

Solicitud de Empleo			Fecha <u>13/02/2023</u>
			Puesto que solicita: <u>Cocher</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Barrera</u>	<u>Rojas</u>	<u>Luis Miguel</u>	<u>33</u>	<u>1.68</u>	<u>65</u>	<u>Union Libre</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>Circuito Aron Peral Col: Solidaridad</u>				<u>Casa:</u> <u>Cel: 22-82-18-77-84</u>	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>12/Julio/1989</u>	<u>Xalapa Veracruz</u>	<u>Mexicano</u>	<u>Espesa</u>	<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			
<u>27148911210</u>	<u>immerry@gmail.com</u>	<u>Sí</u>	<u>BAR18907127E8</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	Padece de alguna enfermedad crónica?					
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenecía a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
<u>Futbol</u>	<u>No</u>	<u>Correr - Caminar</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?	<u>Ser Mi Propio Jefe en Mi propio Negocio</u>					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Miguel Angel Barrera M.</u>		<u>X</u>	<u>Cafetal M. Hacienda</u>	
Madre				
<u>Aristea Rojas Lozano</u>	<u>X</u>		<u>Tepetates M.P. Hacienda</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)				
<u>Maryan Martinez Mtz.</u>	<u>X</u>		<u>Circuito Aron Peral Solidaridad</u>	<u>Promotor</u>
Nombre Hija (o)	—	—	Colonia	
Nombre Hija (o)	—	—		—
Nombre Hija (o)	—	—		—

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
<u>Ignacio Zaragoza</u>	<u>Cafetal M. Hacienda</u>	<u>1996</u>	<u>2002</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria						
<u>Juan de la Barrera</u>	<u>Tepetates M.P. Hacienda</u>	<u>2002</u>	<u>2005</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria						
<u>CICYTEV</u>	<u>Hacienda Veracruz</u>	<u>2005</u>	<u>2008</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:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

Registro y Control de Datos

Excel, word, Publisher, Power Point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 Años	3 Años	3 Años	
Nombre de la Compañía	P-Smart Comunicacion	Topografia Aplicada	Topografia Aplicada	
Dirección	Raul 88 Intco Anexas Represa del Carmen	Represa del Carmen	Calzada Rodriguez B.	
Teléfono	56-29-83-56-86	22-81-53-95-68	22-81-53-87-11	
Puesto que desempeñaba	Líder de Grupo	Auxiliar Topografo	Auxiliar Topografo	
Último sueldo	\$ 1,500 - \$ 2,500	\$ 7,300 - 2,000	\$ 1,500 - \$ 2,500	
Motivo de su separación	Estabilidad Laboral	Termino de obra	Termino de obra	
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Carlos Ruedas R.	Ing Carlos Basurto	Ing Izamel Rivero	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente Comercial (desid) (Duenio)	(Duenio)	Gerente Topografo (desid)	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un Amigo	No	No	No
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No	No	\$ 4,000	
¿Vive en casa propia?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	No	
¿Puede viajar?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En cuanto se me solicite			

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 Solicitante



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: 33 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:

Luis Miguel Barredes Roja
13 / Febrero / 2023

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

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

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	
-------	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Luis Miguel Barradas Rosas			
Dirección			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
12	07	1989	33
Teléfono		Nivel Académico	
2282182284		Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	IDEW X 2314659189			2032	
Licencia de Manejo	A1483893			2026	
Seguridad Social					
IMSS	27148911210				
R.F.C.	BAE1890712168				
CURP	BAE18907121AUZRJS06				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Daniel Rangel</i>			<i>Acabador de cocotito</i>
Tipo de relación	<i>Amigo</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>15 AÑOS</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Fruve. Bugambilias</i>			<i>2282746110</i>
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	<i>Eduardo Agui González</i>	Tiempo conocerlo.	<i>15 AÑOS</i>
Dirección		Teléfono	
<i>A.V. Américas #11</i>			<i>2282310752</i>
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	<i>2</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>1</i>
Total de Ingresos	<i>\$1000</i>
Total de Egresos	<i>2,000</i>

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>WD</i>		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	3,000
Ropa y Calzado	1,000
Transporte	100
Servicios	900
Gastos Escolares	100
Actividades deportivas	100
Actividades recreativas	100
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	ND		
NO			

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

c) Activos

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

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2P/terraza	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
ESPOSA	MARYAN MARTINEZ MARTINEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
35	Promotora	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input type="checkbox"/> Católica	<input checked="" type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad	Frecuencia anual	
1. Eventos sociales	N/D	
2. Eventos comunitarios	N/D	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	N/D
Teatro	N/D
Festivales Culturales	N/D
Zonas Arqueológicas	N/D

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Correr	Parque casu	

e) Actividades Recreativas

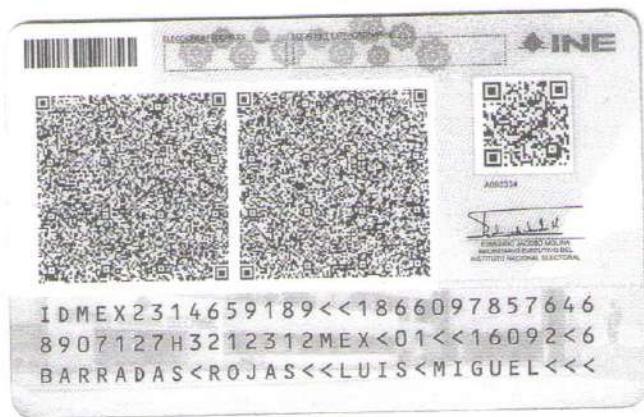
Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	N/D
Plazas públicas	N/D
Parques naturales	N/D
Parques de diversiones	N/D
Cine	N/D

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad <i>No</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo <i>No</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
<i>CIRCUITO Arón Proal</i>					
Entre las calles					
<i>Polarica con 20 de Mayo</i>					
Referencias					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial				
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:	<i>Buena Ubicación</i>				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	<i>Sí</i>				





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SSP
Secretaría de
Seguridad Pública



MIGRACIÓN

LUIS MIGUEL
BARRADAS ROJAS

C.I.R.P.
BARL890712HVZRJS06
FECHA DE NACIMIENTO
12/07/1989
FECHA DE EMISIÓN
10/02/2023
PERIODO DE EXPIRACIÓN
10/02/2026
CENTRO DE ALTAZAR CONDUCTOR
UB08039E71

TIPO

B



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



Méjico



Cap. Coordinador Zona 1
Secretaría de Seguridad Pública

SEXO:
M
GRUPO SANGUÍNEO:
A+
RESTRICIONES:
NINGUNA
DONADOR DE ÓRGANOS:
NO
ANTIGÜEDAD:
06/04/2015
LUGAR:
XALAPA MUSEO

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

A1483893

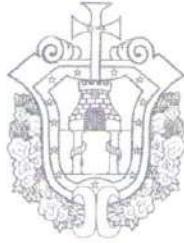


VERA
CRUZ
MIGRACIÓN

L<UB08039E71<BARL890712HVZRJS06
BARRADAS<<LUIS<MIGUEL<<0210263



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: NAOLINCO

FECHA DE REGISTRO: DIA: 01 MES: 12 AÑO: 1989 LIBRO: 02 ACTA: 00463

CURP: 0000000000000000 CURP: 301120189004630

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: LUIS MIGUEL

PRIMER APELLIDO: BARRADAS

SEGUNDO APELLIDO: ROJAS

FECHA DE NACIMIENTO: 12 DE JULIO DE 1989

HORA: 03:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: XALAPA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: MIGUEL ANGEL

NOMBRE DE LA MADRE: ARISTEA

PRIMER APELLIDO: BARRADAS

PRIMER APELLIDO: ROJAS

SEGUNDO APELLIDO: MORALES

SEGUNDO APELLIDO: SANCHEZ

EDAD: 35 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 23 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE

|||||

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN NAOLINCO, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 15 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2013 - DOY FE

LIC. ROSELLA JAIMES FLORES
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

ANITA
ELABORÓ

6973010

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
 HACIENDA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	 SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
	BARL8907121G8 Registro Federal de Contribuyentes LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS Nombre, denominación o razón social idCIF: 16020626685 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 07 DE FEBRERO DE 2023



BARL8907121G8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BARL8907121G8
CURP:	BARL890712HVZRJS06
Nombre (s):	LUIS MIGUEL
Primer Apellido:	BARRADAS
Segundo Apellido:	ROJAS
Fecha inicio de operaciones:	22 DE FEBRERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE FEBRERO DE 2016
Nombre Comercial:	LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91000	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN	Número Exterior: 41
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: ALVARADO

Página [1] de [2]

Contacto

Av. Hipólito 77, col. Guerrero, CP. 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: BASURTO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	22/02/2016	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	22/02/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

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

Cadena Original Sello: ||2023/02/07|BARL8907121G8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: f8h+nSuR6th3KtKYSHBDX3tuMP4w3JsX289aZ7bcmIUV09/M1VkJSiuyGR48zoZM7TzJg4KTi7UmgLqhuNCjXhtGS46Xr+j4jHokKsuiz2R47IK5ckY+qDUSx0xHnDSXkbkEoCQEuwUvxrFcbo2NQJCFkJJ+sxcrcfjcwrmQ2AI=





USUARIO



CUENTA	FOLIO	PERÍODO	VENCIMIENTO
47137	61,638	05/2022	18/05/2022
RÉGIMEN	Medidor		
TIPO DE USUARIO	Doméstico Medio		
MESES VENCIDOS	0	Periodo de Consumo:	
FECHA LECTURA	07/04/2022	09-mar.-2022 a 07-abr.-2022	
MEDIDOR	16199204		
LECTURA ACTUAL	1054	LECTURA ANTERIOR	1036
			CONSUMO M ³
			18

CONCEPTO

IMPORTE

LEONCIO VARGAS CORDOBA

JOSE ALVARADO 249
RUBÉN PABELLO ACOSTA RFC: CP: 0
6-350-310 38-31-1

ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. AGUA 267.66
ADEUDO DEL MES POR SERV. DRENAJE SANITARIO 107.06
SERVICIO SANEAMIENTO 89.10
SUBSIDIO SANEAMIENTO -17.82

BANCO: 04713734896224

SANTANDER (CONV 2422)
BANCOMER (CONV CIE 988642)
HSBC (RAP2535)
BANAMEX (Establecimiento 3845-1)
BANORTE (EMISORA 98169)
SCOTIABANK (TEMPORALMENTE SUSPENDIDO)

TOTAL MENSUAL \$446.00

(cuatrocientos cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.)

*Consumos correctos No proyecte
Inspección correcta ajuste*

@cmasxalapa.gob.mx @CMASXalapa @CMAS_Xalapa



COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.
LEONCIO VARGAS CORDOBA
JOSE ALVARADO 249 RUBÉN PABELLO ACOSTA
RFC. CP. 0

CUENTA FOLIO PERÍODO VENCIMIENTO

Doméstico Medio 16199204 MESES VENCIDOS CONSUMO M³

6-350-310 38-31-1

ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. AGUA 267.66
ADEUDO DEL MES POR SERV. DRENAJE SANITARIO 107.06
SERVICIO SANEAMIENTO 89.10
SUBSIDIO SANEAMIENTO -17.82

03 047137 00000446 180522 9

CAJAS



TOTAL MENSUAL \$446.00

(cuatrocientos cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.)



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
EN EL ESTADO DE VERACRUZ

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

PLANTEL NAOLINCO DE VICTORIA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30ETC0004X

CERTIFICA QUE LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

Y NÚMERO DE CONTROL 05430800400981

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS

QUE AMPARAN 360 DE 360 CRÉDITOS, EQUIVALENTES AL 100%

DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE CONTABILIDAD CON CLAVE BTCCOCO04

EN LA GENERACIÓN 2005 - 2008

SEGÚN REGISTROS EN EL ÁREA DE SERVICIOS ESCOLARES.

	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
	PRIMER SEMESTRE AGOSTO 2005 - ENERO 2006			SEGUNDO SEMESTRE FEBRERO 2006 - JULIO 2006		
ÁLGEBRA	8	9		GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	8
INGLÉS I	6	7		INGLÉS II	6	8
QUÍMICA I	8	8		QUÍMICA II	8	6
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	7		LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II	8	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES I	8	10		MÓDULO I - MANEJO DEL PROCESO CONTABLE	34	10
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I	8	8				
	TERCER SEMESTRE AGOSTO 2006 - ENERO 2007			CUARTO SEMESTRE FEBRERO 2007 - JULIO 2007		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6		CÁLCULO	8	7
INGLÉS III	6	7		INGLÉS IV	6	7
BIOLOGÍA	8	9		FÍSICA I	8	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	7		ECOLOGÍA	8	9
MÓDULO II - PROCESO CONTABLE DE OPERACIONES ESPECIALES	34	10		MÓDULO III - PROCESO CONTABLE DE OPERACIONES DE COSTOS	34	10
PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO	8.1					
	QUINTO SEMESTRE AGOSTO 2007 - ENERO 2008			SEXTO SEMESTRE FEBRERO 2008 - JULIO 2008		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	9		MATEMÁTICA APLICADA	10	9
INGLÉS V	10	9		BIOLOGÍA MODERNA (OPTATIVA)	10	8
FÍSICA II	8	9		ADMINISTRACIÓN	10	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	8		ECONOMÍA	10	8
MÓDULO IV - OBLIGACIONES FISCALES	24	10		MÓDULO V - GESTIÓN E INFORME PRELIMINAR DE AUDITORÍA	24	10
FOLIO	A353189					

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.

A LOS CUATRO DÍAS

DEL MES DE

JULIO

DEL DOS MIL

OCHO

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



P-SMART
COMMUNICATIONS

Xalapa, Ver. 9 de febrero de 2023.

QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE LIC. CARLOS PAREDES RAMIREZ, ADMINISTRADOR DE P-SMART COMMUNICATIONS EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA AL C. LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS QUIEN LABORO PARA ESTA EMPRESA COMO VENDEDOR DE RUTA Y EN DIFERENTES TIPOS AREAS, DEMOSTRANDO RESPONSABILIDAD Y UNA ABSOLUTA CONFIANZA EN LO LABORAL POR CUAL EXPEDIMOS DICHA CARTA DE RECOMENDACIÓN

PARA LOS FINES QUE A EL, LE CONVENGA, SE LE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE XALAPA VERACRUZ A LOS 9 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2023.

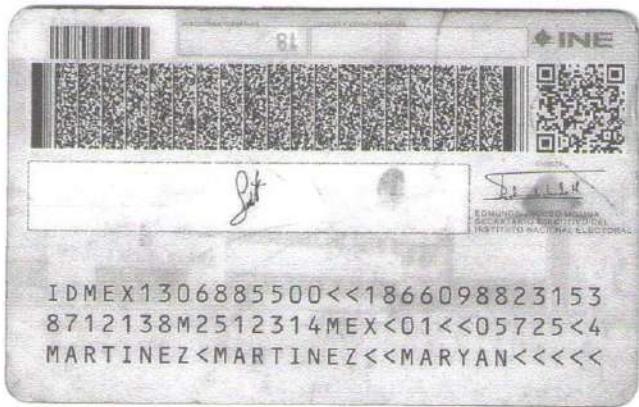
ATENTAMENTE

LIC. CARLOS PAREDES RAMIREZ

DIRECTOR GENERAL



C. PIPILA # 26 COL. CENTRO TEL. 5629835686 C.P.91000 XALAPA, VER.



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MAMM871213MVZRRR06



Nombre
MARYAN MARTINEZ MARTINEZ

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/03/1998	12624637	VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087198800945

MARYAN MARTINEZ MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero 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/>



SEGOB

SERVICIOS AL CIUDADANO

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
BARL890712HVZRJS06

Nombre

LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/03/1998	12599548	VERACRUZ



130112198900463

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero 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 fiable 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; otorgando y expedición de 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1675783374522831517022
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 02 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	27148911210
CURP:	BARL890712HVZRJS06
Nombre(s):	LUIS MIGUEL
Primer apellido:	BARRADAS
Segundo apellido:	ROJAS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	12/07/1989
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 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), 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 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:07 de febrero 2023, 09:22:54|Folio:1675783374522831517022|RFC:|Nombre o Razon Social:LUIS MIGUEL BARRADAS ROJAS|Curp:BARL890712HVZRJS06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:27148911210||

Sello Digital: h/Pn4Yj7+BfxA7YiveKSBs8884Zf94sdmhskqY2gKkIQJiFhSk94TtVWJNhfSiV5QvpQiwhAaD7jCJDnMSdC0yvHrf1ouZxd +jpCYQKAIB9/hVQ4UDPRFhqJ8mz5kQivUH101qs62KvdKZR8kWaLABfdgM/fkt3tVXGqpFD9NvSrBLW10MgicMSYD4

Secuencia Notarial: 986c1a35-6efb-4db6-b456-956a0277a8f7

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juarez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 11800 Mexico, D.F.
Tel. 61 868 633 34 33
<http://atencionelectronica@imss.gob.mx>