



Solicitud de Empleo		Fecha <u>22,6,2023</u>		
		Puesto que solicita:		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	<u>18000.00</u>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Mediua</u>	Apellido Materno <u>Herández</u>	Nombre (s) <u>Domingo</u>	Edad <u>56</u>	Estatura <u>1.72</u>	Peso <u>78</u>	Estado Civil <u>Union Libre</u>		
Dirección <u>A. Morente lote 24 Mza. 21</u>			Código Postal <u>91720</u>	Teléfono <u>Casa: 2291117273 Cel: 2291117273</u>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Fecha de Nacimiento <u>24/11/66</u>	Lugar de Nacimiento <u>Veracruz</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo					
Número de Seguridad Social <u>6590662354</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>mediuadomingo@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>MEHD661124ATA</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?						
¿Qué deporte practica? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer.</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Soperdome cada dia mas</u>								

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<u>Jaénico Mediua Mordas</u>		<u>+</u>		
Madre	<u>Dora Herández Gutiérrez</u>		<u>+</u>		
Esposa (o)	<u>Esmeralda Rodríguez Mordas</u>		<u>+</u>	<u>A. Morente lote 24 Mza. 21</u>	<u>Auxiliar Casa</u>
Nombre Hija (o)	<u>Faustina Mediua Santiago</u>		<u>+</u>		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Escuela Primaria Mexico</u>		<u>1975</u>	<u>1981</u>	<u>6</u>	<u>Titulado</u>	
Secundaria <u>Esc. Sec. Federal #1</u>		<u>1981</u>	<u>1984</u>	<u>3</u>	<u>Titulado</u>	
Preparatoria <u>Esc. Bachilleres Nocturno</u>		<u>1986</u>	<u>1989</u>	<u>3</u>	<u>Titulado</u>	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Tomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	17/4/2021 a 9/5/2023	17/4/2019 a 11/1/2021	26/2/2018 a 26/3/2019	27/10/2014 a 12/5/2015
Nombre de la Compañía	Bebidas y Salsas Tejerí	Tecnotrópico de oriente s.a de c.v.	Total Play	Organización Sahuayo
Dirección	101 Lagunilla	Tejerí	Tejerí	Tejerí
Teléfono	22977666643	2294046752	2293253816	2281109530
Puesto que desempeñaba	Preventa	Representante de Venta	Promotor de Venta	Representante de Venta
Último sueldo	8000.00	1000.00	8000.00	14000.00
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	Gustavo Chilpul	Ferudoro Meunes	Karla Selene Ovando	Hector Giron
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Por un Amigo que trabaja en la Luyresol

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta?

No

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

¿Posee automóvil propio?

No

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

8000.00

¿Tiene crédito INFONAVIT?

Sí

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

400.00

Número de Crédito:

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

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

EN NOMBRE DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO

y como Encargado del Registro Civil en este Municipio, hago saber a los que la presente vieran, y certifico ser cierto que, a foja 71
del libro número 2 dos correspondiente al año de 1966 que
lleva esta oficina donde se encuentra un acta del tenor siguiente:

Nº 043854



SECRETARÍA DE GOBIERNO

DIRECCIÓN GENERAL
DE GOBERNACIÓN

Estado Libre y Soberano
de Veracruz de
Ignacio de la Llave

tas del Estado Civil de la Entidad Federativa de Veracruz de Ignacio de la Llave

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de **DOMINGO** hijo natural de **Ignacio Medina del Moral y Teodora Hernández Gutiérrez**.-Número (1) uno. 6n Digital.

Al centro: **ACTA DE NACIMIENTO NÚMERO** 271

En **Poca del Río**

Estado de Veracruz-Llave, siendo las 10 diez h

..... 30 treinta minutos, del día 18 dieciocho

del mes de Marzo del año de mil novecie

..... Sesenta y Ocho ante mi. **Guillermo Parroquin Parrera**

el oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, comparecieron **Ignacio Medina del Moral y Teodora Hernández Gutiérrez**.

y presentaron un niño de nombre **DOMINGO** MEDINA HERNANDEZ

nació en **Veracruz, Ver.** horas, min

a las 20 veinte horas, min

del día 24 Veinticuatro del mes de Noviembre

del año de mil novecientos Sesenta y Seis. (66)

PADRES

Nombre. **Ignacio Medina del Moral** **Teodora Hernández Gutiérrez**

Origen. **Veracruz, Ver.**

Vecindad. **Veracruz, Ver.**

Domicilio. **Campero 434**

Estado Civil. **solteros**

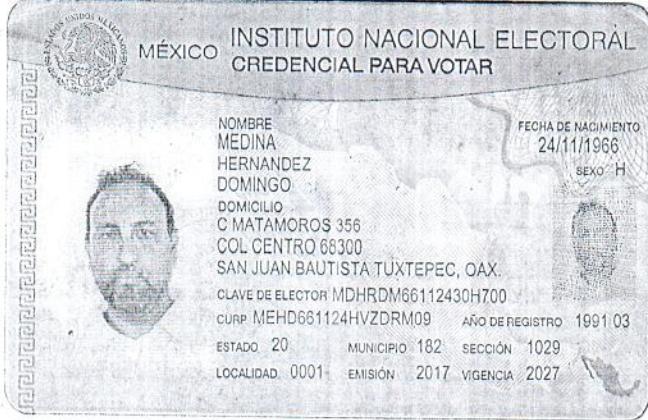
Ocupación. **Empleado** en el hogar

Edad. **37 treinta y siete** 24 veinticuatro años

Nacionalidad. **Mexicana**

ABUELOS PATERNOS

Nombre - - - - -



medinahdom24@hotmail.com



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

MEHD661124HVZDRM09



Nombre:

DOMINGO MEDINA HERNANDEZ

Soy México

Fecha de inscripción

21/10/2005

Folio

121033965

Entidad de registro

VERACRUZ



130028196800271

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DOMINGO MEDINA HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de septiembre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

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 Identificación Personal 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



MEHD661124ATA
Registro Federal de Contribuyentes

DOMINGO MEDINA HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

ICIE: 15060397845
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
29 DE MAYO DE 2023



MEHD661124ATA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MEHD661124ATA
CURP:	MEHD661124HVZDRM09
Nombre (s):	DOMINGO
Primer Apellido:	MEDINA
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	27 DE ABRIL DE 1999
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE DICIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91697	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AZAFRAN	Número Exterior: 592
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC LA FLORIDA
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle:

Y Calle:

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:

Sello Digital:

||2023/05/29|MEHD661124ATA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
qviW3yBlpcb/8fcRE6tphJ0/pRVojCzWwQk9cg/ueuF+fm7YowRxcAy5MK9E7ZdAAshSvkK3OffsKUTcSNeXrFFw
9J08QruXe21bkg9aYrg+ooSBL518LxJkT2nGrpcH5qpSACZ8m+Qd57xkeEEGEF/INTJbEQSq2dAD6xsgPTI=



Página [2] de [2]



HACIENDA
SISTEMA DE HACIENDA Y CRÉDITO FISCAL

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

A. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaCAT 55 627 22 728 y 0498811 exterior de D.F.
(+52 55 627 22 728)

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

A 30 de junio de 2023

Folio de Solicitud: 1688175776691913741599

Estimado(a): DOMINGO MEDINA HERNANDEZ

En atención a la solicitud de Asignación o Localización de Número de Seguridad Social que hiciste al Instituto Mexicano del Seguro Social, te informamos que con base a los datos proporcionados, tu Número de Seguridad Social es:

Número de Seguridad Social	65906623544
CURP	MEHD661124HVD0M09
Nombre(s)	DOMINGO
Primer apellido	MEDINA
Segundo apellido	HERNANDEZ
Fecha de nacimiento	24/11/1966
Lugar de nacimiento	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
Sexo	Hombre

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



HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



MEDINA HERNANDEZ DOMINGO
AZAFRAN NO.592 3 LT. 5 MZ. 27
FRACC. LA FLORIDA
91697 VERACRUZ

NO. SEGURIDAD SOCIAL 65906623544
R.F.C. MEHD661124ATA
CURP MEHD661124HVZDRM

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	3004017068	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	3 de abril de 2004	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	167.676	Monto de otorgamiento pesos	\$ 230,603.12
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	9.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 545,938.13	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,970.54
Saldo de interés	\$ 256,085.47	Mensualidad sin relación laboral	\$ 4,746.49
Comisiones	\$ 245.96		
Saldo total del crédito	\$ 802,269.56	Fecha de corte estado de cuenta	1 de junio de 2023

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
03/04/2004	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	167.6760	0.0000	0.0000	0.0000	167.6760
01/06/2004	8889 TRAS.SUBCTA VIV	-	1.6830	0.0000	0.0000	1.6830	165.9930
01/09/2004	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0410	0.0410	0.0000	0.0000	165.9930
17/09/2004	8880 PAGO REGULAR	-	3.0130	0.0000	3.0130	0.0000	165.9930
17/11/2004	8850 PAGO REGULAR	0323	0.7780	0.0000	0.7780	0.0000	165.9930
17/11/2004	8880 RETENC SALARIAL	323	2.7120	0.0000	2.7120	0.0000	165.9930
31/12/2004	8850 PAGO REGULAR	0323	0.7450	0.0000	0.7450	0.0000	165.9930
31/12/2004	8880 RETENC SALARIAL	323	2.7120	0.0000	2.7120	0.0000	165.9930
17/03/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.8480	0.0000	0.8480	0.0000	165.9930
17/03/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.7120	0.0000	2.7120	0.0000	165.9930
17/05/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.7120	0.0000	2.7120	0.0000	165.9930
17/05/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.7730	0.0000	0.7730	0.0000	165.9930
15/07/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.7120	0.0000	2.1890	0.5230	165.4700
15/07/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6520	0.0000	0.6220	0.0300	165.4400
14/08/2005	3035 PRORROGA	0045	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	165.4400
31/08/2005	7007 CAPITALIZACION	-	0.6210	0.0000	0.0000	0.0000	165.4400
31/08/2005	7057 CARGO A CAPITAL	-	0.6210	0.0000	0.0000	0.6210	166.0610

MEDINA HERNANDEZ ALEJANDRA

A LLORENTE LTE 24 MZA 21 CP.
ARBOLE DE LA VIDA Y A DE LA NOCHE TRISTE
LA POCHOTA +. C.P. 91720
VERACRUZ, VER.

TOTAL A PAGAR:

\$55

(CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 846060908431

RMU : 91720 06-09-14 XAXX-010101 006 CFE

CORTE A PARTIR:
30 ABR 23

LÍMITE DE PAGO: 29 ABR 23

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: DV909F MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 13 FEB 23 - 13 ABR 23

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

¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	01635	01622	13		
Básico			13	0.957	12.44
Suma			13		12.44



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	47.85
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.66
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	55.51
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	55.14
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	55.00-
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$55.65
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 26 MAY 2023 09:52:47 hrs. CUAUHTEMOC ESQ. ALCOCER 4330 COL. ORTIZ RUBIO VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ
MEXICO 91700

CFE contigo

91720 06-09-14 XAXX-010101 006 CFE
01 846060908431 230429 000000055 8

\$55

(CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL ESTADO DE
VERACRUZ - LLAVE.

DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA MEDIA
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

CERTIFICADO NUMERO
A- 114210
AB90600103



DGEM

LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE **ESCUOLA DE BACHILLERES OFICIAL**

CLAVE
022N2

UBICADO EN

LOCALIDAD
VERACRUZ VER

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

DOMINGO MEDINA HERNANDEZ

NÚM. DE MATRÍCULA
86-022424

ACREDITO LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO CON LAS ASIGNATURAS PROPEDEUTICAS DE

CIENCIAS EXACTAS. CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE EN LA MODALIDAD ESCOLARIZADA CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

SEGUNDO GRADO	HISTORIA Y PROBLEMAS CULTURALES, ECONOMICOS Y SOCIALES DE MEXICO	INTRODU- CION A LA FILOSOFIA Y METODO- LOGIA	PSICOLOGIA GENERAL	INGLES II	LITERATURA UNIVERSAL	TOTAL DE MATERIAS	FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS			PROMEDIO GENERAL
							DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
7	6	7	6	7		22	01	09	86	30	09	88	6.8
PHILOLOGIA	MATEMA- TICAS II	BOTANICA	DIBUJO TECNICO	ESPAÑOL II	ESTADISTICA	FISICA II	INTRODU- CION A LA ANTROPO- LOGIA	INTRODU- CION A LA ECONOMIA	LITERATURA MEXICANA	PEDAGOGIA	QUIMICA II	ZOOLOGIA	FISICO- QUIMICA
**	6	**	8	**	**	7	**	**	**	**	7	**	7

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS
DE BACHILLERATO **C O M P L E T O** EN
VERACRUZ VER A LOS **28**
DIAS DEL MES DE **J U N I O** DE **1989**


DR. MANLIO FERNANDO GOMEZ

GESALM SERVICIOS S.A. de C.V.
Carretera Federal Texcoco Km 30.5 Colonia Texcoco de Mora Centro. Municipio
Texcoco. CP 56100
Registro Patronal: **C5018508106**

Veracruz, Ver. A 27 de Marzo del 2019.

A quien corresponda

Presente.

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **MEDINA HERNANDEZ, DOMINGO** laboró en esta empresa denominada Gesalm Servicios S.A de C.V desde el 26 de diciembre del 2018 hasta el día 26 de marzo del 2019 desempeñando el puesto de **EJECUTIVO DE CAMBACEO TP**. Durante el tiempo que laboró con nosotros demostró ser una persona capaz de realizar cualquier actividad que se le asigne.

Se expide la presente para los fines que al interesado convenga.

Atentamente:



Brianda Arandia
Recursos Humanos
Tel: 2293251776

Gesalm Servicios S.A. de C.V.
Registro C5018508106
RFC GSE150512SR8

Veracruz a 11 de mayo de 2023

A quien corresponda:

El presente tiene como finalidad mencionar a la C

MEDINA HERNANDEZ DOMINGO

Quien trabajó para la empresa BEBIDAS Y SNACKS DEL GOLFO S.A. DE C.V. a partir del 2021 hasta el 11 de mayo de 2023, en el departamento de Ventas y Reparto, desempeñando sus labores respectivas. Por lo cual se le entrega este documento para los trámites que a él convenga.

Quedó a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

MARIO MULINA 620 INT 4

CENTRO

VERACRUZ CP 91700



Rosario Teczon Anell

2292355926



RECORTE

(229) 1307404
(229) 3051503

Tel: 229 130 7404 ventas.tonicol.veracruz@gmail.com





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREENCIAS PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
MORALES
ESMERALDA

EDAD 35
SEXO M

DOMICILIO
C CONSTITUYENTES MZA 02 LOTE 07
COL URSULO GALVAN 95300
TRES VALLES ,VER.

FOLIO 0000052399552 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR RDMRES7211630M600
CURP
ESTADO 30 MUNICIPIO 204
LOCALIDAD 0001 SECCION 4615
EMISIÓN 2008 VIGENCIA HASTA 2018



FIRMA



Cel. 22-95-51-28-07

Parentesco: Esposa

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:

ROME721116MVZDRS08



Nombre

ESMERALDA RODRIGUEZ MORALES

Fecha de inscripción

16/03/2004

Folio

106773101

Entidad de registro

VERACRUZ



130012197400852

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESMERALDA RODRIGUEZ MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de junio 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.

SECRETARÍA 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/>

H2

209

13:14

GOBIERNO DE
MÉXICOBRIGADA
Correcaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2

PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

190521

Pfizer

Lote:

EW-0195

Dosis:

PRIMERA

SEGUNDA

Domingo

Medina Hernandez

SEXO: HombreEDAD: 54 años

CURP (Clave única de registro de población)

MEH11661124HYZDRM09

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA (OPCIONAL)

AM-

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 vacunacovid.gob.mx O llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre la COVID-19 visita: coronavirus.gob.mx

La aplicación de la Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos. 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 obligaciones que se deriven de éstos 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 bienestar.gob.mx y 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 en el Programa.



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación	Marca de vacuna:	Lote:	Dosis:
18/06/21	PFIZER	LEY0579	PRIMERA <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA <input type="radio"/> UNICA <input type="radio"/>
DOMINGO MEDINA HERNANDEZ		SEXO <input checked="" type="radio"/> H <input type="radio"/> M	
NOMBRE(S)		APELLIDO 1	APELLIDO 2
CURP (Clave única de registro de población)		EDAD 54 años	
MEHD661124HVZDRM09		FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA A50-29834935	

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 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: 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.

DNX