



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>27/01/2023</u>		
		Puesto que solicita: <u>Presenta</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <u>\$5820</u>		

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Alegria</u>	Nombre (s) <u>Ricardo</u>	Edad <u>18</u>	Estatura <u>1.71</u>	Peso <u>73kg</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>		
Dirección <u>Fraccionamiento Real de Pinos calle amarillas #67</u>		Código Postal <u>91808</u>	Teléfono <u>Casa: 2292869372</u>	Sexo <u>M</u>				
Fecha de Nacimiento <u>01-Morzo-2004</u>	Lugar de Nacimiento <u>Veracruz</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <u>187704130609</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>alegriaricardo48@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HEAR040301D44</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"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál? <u></u>						
¿Qué deporte practica? <u>Ninguna</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La mecanica</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>ejercer mas</u>								

**DATOS FAMILIARES**

Nombre <u>Ricardo Hernandez Ramon</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado	Domicilio <u>Colinas de Santa fe</u>	Ocupación <u>Gas Mabarak</u>
Nombre <u>Erika Alegria Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Geo Villas los Pinos 11</u> <u>Calle Palmera #31</u>	<u>amade casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Thiago Julian Hernandez Lara</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Real de Pinos Calle amarillas</u> <u>#67</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Cadetmac</u>	<u>Orizaba, ver</u>	<u>2010</u>	<u>2016</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>INEA</u>	<u>Veracruz, ver</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>	<u>1</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>UPAU</u>	<u>Piedras Negras</u>	<u>2020</u>	<u>2023</u>	<u>3</u>	<u>Constancia</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela <u>UPAU</u>	Horario: <u>Sabado 12:00 a 2:00 pm</u>	Carrera ó Curso <u>Carrera</u>	Grado <u>5<sup>to</sup> trimoto</u>		



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español  
Funciones de oficina que domina: Computación  
Paquetes de cómputo que domina: Office Microsoft

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>2 años</u>			
Nombre de la Compañía	<u>Market Place Cami</u>			
Dirección	<u>Alka</u>			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Preventa</u>			
Último sueldo	<u>\$1500</u>			
Motivo de su separación	<u>un mejor empleo</u>			
Nombre de su jefe inmediato	<u>Arteja</u>			
Puesto de su jefe inmediato	<u>Dratona</u>			

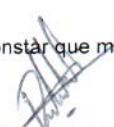
## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Recomendación		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Ninguno		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SP		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>Inmediato</u>		

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

  
Firma del solicitante



Identificador Electrónico

30193000120210176378



Clave Única de Registro de Población

HEAR040301HVZRLCA6



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	17/05/2004	16	3751

#### Datos de la Persona Registrada

RICARDO

HERNANDEZ

ALEGRIA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/03/2004

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RICARDO

HERNANDEZ

RAMON

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ERIKA

ALEGRIA

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

#### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 19 días del mes de Diciembre de 2021. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

SE VB Uj A0 MD Mw MU hW WI JM Q0 E2 fF JJ Q0 FS RE 98 SE VS Tk FO RE Va IE FM RU  
dS SU F8 MT Mw MT k2 MD Aw MT Iw MD Qw Mz c1 MT B8 TX wx IG RI IG 1h cn pv IG RI ID  
Iw MD R8 Vx VS QU NS VV p8 bn Vs bh xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

13019300012004037510



Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro Civil

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



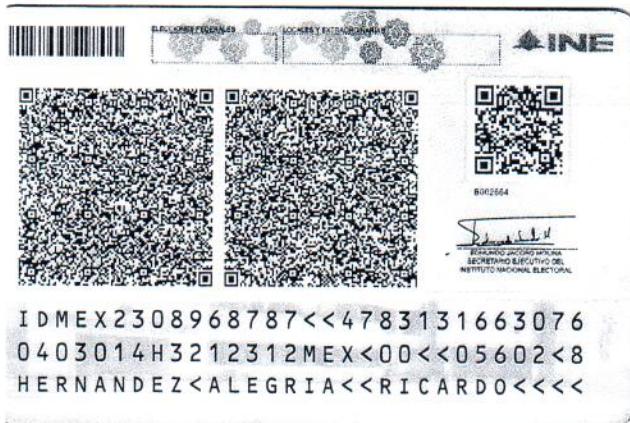
NOMBRE  
HERNANDEZ  
ALEGRIA  
RICARDO

DOMICILIO  
C EL PALMAR 31  
FRACC GEO VILLAS LOS PINOS II 91808  
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR HRALRC04030130H300

CURP HEAR040301HVZRLCA6 AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO 01/03/2004 SECCIÓN 4783 VIGENCIA 2022-2032



alegriancard048@gmail.com  
2292869372

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**HEAR040301HVZRLCA6**



**Nombre**

**RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**25/01/2008**

**Folio**

**144164912**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



130193200403751

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 20 de diciembre de 2021

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



HEAR040301DY4  
Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 23010561251  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 30 DE ENERO DE 2023**



HEAR040301DY4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEAR040301DY4
CURP:	HEAR040301HVZRLCA6
Nombre (s):	RICARDO
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	ALEGRIA
Fecha inicio de operaciones:	30 DE ENERO DE 2023
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE ENERO DE 2023
Nombre Comercial:	RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91808	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ELPALMAR	Número Exterior: 31
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: GEOVILLAS LOS PINOS II
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE CIRCUITO BOSQUES

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: CALLE CEDRO AFRICANO

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	30/01/2023	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	30/01/2023	

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: ||2023/01/30|HEAR040301DY4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
Sello Digital: s+XNdDcF2/31DRArlhzqzb44Hxmc0871g1RSxUBEa9PF7vQa52gYL63xMUX3ni5x6qNlpS2GLsn1bxZyR32n8U  
eC1/xy2CN11eVKbXHqj+P5Qj62ch99HwJolHwvqGLKAkmibnE1fx3nbQOf/MeCjnUglei8m6MtZ+xi98=



Página [2] de [2]

#### Contacto

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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1669412748680794528900
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	25 / 11 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	18220430609
CURP:	HEAR040301HVZRLCA6
Nombre(s):	RICARDO
Primer apellido:	HERNANDEZ
Segundo apellido:	ALEGRIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/03/2004
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 periodo 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 patrones 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 CONSAR 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 patrón 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 AFORE 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:25 de noviembre 2022, 15:45:48|Folio:1669412748680794528900|RFC:|Nombre o Razon Social:RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA|Curp:HEAR040301HVZRLCA6|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18220430609||

**Sello Digital:** LYKzfn72A2cyQzVCDV/GqPjWhn9KSUqL/I6xcw4Q50BbIQYj7drHDTawqUw2XMutXgjPtCXjHYY3wS9uHlpjrCo1yaskBS DcW0OuvYRhz4OnajNEMj7XIXFUaqaqTQ99v8xsXku4a6cVgNrj371YYupe7ky7J/TjtDPv2jWesy/Xd12sxCMJYUZxB9q

**Secuencia Notarial:** 8d0017a8-f68b-4637-8eab-007e12d5a3b4

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

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



Grupo Metropolitano de Agua  
y Saneamiento SAPI de CV

Santos Pérez Abascal 1170  
Fracc. Moderno  
C.P. 91918  
Veracruz, Ver.  
RFC: GMA 150717625  
Régimen General de Ley Personas Morales



CLIENTE:  
POSEEDOR JULIAN LARA RODRIGUEZ Y  
COP.  
R.F.C.:  
DOMICILIO DE INMUEBLE:  
Calle AMARANTOS, 67 Lote- / Quadra- / loc  
JACARANDAS / MARGARITA - FRACC. REAL DE  
PINOS, VERACRUZ 91808

FECHA DE EMISIÓN: 05/09/2022  
FECHA DE VENCIMIENTO: 26/09/2022  
FECHA DE IMPRESIÓN: 10/09/2022  
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 09/2022  
INMUEBLE: 282680

CONSUMOS		DATOS COMERCIALES	
Número de medidor		Tipo de Conexión	Ruta de recorrido
Lectura actual (m3)		CUOTA FIJA	8-VER-461 - 710
Fecha lectura actual		Servicios	Tarifa
Lectura anterior (m3)		AGUA+SANEAMIENTO	INTERES-MEDIO-1
Fecha lectura anterior		FECHA DE VENCIMIENTO	
Consumo facturado (m3)		26/09/2022	
FACTURACIÓN MES ACTUAL		IMPORTE	
.SERVICIO DE AGUA DOMESTICO 0%		\$ 171.52	
.SERVICIO DE SANEAMIENTO		\$ 68.60	
.IVA 16% SANEAMIENTO		\$ 10.98	
.RECARGOS 0%		\$ 156.66	
.RECARGOS 16%		\$ 45.58	
.IVA 16% RECARGOS		\$ 7.29	
.SERVICIOS AMBIENTALES		\$ 2.40	
<b>SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE NO LLEVAN IVA</b>		<b>\$ 328.18</b>	<b>Subcategoria</b>
<b>SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE SI TIENEN IVA</b>		<b>\$ 114.18</b>	<b>CASA HABITACION</b>
<b>SUMA DEL LOS IVAS</b>		<b>\$ 18.27</b>	Lugar de expedición
<b>SERVICIOS AMBIENTALES</b>		<b>\$ 2.40</b>	VERACRUZ
<b>TOTAL DE FACTURACIÓN DEL PERÍODO</b>		<b>\$ 463.03</b>	Localidad
<b>TOTAL A PAGAR DEL PERÍODO MÁS REZAGO</b>		<b>\$ 14,609.38</b>	VERACRUZ
			<b>MENSAJE</b>
Las Tarifas aplicables en Septiembre 2022 se ajustan en un 0.74%, en base al INPC de julio 2022 mas el 0.4983%. Ambas actualizaciones publicadas en la gaceta oficial extraordinaria No. 024 de fecha 18 de enero 2021. En términos del acuerdo del consejo consultivo ciudadano NO. IMA/3CC/ORD/056/2020 DE FECHA 24 DE DICIEMBRE DE 2020.			
Estimado Usuario: si usted realizo el pago del presente periodo en tiendas de conveniencia o vía transferencia electrónica, haga caso omiso al presente recibo.			
			Periodos de adeudo: 32

TALÓN DE PAGO			
Inmueble	282680	FECHA DE VENCIMIENTO	
Factura	36730696	26/09/2022	
Periodo de facturación	09/2022		
Rezago	\$ 14,146.35		
Subtotal mes + rezago	\$ 14,609.38	TOTAL A PAGAR	
I.V.A del periodo 16%	\$ 18.27	\$ 463.03	
Saldo a favor			

**OXXO**  
PLAZA VERACRUZ

09003673045620220926000000463035

MULTIPAGOS  
Bancos  
Farmacias  
Autoservicios

000000000000003673069636218211

**Asunto: Constancia de Estudios**

**A quien corresponda:**

Quien suscribe, Jefe del Departamento de Servicios Escolares de la Dirección de Educación Media Superior de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz, con clave de centro de trabajo 30EBH0415E, hace constar que:

**RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA**

Con CURP HEAR040301HVZRLCA6 y matrícula número 203281810008U se encuentra actualmente cursando el **cuarto** trimestre de bachillerato, con fecha de inicio de estudios 23 de Octubre de 2021 y fecha de conclusión 22 de Enero de 2022 en el Centro de Estudios con clave interna 30UPAV181328U, en el municipio de Tlalixcoyan, Veracruz.

A petición de la parte interesada y para los fines legales y administrativos a que haya lugar, se extiende la presente en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz, a los siete días del mes de diciembre de dos mil veintiuno.

**Atentamente**



**Ing. Omar Edmundo Lara Torres**  
Jefe del Departamento de Servicios Escolares

Veracruz, ver a 29 de Enero de 2023.

Irving Antonio Villanueva Guillén:

Me permito recomendar ampliamente a **Ricardo Hernandez Alegria** a quien conozco desde hace **5 años**, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar.

**ATENTAMENTE**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Irving Antonio Villanueva Guillén". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal line extending to the right beneath it.

Veracruz, ver a 29 de Enero de 2023

Martha de los Angeles Lara Chavez:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al **Sr. Ricardo Hernandez Alegria** y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradecido de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

**ATENTAMENTE**





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LARA  
CHÁVEZ  
MARTHA DE LOS ANGELES

SEXO M



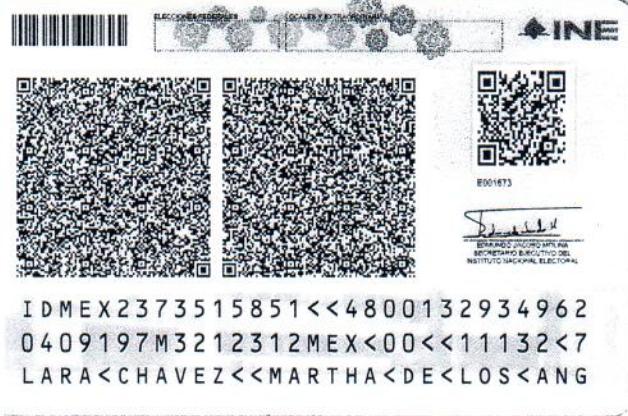
DOMICILIO  
C AMARANTOS 67  
FRACC REAL DE PINOS 91808  
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR LRCHMR04091930M200  
CURP LACM040919MVZRHRA0  
FECHA DE NACIMIENTO 19/09/2004  
SECCIÓN 4800

AÑO DE REGISTRO  
2022 00

VIGENCIA  
2022-2032

INE



Parentesco: Cónyuge mamá de mi hijo  
Cel-22-92-38-37-89.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**LACM040919MVZRHRA0**



**Nombre**

**MARTHA DE LOS ANGELES LARA CHAVEZ**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**26/01/2008**

**Folio**

**144177862**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



130028200402641

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARTHA DE LOS ANGELES LARA CHAVEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 25 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 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.ifaí.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/>

# COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

## PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

27.11.21 PFIZER

Lote:

FJ8+65

Dosis:  
PRIMERA   
SEGUNDA   
UNICA 

RICARDO HERNANDEZ ALEGRIA

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

SEXO: H  M   
EDAD: 17 años

CURP (Clave única de registro de población)

HEAR040301HVZRLCA6

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

A15-113794504

### 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 800.0044.8000 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](http://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 y 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 la 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 te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.



## 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: 18 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:

Ricardo Hernández Alegría

Fecha de realización del Cuestionario:

30/01/2023