

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 FIELENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: IXHUALTLAN DEL SURESTE

FECHA DE REGISTRO: DIA: 30 MES: 04 AÑO: 2006 LIBRO: 01 ACTA: 00157

CURP: 000000000000000000 CRIP: 300820106001571

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: GIOVANNI

PRIMER APELLIDO: SANCHEZ

SEGUNDO APELLIDO: DE LA CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 22 DE JULIO DE 2002

HORA: 10:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: EL CHAPO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: IXHUALTLAN DEL SURESTE

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: ---

NOMBRE DE LA MADRE: YANETH

PRIMER APELLIDO: ---

PRIMER APELLIDO: SANCHEZ

SEGUNDO APELLIDO: ---

SEGUNDO APELLIDO: DE LA CRUZ

EDAD: --- NACIONALIDAD: ---

EDAD: 22 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN IXHUALTLAN DEL SURESTE, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 26 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2013 - DOY FECHA EN
REGISTRO CIVIL
IXHUALTLAN DEL SURESTE

LIC. CRISTOBAL GONZALEZ JIMENEZ,
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

O.S.
CLASERO

7739439



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: **20 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: **Gloriana Sanchez de la Cruz** C.I. 313
Fecha de realización del Cuestionario: **22/05/23**



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

SACG020722HVZNRVA6



Nombre

GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ

Soy México

Fecha de inscripción

18/10/2007

Folio

140491902

Entidad de registro

VERACRUZ



130082200600157

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de mayo 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 población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.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/>

Boleta de Pago

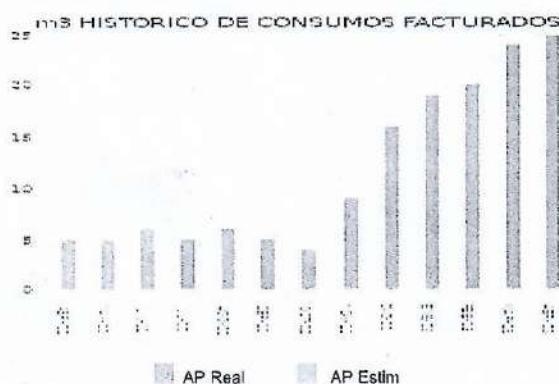
DANIEL BALAM DZUL
SM 269 M 107 L 33 RETORNO AZUCENAS NoExt 40 FRACC
VILLAS OTOCH PARAISO CP 77539 Zona URBANA CANCÚN


**DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**

R.F.C. DHC 900607 TZ3
AV. SAYIL L-No. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

CLIENTE RUTA 259Ñ
308365 SEC 717

USO Domésticos
GIRO Casa Habitación
NIA 0016256420349002
Horario de bombeo: 00:00 - 24:00 Total horas 24:00



Folio A068403738

Periodo ABR-23

Vencimiento de pago 18-MAY-23

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 635.05	\$ 635.05
1	NA		Alcantarillado	\$ 222.27	\$ 222.27
1	NA		Saneamiento	\$ 31.75	\$ 31.75
				IVA \$	40.64
				IMPORTE DEL MES \$	929.71

Novecientos Veinte y Nueve pesos 71/100 MN

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"
Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com>

RESUMEN DE SALDOS

3 Doc Pend de pago	\$ 1,953.39
Saldo a favor	\$ 0.00
Por acreditar siguiente boleta	\$ 0.90
MÍMINO A PAGAR	\$ 2,884.00
ADEUDO A LA FECHA	\$ 2,884.00

* No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVÉS DE BANCOS

BANCO	# SERVICIO
BANBAJIO	2747
HSBC	2895
SANTANDER	5531

REFERENCIA 1300335062

USO	MEDIDOR	FECHA	LEC	INICIAL	FINAL	CONSUMO	ÁREAS COMUNES	TOTAL M3
Normal	A13S186887	26/04/23	Real	640	665	25	0	25

Folio A068403738

CLIENTE 308365



Vencimiento 18-MAY-23

Mínimo a pagar \$ 2,884.00

Son: Dos Mil Ochocientos Ochenta y Cuatro pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 23083652

Talón para DHC



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

La Secretaría de Educación del Estado de Veracruz, CERTIFICA que GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ, con CURP SACG020722HVNRA6, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, con Clave de Centro de Trabajo 30DTV1475J, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.



S.E.V.
**OPNA. DE ADMINISTRACIÓN
ESCOLAR**
DELEGACIÓN COATZACOALCOS

PROMEDIO FINAL: **7.5**

SIETE PUNTO CINCO

El presente documento de certificación se expide en Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave a los nueve días del mes de julio del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: ENRIQUE PÉREZ RODRÍGUEZ, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
 No. certificado autoridad educativa: 00001000000401092063

Sello digital autoridad educativa:

8Hq6owYgsbYWBLuWLj36a2naQU/f8UdyR3Wt28mOAGegCLM3wggmnq8IMx//oYGhmfFrMIWMi6ByMr+7tchfaGAzjZ/MibBrOsA34X3YJU3S1Pqkti3H9
 VbP3nQmkyquUfExTOE6YoWxgYCbzBDO/20QvtxHrDu4NBSMLReJSB7z8gUYGrnkSL2POzSo4z89H12H3GRdOGxSi+4xnEEQRB2JGVa0TJ8clwevtm
 04fv1zmITSgiSePK810X0Y5qrgDsmuVqBvJNBiZF3bxoGnUm8K30DnkXNrXUzmr1HrgahykaD4YzB3XIKVHa+FoE8TFzilJAXLdoOyDg==

Fecha y hora del timbrado: 05/07/2018 17:25:13

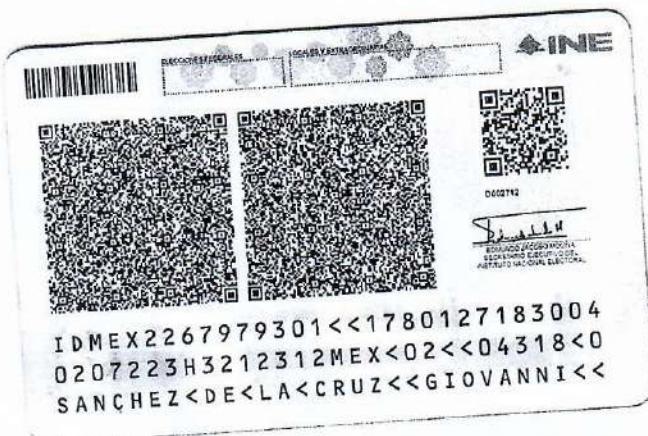
Sello digital SEP:

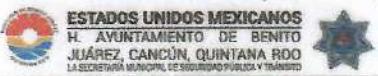
RWVYw2gj3bGp4EQYVC1mqXRBBcrBgNEjNyJ72sJiWDj85XaN0tM4hMjkcpHTQXIG2SQF40s5qOy3yGmDxnDr7M9DVtEnnniOPrv5uXXhDj7+Fr+7uDL
 08HOUhEc3ibcL50pte152EWWOTYFsJMks6JEruJBnC7Aj8tyU1CzxKheUAu8SVzf05A27rMi25QqjhOB8BW2oj4jW3Q1X05hCWC+5rROzNb5/820r22xz
 NHT8AwCJFAjOeKIJ8oxDjwQjSLD96tThEoeQ/BsKAjZ1vfhbICxRdeaks9Xb3joOs6MSUqO+7aju0j+wCeak2xYOrXb91aDSPO4x/Wf==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios 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 emisión 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.





LICENCIA DE CONDUCIR DRIVER LICENSE



NOMBRE/NAME:
JOVANNI SÁNCHEZ DE LA
CRUZ

LICENCIA/LICENSE:
CC-1152774

EXPEDIDA/ISSUED:
16-05-2023

EXPIRA/EXPIRES:
17-05-2024



Artículo 29.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE
CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE
TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS,
SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO

CURP: SAGG020722HVZNRVAB
TEL. DE EMERG.: 9211889911
NACIMIENTO: 22-07-2002
OBS. MÉDICA: NO
DIRECCIÓN: MZ 107 LT 33, SM 259, Benito Juárez

[Signature]
CAP. CORB. I.M. JOSE PABLO
MATHEY CRUZ
SECRETARIO MUNICIPAL
DE SEGURIDAD PÚBLICA
Y TRANSITO



G,S,G
?



FINGERPRINT

FINGERPRINT

CUN0457938

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 14 de febrero de 2022

Folio de la solicitud: 1644867071223662660770

Instituto Mexicano del Seguro Social



GIOVANNI SANCHEZ DE LA
CRUZ
tu Número de Seguridad
Social es: 25190201977



Asociado a la CURP:
SACG020722HVZNRVA6

Imprime y recorta

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 encuentren inscritos con un patrón.

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 contratarle.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:14 de febrero 2022, 13:31:11|Folio:1644867071223662660770|RFc:|Nombre o Razon Social:GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ|Curp:SACG020722HVZNRVA6|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:25190201977||

Sello Digital:

Secuencia Notarial:

Número de Serie:

Cancún quintana roo; 22 de mayo de 2023

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al **C. GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ** a quien conozco desde hace **8 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 de facilidad que puede brindar.

ATENTMENTE


DANIELA LIZBETH PEREZ CRUZ

TEL.921-198-99-11

DIRECCION: RTNO, AZUCENA SM:259 M:107 LT:33 Noext:40

VILLAS OTCH PARAISO.

Cancún quintana roo; 22 de mayo de 2023

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al **C. GIOVANNI SANCHEZ DE LA CRUZ** a quien conozco desde hace **3 años**, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomienda.

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

ATENTAMENTE

ECS
ESPERANZA CRUZ SANTIAGO

TEL.921-263-88-01

DIRECCION: RTNO, AZUCENA SM:259 M:107 LT:33 Noext:40

VILLAS OTCH PARAISO.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

SACG020722EKA
Registro Federal de ContribuyentesGIOVANNI SANCHEZ DE LA
CRUZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 21010268222
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**AGUA DULCE , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 11 DE ENERO DE 2023**

SACG020722EKA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SACG020722EKA
CURP:	SACG020722HVNRA6
Nombre (s):	GIOVANNI
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	DE LA CRUZ
Fecha Inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2020
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE OCTUBRE DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 96635	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: 7 DE NOVIEMBRE	Número Exterior: 0
Número Interior: 17	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AGUA DULCE

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

ContactoAv. 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



Solicitud de Empleo		Fecha / /	
Note: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita:	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estatus Civil	
Sánchez de la cruz	Giovanni		20	1.75	95	(U)libre.	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Rtno. Azucena MZ 107 Lt. 33 Noex 40 villas el Chapo Paraiso				77539		5614890588	M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
22/07/2002	El Chapo Ver.	Mexicano		<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				
25190201977	Sanchezmontisgiovanni93a	Si r" cc-1152774	SAC9020722EKA				
¿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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Futbol	No	salir a manejar moto.					
¿Cuál es su meta en la vida?	Sev ing electromecanico.						

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Yaneth Sanchez de hincos	X		El Chapo mpio. Ixhuatlan. veracruz.	Amadecasa
Esposa (o)				
Daniela Lizbeth Perez Cruz	X		Villas el Chapo Paraiso Rtno Azo. MZ.107 Lt. 33 Noex.40.	Amadecasa
Nombre Hija (o) Ruth Giovanna Sanchez Perez.	X		Villas el Chapo Paraiso Rtno Azo. MZ.107 Lt. 33 Noex.40.	Es una bebe
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 7 de noviembre.	El Chapo, mpio de Ixhuatlan ver.				Sí
Secundaria J. Ortiz de domínguez	El Chapo, mpio de Ixhuatlan ver.				Sí
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:	
Paquetes de cómputo que domina:	Windows (excl. word, power point etc).

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	3 meses		
Nombre de la Compañía	One Paqueteria	Ancaña		
Dirección	Chololocho Concon	Au. Las Torres.		
Teléfono	998 223 86 38	998 283 2010		
Puesto que desempeñaba	driver	Recatador		
Último sueldo	\$6000	\$ 2,150		
Motivo de su separación	Personal	Laboral		
Nombre de su jefe inmediato	Ricardo Solís	Henry Antonio		
Puesto de su jefe inmediato	despachador	jefe de almacén		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	NO		Si, Moto
¿Paga renta?	SI	Renta mensual \$3000	Marca Horo
¿Puede viajar?	SI		Modelo 2022
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy mismo.		

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