



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Martinez</i>	Apellido Materno <i>Andrade</i>	Nombre (s) <i>Isaac</i>	Edad <i>29 años</i>	Estatura <i>1.71</i>	Peso <i>71 kg</i>	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Loc. las Puercas Mpio. de Jamapa, Ver.</i>			Código Postal <i>94260</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>2299058843 M.</i>		Sexo <input checked="" type="radio"/> M. <input type="radio"/> F.
Fecha de Nacimiento <i>06/Julio/1993</i>	Lugar de Nacimiento <i>Vacruz, Veracruz</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>65109304603</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>denissemartinez@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Registro Federal de Contribuyentes <i>Tipo B UB002600 MAA1930206.F44</i>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Football</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>no</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Estar con mi familia.</i>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
<i>Luz Maria Martinez A.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Loc. El Tejar Mpio. Medellin, Ver.</i>	<i>hogar</i>
Esposa (o)				
<i>Denisse Gabriela Martinez B.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Loc. las Puercas Mpio. Jamapa, Ver.</i>	<i>hogar</i>
Nombre Hija (o)				
<i>Valentin Martinez Martinez.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Loc. las Puercas Mpio. Jamapa, Ver.</i>	<i>hogar</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Emiliano Zapata</i>	<i>Loc. El Tejar, Mpio. Medellin</i>	<i>2000</i>	<i>2007</i>	<i>7</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Heroes de Veracruz</i>	<i>Loc. El Tejar Mpio. Medellin</i>	<i>2007</i>	<i>2010</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>C.E.T. I.S. 15</i>	<i>Vacruz, Veracruz.</i>	<i>2010</i>	<i>2013</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses.	8 meses	2 años 7 meses.	2 años 4 meses.
Nombre de la Compañía	Bachoco	Gell Pepsi	Hungry Mexico	Productos de Gasolina
Dirección	CD. Industrial	Carretera Medellín a J.	Carretera Tepic a J.	Carretera Medellín a J.
Teléfono	2299088643	2299222700	4,000 a 15,000	2291148523
Puesto que desempeñaba	Chofer refinería	Chofer Verdadero	Chofer Beltrán	Chofer refinería
Ultimo sueldo	9,500	Base Comisión	4,000 a 15,000	2,200
Motivo de su separación	Voluntario	Base Co. a sueldo	Recibo de Personal	Quedó la Empresa
Nombre de su jefe inmediato	Ignacio	Aurora	Fred Ruiz	Hedgar, Ortega
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Coordinador	Coordinador	Coordinador

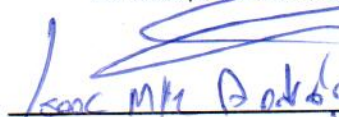
## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	SI	Nissan	Santa 2001
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI	NO	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
A la hora y el día que me lo requiera			

### 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: 29 años.

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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:

Isaac Martinez Andrades.

Fecha de realización del Cuestionario:

17/06/23.



IMSS	ISSSTE	Centro de salud
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Neurológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	X	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	X	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras					

Miembros discapacitados:	ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	ninguno

Parentesco	Nombre		
Conyugue	Depisse Gabriela Martinez Casado-S.		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
22 años	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hija	Valentina Martinez Molina-S.		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
8 años	Estudiante	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	ninguno
2. Eventos comunitarios	ninguno

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	1 vez Al mes.
Zonas Arqueológicas	

**d) Actividades Deportivas**

Deporte que Practica	Lugar	Frecuencia
Football	Jamaica	Cada Fin.

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	
Parques de diversiones	1 Al mes.
Cine	1 Al mes.

f) Pasatiempos

Actividades de Pasatiempo	Frecuencia
Jugar Fútbol	Cada Fin de Semana.

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input type="checkbox"/> 2 pisos		<input type="checkbox"/> Más de 2	
N° de Recamaras				N° De Baños			
3				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	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			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input 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) Carretera Medellín - Jampea							
Entre las calles							
Callejon Higueron							
Referencias							
Frente al Hotel Masu							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input checked="" type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Otro	
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input type="checkbox"/> Urbana		<input type="checkbox"/> Semi- urbana		<input checked="" type="checkbox"/> Rural			

Observaciones de la zona:	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:



## DISTRIBUCION 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



### ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	17/06/23
-------	----------

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Isaac Martinez Andrade			
Dirección			
Loc. las Puercas Municipio de San Juan Veracruz			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
06	07	1993	29 años
Teléfono Cel. / Casa		Nivel Académico	
2299 088643		Bachillerato	

#### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí	No	Matrimonio	Sí	No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	2142093829026930206H			2029	
Licencia de Manejo	KUB00260WHK			2025	
Seguridad Social					
IMSS	65109304603				
R.F.C.	MAA1930206F44				
CURP	MAA1930206HU2RN507				
Observaciones y Comentarios					

#### 3. REFERENCIAS VECINALES

Concepto	Monto Mensual
Alimentación	4,000
Ropa y Calzado	1,500
Transporte	1,000
Servicios	500
Gastos Escolares	500
Actividades deportivas	00
Actividades recreativas	00
Otros	00
TOTAL	

Cuenta con Créditos Adicionales			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	00	00	00
Tienda Departamental	00	00	00

Cuenta con 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 type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	2,000
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	
Las Puercas Juncal Veracruz			

Automóvil - Vehículo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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



Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Patricia Cervantes Medina		Ama de casa.	
Tipo de relación	Suegra	Tiempo de conocerlo.	15 años.
Dirección		Teléfono	
Loc. Los Puertos Jaramba va		2294531853.	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Juan Manuel Martínez Pulido		Chef de Piba.	
Tipo de relación	Suegro	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Los Puertos Municipio de Jaramba.		2291854013	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento estatus	Periodo	
Bachillerato	Certificado	2010 a 2013.	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
C.E.T.I.S. 15 Veracruz.			

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	9.500 mensuales
Total de Egresos	

##### a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Debbie Gabriela Medina C.	Trabajos	5.000.
España		

##### b) Egresos Mensuales

Egresos
---------

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
MARTINEZ  
ANDRADE  
ISAAC

**FECHA DE NACIMIENTO**  
06/07/1993

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
- LOC LAS PUERTAS S/N  
LOC LAS PUERTAS 94260  
JAMAPA, VER.



**CLAVE DE ELECTOR** MRANIS93070630H600

**CURP** MAAI930706HVZRNS03 **AÑO DE REGISTRO** 2013 02

**ESTADO** 30 **MUNICIPIO** 092 **SECCION** 2142

**LOCALIDAD** 0032 **PARISH** 2010 **SECTION** 2020

  **INE**

**IDMEX1901157396<<2142093829076**  
**9307067H2912316MEX<02<<17578<5**  
**MARTINEZ<ANDRADE<<ISAAC<<<<<<**



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**VERA  
CRUZ**  
ME LLENA DE ORGULLO

**SSP**  
Secretaría de  
Seguridad Pública

**MEXICO**

**ISAAC  
MARTINEZ ANDRADE**

**TIPO  
B**

**CUAP  
MAAI930706HVZRNS03**

**FECHA DE NACIMIENTO  
06/07/1993**

**FECHA DE EMISION  
28/05/2019**

**FECHA DE EXPIRACION  
28/05/2022**

**IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB002GOWH**

**30-VERACRUZ**

**LICENCIA PARA CONDUCIR**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VERA  
CRUZ  
500**

**VERA  
CRUZ**  
ME LLENA DE ORGULLO

**SEXO  
M**

**GRUPO SANGUINEO  
O+**

**RESTRICCIONES  
NINGUNA**

**DONADOR DE ORGANOS  
NO**

**ANTIGÜEDAD  
07/09/2018**

**LUGAR**

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

**A139498**

**L<UB002GOWH<MAAI930706HVZRNS03  
MARTINEZ<<ISAAC<A<<<<<0528225**

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



MAAI930706F44  
Registro Federal de Contribuyentes

ISAAC MARTINEZ ANDRADE  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 14100255829  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ A 07 DE NOVIEMBRE DE  
2016



MAAI930706F44

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAAI930706F44
CURP:	MAAI930706HVZRNS03
Nombre (s):	ISAAC
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	ANDRADE
Fecha inicio de operaciones:	06 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE OCTUBRE DE 2014
Nombre Comercial:	ISAAC MARTINEZ ANDRADE

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 94273	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FRANCISCO I. MADERO	Número Exterior: S/N
Número Interior: S/N	Nombre de la Colonia: EMILIANO ZAPATA
Nombre de la Localidad: EL TEJAR	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MEDELLIN

Página [1] de [2]

MÉXICO

COFOMEX

## Contacto

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 723 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 83 723.  
denuncias@sat.gob.mx



Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
Entre Calle: S/N  
Y Calle: S/N

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	06/10/2014	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	06/10/2014	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2014	

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](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:

|2023/06/13|MAAI930706F44|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

eZC/iPcB+uvnuK1aYBLNC6oEQZEZCQHsT+zCBgM4m0FsQ6ICSIsZxDmZyFuO1WgVvmBwRNUbZHpCKtmP  
MJ5RUkQb4ngslhdV+pCBMJ0Jpwuj6U/ob92UIWYjI4GXMqG+ONwrfqhgio55Qk6hkLR/FMgQMw71OpVa0ldmJf  
ReWk=









**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**MAAI930706HVZRNS03**

Nombre

**ISAAC MARTINEZ ANDRADE**



Fecha de inscripción  
20/08/2001

Folio  
83854476

Entidad de registro  
VERACRUZ



130105199800690

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISAAC MARTINEZ ANDRADE

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de octubre 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 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 **01 800 911 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 expidiendo 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

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1562192434920307667571

Fecha de solicitud del trámite

03 / 07 / 2019  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 65109304603  
CURP: MAAI930706HVZRNS03  
Nombre(s): ISAAC  
Primer apellido: MARTINEZ  
Segundo apellido: ANDRADE  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 06/07/1993  
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](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 decimoseptimo 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 AFOR 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:03 de julio 2019, 17:20:34|Folio:1562192434920307667571|RFC:|Nombre o Razon Social:ISAAC MARTINEZ ANDRADE|Cup:MAAI930706HVZRNS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65109304603||

Sello Digital: BxRa/Qmf/oraLVdvWWmWg7eVOAEHJOHLYOecksyQF9mwFx3QnRKJFidOQRu33lolRnQ48Ap8VKkXyCbpyLr8TZrngA5s7W/ZeCOekrSn7rSwHfAgPBRd83IJ5OtzRGFSVgF9gFQ1SrTnF4rzDVerRAXKH9sfM2NONuRI2QZ/YOCqXBSXG2m96

Secuencia Notarial: fc25c394-08ec-489e-b792-3f0b4b91a528

Número de Serie: 00000000000000000001



**CERVANTES MEDINA PATRICIA**

CALLEJON HIGUERA CASA 6 CP.000  
PARCELA 56 LAS PUERTAS  
EL SANJON. C.P. 94270  
EL SANJON, VER

**TOTAL A PAGAR:**

**\$444**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 847121106984**

**RMU : 94270 12-12-07 XAXX-010101 003 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**07 JUN 22**

**LÍMITE DE PAGO: 06 JUN 22**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: V139JM MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 24 MAR 22 - 23 MAY 22**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		05783		05562	221		
Básico					221	0.801	177.02
Suma					221		177.02



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	177.02
Distribución	0.00	0.00	378.82	378.82	IVA 16%	28.32
Transmisión	0.00	0.00	38.85	38.85	Fac. del Periodo	205.34
CENACE	0.00	0.00	1.64	1.64	Adeudo Anterior	238.73
Energía	0.00	0.00	154.48	154.48	<b>Total</b>	<b>\$444.07</b>
Capacidad	0.00	0.00	99.89	99.89		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.33	1.33		

**Apoyo Gubernamental 569.93**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



94270 12-12-07 XAXX-010101 003 CFE  
01 847121106984 220606 000000444 4



**\$444**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



VERACRUZ

V 35109

LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE

C.E.T.I.S. 15

CLAVE

30DC0439J

UBICADO EN

LOCALIDAD

VERACRUZ, VERACRUZ

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

ISAAC MARTINEZ ANDRADE

NUM DE MAT

00-187318

SECRETARIA DE EDUCACION  
MEDIA Y SUPERIOR  
VERACRUZ-CLAVEACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE  
EN LA MODALIDAD SISTEMA ESCOLARIZADO CON LAS SIGUIENTES CALIFICACION

## ASIGNATURAS

## SEMESTRES

I II III IV V VI

## TRONCO COMUN

TALLER DE LECTURA Y REDACCION  
 LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES)  
 LITERATURA  
 MATEMATICAS  
 METODOS DE INVESTIGACION  
 FILOSOFIA  
 FISICA  
 QUIMICA  
 BIOLOGIA  
 CIENCIAS DE LA TIERRA  
 ECOLOGIA  
 PSICOLOGIA  
 INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES  
 INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO  
 HISTORIA DE MEXICO (CONTEXTO UNIVERSAL)  
 ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO

## CALIFICACION

8	9	8	10		
8	7	9			
8	8	8	7	7	10
8	8				
8	8	8	8	8	8
8	7	9	9		
			8		
				8	
8	8				8
9					8
		8	9		
				8	

## AREA-PROPEDEUTICA

TEORIA DE LA COMUNICACION  
 ANTROPOLOGIA  
 SOCIOLOGIA  
 TEORIA DE LA EDUCACION  
 INTRODUCCION AL DERECHO  
 ARTE

## CALIFICACION

				8	
				7	
				8	
					7
					9
					8

## AREA DE CAPACITACION P/TRABAJO

LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL  
 RELACIONES HUMANAS  
 OPCION TECNOLOGICA

## CALIFICACION

		9			
		8			
			8	8	10

ORIENTACION EDUCATIVA  
 PARA ESCOLAR

A	A	
A	A	A

CONDUCTA OBSERVADA

BUENA

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS			TOTAL DE MATERIAS	PROMEDIO GENERAL
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
03	09	2010	08	08	2013	50	8.0

OPCION TECNOLOGICA CURSADA

ELECTRICIDAD

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO COMPLETO

EN VERACRUZ, VER.

A LOS 06

DIAS DEL AGOSTO

DE 2013

LIC. ERNESTO JIMENEZ CRUZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR



AVISER, S.A. DE C.V.

A quien corresponda:

Por medio del presente hacemos constar que el C. MARTINEZ ANDRADE ISAAC laboró en el puesto de AYUDANTE REPARTO en el departamento de BOD VERACRUZ VIVO RT, Numero de Seguridad Social: 65109304603 con una antigüedad a partir del día 21 de Noviembre 2014 al 04 de Junio 2016, tiempo durante el cual el Sr. MARTINEZ se desempeñó con responsabilidad en cada una de las actividades que le fueron asignadas, motivo por cual no tenemos inconveniente alguno en recomendarlo como una persona responsable y profesional en su trabajo.

Sin otro particular que agregar se extiende el presente para lo fines que el interesado estime convenientes.

Boca del Río, Ver. A 04 de Junio del 2016.

AVISER S.A. DE C.V.  
RFC AVI-820115-QU2  
REG. PAT. G063728010-0  
MANGO 19, CENTRAL ABASTOS  
VERACRUZ, VER. CP 91963

Atentamente



Lic. GONZALEZ VAZQUEZ OSCAR EMMANUEL

Jefe de Recursos Humanos



## A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe la Lic. Maribel Castillo Corral, Coordinador de Recursos Humanos de la Empresa Cervezas Cuauhtémoc Moctezuma S.A. de C.V. CEDIS Veracruz Centro

Hace Constar

Que el **C. Isaac Martinez Andrade** laboró para la empresa **Cervezas Cuauhtémoc Moctezuma S.A. de C.V.** en el periodo comprendido del 10 de agosto de 2019 al 03 de enero de 2022, desempeñando la función de **Reparto**.

Se extiende la presente a petición del interesado para los usos legales que al interesado convenga en la ciudad de Veracruz, Ver. a los 21 días del mes de febrero de 2022.

Atentamente

  
Maribel Castillo Corral  
Recursos Humanos





SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD GEPP, S. DE R.L DE C.V.  
Carretera Veracruz-Medellin Km 2.3 Col Puente Moreno  
Boca del Rio, Veracruz, México C.P. 94274  
TEL 01 (229) 9222200 (229) 921 07 47

## CONSTANCIA LABORAL



Servicios de Alta Especialidad Gepp,  
S. de R.L. de C.V.  
RFC: ... WO

5 ABR 2017

Avenida Santa Fe No. 485, 4to. Piso  
Col. Cruz Manca Del Cuajimalpa de Morelos  
Distrito Federal, C.P. 05349

A QUIEN CORRESPONDA

EL QUE SUSCRIBE, LIC. NEFTALI MARTINEZ ARROYO EN MI CARÁCTER DE AUXILIAR DE SOPORTE A SELECCIÓN Y RECLUTAMIENTO DE LA EMPRESA SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD GEPP, S. DE R.L DE C.V. POR ESTE CONDUCTO HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

EL C. ISAAC MARTINEZ ANDRADE, LABORO PARA ESTA EMPRESA COMO "VENDEDOR COMERCIO", EN PUENTE MORENO, VER., UBICADO EN CARRETERA VERACRUZ-MEDELLIN KM. 2.3 EN VERACRUZ, VER., DESDE EL 09 DE NOVIEMBRE DE 2016 AL 30 DE ENERO DE 2017.

POR LO QUE A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS 05 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL DOS MIL DIECISIETE.

ATENTAMENTE

LIC. NEFTALI MARTINEZ ARROYO  
AUXILIAR DE SOPORTE A RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN