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**SOGI880915MVZSRL01**

Nombre  
**ILEANA JANET SOSA GARCIA**



Soy México

Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
09/05/1998                  16530742                  VERACRUZ



130193198900868

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ILEANA JANET SOSA GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de enero de 2023

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 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/>



## 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: 23 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 2020 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 2020 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: Angel de Jesus Sosa Garcia Aa

Fecha de realización del Cuestionario: 24/01/23





# FORMATO ÚNICO DE VALIDACIÓN DE IDENTIDAD DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

ESTA FOTO CORRESPONDE A:	Angel de Jesús Sosa García
EL (LA) QUE SUSCRIBE	Maria del Carmen Reyes Dominguez
MEXICANO (A), MAYOR DE EDAD, POR MI PROPIO DERECHO, IDENTIFICÁNDOME CON MI CREDENCIAL DE ELECTOR EXPEDIDA POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL, CON NÚMERO DE FOLIO RYDUCR740401304000	
Y CON DOMICILIO LEGAL Y CONVENCIONAL PARA OIR TODA CLASE DE NOTIFICACION ES EL UBICADO EN:	
16 de septiembre y 1º mayo y 5 mayo Col. Union, Santa Fe	
DE ESTA CIUDAD Y MUNICIPIO DE VERACRUZ, VER; TENIENDO CONOCIMIENTO DEL DELITO EN QUE SE INCURRE AL DECLARAR FALSAMENTE ANTE UNA AUTORIDAD, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 333 Y 334 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.	

MANIFIESTO:	
QUE CONOZCO AL C.	Angel de jesus Sosa García
CUYA FOTO SE ENCUENTRA FIRMEMENTE ADHERIDA EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO, Y SUS RASGOS FISIONÓMICOS SON LOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN:	
moreno claro de estatura aproximada de 1.60 mts usa barba	
DESDE HACE	25 años
QUE VIVE EN	16 de Septiembre y 1º mayo y 5 mayo
DE ESTE MUNICIPIO.	
FIRMO AL CALCE Y MARGEN EL PRESENTE PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.	

H. , VERACRUZ, VER., A 20 DE Enero DEL 2023

PROTESTO LO NECESARIO
NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

Nota: Para uso exclusivo de testigos.

\*Antes de firmar este documento cerciórese que la foto esté firmemente adherida y que la misma no presente alteraciones.





# CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA

## DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

EL QUE SUSCRIBE:	<i>Miriam Sosa Perez</i>		
JEFE DE MANZANA No.	015	CUARTEL No.	SECTOR
CON DOMICILIO EN:	<i>5 mayo</i>		
ENTRE:	<i>Gabilondo y 16 de Septiembre</i>		COLONIA:
			<i>Unión, Santa Fe</i>

### HACE CONSTAR

QUE EL (LA) C:		<i>Angel de Jesus Sosa Garcia</i>			
CON DOMICILIO EN:		<i>16 de Septiembre</i>			
No.	<i>S/N</i>	ENTRE	<i>5 mayo y 1º de mayo</i>		
COLONIA	<i>La Unión Santa Fe</i>				
ES PERSONA QUE CONOZCO Y POR ELLA MANIFIESTO QUE SIEMPRE HA MOSTRADO					
BUENA CONDUCTA					
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	<i>20</i>	DÍAS DEL MES	<i>Enero</i>	DEL AÑO	<i>2023</i>

  
*Ma. Carmen Reyes*  
TESTIGO NOMBRE Y FIRMA

  
*Miriam Sosa Perez*  
Jefe de Manzana  
Bajo protesta de decir la verdad

TESTIGO NOMBRE Y FIRMA

### REQUISITOS

- \* Presentar el documento llenado correctamente por el jefe de manzana a una sola tinta (azul o negra) y firmado por dos testigos colindantes al domicilio del interesado (no pueden ser familiares del interesado, ni entre los testigos, tienen que ser diferentes casas, pero de la misma colonia, acompañados del formato único de validación de identidad llenado correctamente por los dos testigos) no se aceptan correcciones ni tachaduras o enmendaduras de ningún tipo.
- \* presentar copia de credencial de elector vigente o gafete de jefe de manzana
- \* presentar copia de credencial de elector, o alguna identificación con fotografía, comprobante de domicilio (agua, luz, predial o Telmex a nombre 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).
- \* 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