

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1533753873047207745248
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	08 / 08 / 2018 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	26189970457
CURP:	CUCA991007HPLRL06
Nombre(s):	JOSE ALFREDO
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	CALIXTO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	07/10/1999
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

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.aini.org.mx](http://www.aini.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 AFORO 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:Asignación de NSS|Fecha:08 de agosto 2018, 13:44:10|Folio:1533753873047207745248|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO|Curn:CUCA991007HPLRL06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:26189970457||

**Sello Digital:** J+CrRJUKF8KHW3RD6FducffHnNO0yzls6oS2FAKjxPhP76VGMQ4+b6UW9Fp7iyRf1VcaXfB5gYC4zGhkCXwlSzquMjUbrSzWMG+iMCf4XX67Ka2DoOKzNYDVJHebThKyfotN8Afk8DqGu/IDHeUssDBoJvm1QJEvYH+iTg8blqaf38knN5RLEh/7+3

Secuencia Notarial: 82dc49d4-c94e-4f5c-96c6-9c86e4a7dbfc  
Número de Folio: 00000000000000000001

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP  
SISTEMA DE FISCALIZACIÓN  
Y REGISTRO FEDERATIVO**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria

CUCA991007CP9

Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 18080134816  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCALSHCP  
SISTEMA DE FISCALIZACIÓN  
Y REGISTRO FEDERATIVO**SAT**  
Servicio de Administración TributariaACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión  
**MARTINEZ DE LA TORRE, VERACRUZ DE IGNACIO  
DE LA LLAVE, a 08 de Agosto de 2018**Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física

CUCA991007CP9

## Datos del Contribuyente:

RFC:	CUCA991007CP9
CURP:	CUCA991007HPLRLL06
Nombre (s):	JOSE ALFREDO
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	CALIXTO
Nombre Comercial:	JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO

## Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 93606
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: LAZARO CARDENAS
Número Exterior: 102	Número Interior:
Nombre de la Colonia: EJIDAL	Nombre de la Localidad:
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MARTINEZ DE LA TORRE	Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Página [1] de [2]

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA FEDERACIÓNCOFMER  
en Mejor Regulación

## Contacto

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



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.  
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME840315-KT6 01-OCT-2023 DV 6

CRUZ CALIXTO DANNA ESMERALDA  
PÚBLICO EN GENERAL  
CLL PEDRO MANTEROLA ROJAS 435  
10 DE MAYO Y ANTONIO RODR  
LUIS DONALDO COLOSIO  
MARTINEZ DE LA TORRE , VE  
C.P. 93608-CR-93601



MTZ

RFC Público en General: XAXX010101000

Total a Pagar: \$ 2,900.00

Pagar antes de: INMEDIATO

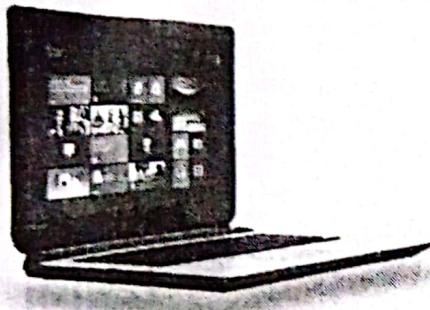
Mes de Facturación: Octubre

Número: 232688 3425

Factura No.: 020423100110516

**Cuenta Vencida**

Su estado de cuenta presenta 6 meses vencidos. Puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo. Su servicio está suspendido y la falta de pago ha afectado su historial crediticio. Conserve su línea. Acuda a cualquier tienda Telmex a realizar su pago. Una vez liquidado, haremos un cargo por reanudación del servicio.



Sigue **disfrutando**  
todos los **Beneficios**  
de tus **Servicios TELMEX**

**Resumen del Estado de Cuenta**

Saldo Anterior	2,269.00
Cargos del Mes	+ 631.00
Su Pago	- 0.00
<b>Saldo al Corte</b>	<b>\$ 2,900.00</b>

(dos mil novecientos pesos 00/100 M.N.)

**Cargos del Mes**

Servicios de Telecomunicaciones	543.97
IVA 16%	87.03
<b>Total</b>	<b>\$ 631.00</b>

➡ Atención a Clientes: 800 123 2222

➡ Paga tu recibo fácil y rápido en  
[telmex.com/mitelmex](http://telmex.com/mitelmex)

**Haz tu pago a tiempo** solo entra a [telmex.com](http://telmex.com)  
o consulta los establecimientos de pago en el reverso de tu Recibo.

SEGOB  
INSTITUTO NACIONAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**CUCA991007HPLRLL06**

Nombre:

**JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO**



Soy México

Fecha de Inscripción	Folio	Entidad de registro
11/04/2005	114589571	PUEBLA



12111420000668

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 17 /10/ 2023	
		Puesto que solicita: Preventa	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <b>Cruz</b>	Apellido Materno <b>Calixto</b>	Nombre (s) <b>Jose Alfredo</b>	Edad <b>24</b>	Estatura <b>1.61</b>	Peso <b>95</b>	Estado Civil <b>Union libre</b>	
Dirección <b>Pedro Manterola Rojas</b>				Código Postal <b>93608</b>	Teléfono Casa: <b>Cel. 232 198 52 56</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>07/10/1999</b>	Lugar de Nacimiento <b>Puebla</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <b>O</b>	Su Familia <b>&amp;</b>	Solo <b>O</b>		
Número de Seguridad Social <b>26189970457</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Cruz Calixto 270413@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>Cucaggq1007 CP9</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b>	Regular <b>X</b>	Malo <b>O</b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <b>O</b>	No <b>X</b>	¿Cuál? <b></b>		
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Pasar tiempo con mi familia</b>					
¿Cuál es su meta en la vida? <b></b>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre <b>Rafael Cruz Bello</b>	Vive <b>X</b>	Finado	Domicilio <b>Pedro Manterola Rojas</b>	Ocupación <b>Empleado</b>
Madre <b>Isabel del Carmen Calixto Lopez</b>	<b>X</b>		<b>Pedro Manterola Rojas</b>	<b>ama de casa</b>
Esposa (o) <b>Karen Marlene Landa flores</b>	<b>X</b>		<b>Pedro Manterola Rojas</b>	<b>Ama de Casa</b>
Nombre Hija (o) <b>Kristel Aime Cruz Landa</b>	<b>X</b>		<b>Pedro Manterola Rojas</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD			Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección		De	A		
Primaria <b>Benito Juarez Garcia</b>	Boulevard Martinez de la torre		2006		2012	Certificado
Secundaria <b>Jose Maria Mata</b>	Boulevard Martinez de la torre		2012		2015	Certificado
Preparatoria <b>UPAU</b>	Centro		2016		2018	Certificado
Profesional <b>UPAU Criminologia</b>	Boulevard Martinez de la torre		2018		2020	trunca
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:

Computadora  
Word

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	1 año		
Nombre de la Compañía	JACKS	COPPEL		
Dirección	Centro	Centro		
Teléfono	232 136 49 44	232 160 92 70		
Puesto que desempeñaba	Repartidor	Optometrista		
Último sueldo	2500	3500		
Motivo de su separación	Cambio de Jefe	Cambio de tienda		
Nombre de su jefe inmediato	Danna Cruz	Ingrid Marquez		
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Gerente		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	NO		
¿Algun parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO			
¿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 NO	
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Cuando 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 Solicitudante



## 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: 24

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: Jose Alfredo Cruz Calixto  
Fecha de realización del Cuestionario: 17/octubre/2023



Identificador Electrónico

21114000720210001003



Clave Única de Registro de Población

CUCA991007HPLRL06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0007	11/08/2000	4	668

### Datos de la Persona Registrada

JOSE ALFREDO

CRUZ

CALIXTO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

07/10/1999

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL

CRUZ

BELLO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ISABEL DEL CARMEN

CALIXTO

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

### Certificación:

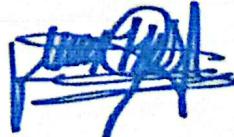
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 31 días del mes de Agosto de 2021. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Q1 VD QT k5 MT Aw N0 hQ TF JN TD A2 fE pP U0 Ug QU xG Uk VE T3 xD UI Va fE NB TE fY  
VE 98 MT lx MT E0 MD Aw Nz fW MD Aw MD Y2 OD B8 TX w3 IG RI gJ dH VI cm Ug ZG Ug  
MT k5 OX xQ VU VC TE F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



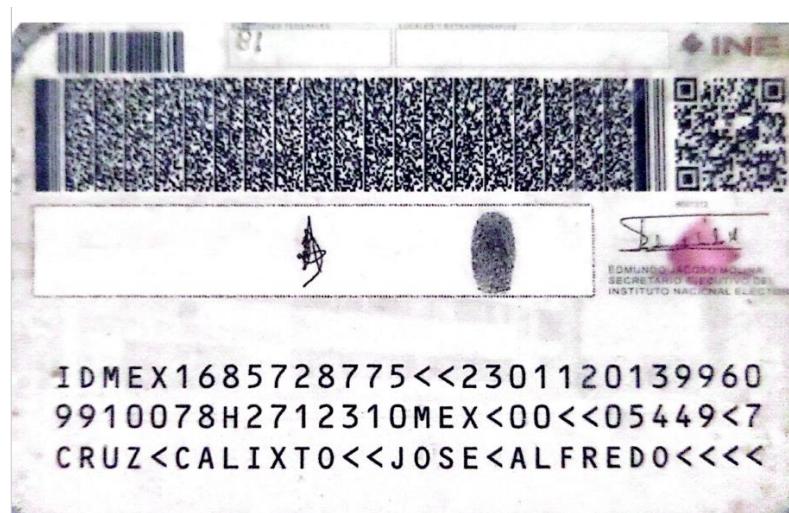
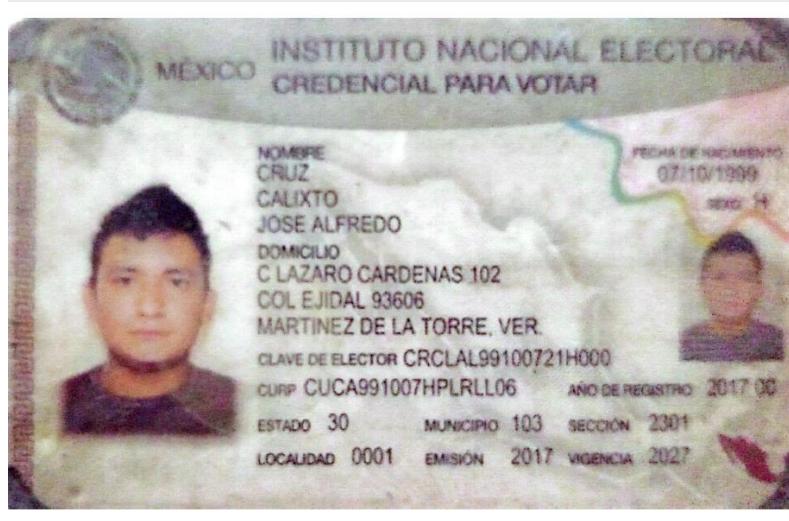
Código de Verificación

1211140007200006680



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**CUCD010311MPLRLNA8**



**Nombre**

**DANNA ESMERALDA CRUZ CALIXTO**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**01/06/2006**

**Folio**

**125101881**

**Entidad de registro**

**PUEBLA**



121114200200268

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

CUCD010311MVZRLNA6

**DANNA ESMERALDA CRUZ CALIXTO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 18 de octubre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

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>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CRUZ  
CALIXTO  
DANNA ESMERALDA

SEXO M

DOMICILIO  
C PEDRO MANTEROLA ROJAS S/N  
COL LUIS DONALDO COLOSIO 93608  
MARTINEZ DE LA TORRE, VER.



CLAVE DE ELECTOR CRCLDN01031121M100

CURP CUCD010311MPLRLNA8 AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO 11/03/2001 SECCIÓN 2286 VIGENCIA  
2022 - 2032

ELECCIONES FEDERALES  
LOCALES Y EXTRACONSTITUCIONALES

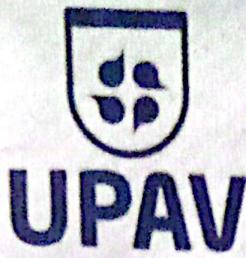
INE



D001613

EDMUNDO JACOBÓ MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2361101567<<2286123385820  
0103118M3212312MEX<01<<15069<6  
CRUZ<CALIXTO<<DANNA<ESMERALDA<



# UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ

## DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

### CERTIFICADO DE ESTUDIOS

La Dirección de Educación Media Superior de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz con clave de centro de trabajo 30EBHO41SE certifica que JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO con Clave Única de Registro de Población (CURP) CUC0991007HPLR06, con número de matrícula 1623910200030 acreditó 42 asignaturas de las 42 que se indican conforme al plan de estudios de bachillerato vigente, en la modalidad MIXTA con las siguientes calificaciones.

	ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	
		NIVEL	LETRA
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	9	NUEVE
	QUÍMICA I	9	NUEVE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	9	NUEVE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	Siete
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	9	NUEVE
	INFORMÁTICA I	8	OCHO
	ÉTICA Y VALORES I	8	OCHO
	MATEMÁTICAS II	8	OCHO
	QUÍMICA II	8	OCHO
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	7	Siete
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	7	Siete
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	7	Siete
	INFORMÁTICA II	7	Siete
	ÉTICA Y VALORES II	7	Siete
	MATEMÁTICAS III	7	Siete
	FÍSICA I	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	9	NUEVE
	BIOLOGÍA I	9	NUEVE
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	9	NUEVE
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	9	NUEVE
	HISTORIA UNIVERSAL	9	NUEVE
	MATEMÁTICAS IV	8	OCHO
	FÍSICA II	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	8	OCHO
	BIOLOGÍA II	8	OCHO
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	9	NUEVE
	HISTORIA DE MÉXICO	9	NUEVE
	GEOGRAFÍA	7	Siete
	LITERATURA I	8	OCHO
	FILOSOFÍA	7	Siete
	ANTROPOLOGÍA	8	OCHO
	SOCIOLOGÍA	8	OCHO
	LÓGICA- MATEMÁTICA	9	NUEVE
	CÁLCULO DIFERENCIAL	7	Siete
	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	9	NUEVE
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	8	OCHO
	LITERATURA II	9	NUEVE
	PEDAGOGÍA	8	OCHO
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	8	OCHO
	PSICOLOGÍA	8	OCHO
	CÁLCULO INTEGRAL	8	OCHO
SEXTO TRIMESTRE			

FECHA DE INICIO  
DE ESTUDIOS

DÍA 09  
MES 04  
AÑO 2016

FECHA DE CONCLUSIÓN  
DE ESTUDIOS

DÍA 30  
MES 06  
AÑO 2018

PROMEDIO GENERAL

8.0

En cumplimiento de las disposiciones vigentes y para los usos legales que procedan, se extiende el presente certificado de estudios COMPLETO, en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz, a los 09 días del mes de NOVIEMBRE del año 2018.

MTR. CARLOS RAÚL VELÁZQUEZ HERNÁNDEZ

Rectoría

LIC. ESPERANZA REYES BETANCOURT  
Dirección de Educación Media Superior



SELLO DIGITAL UPAV  
ORIGINAL

Martinez de la Torre, Veracruz a 23 de Marzo de 2022

Asunto: Constancia Laboral Ex Colaboradores

A QUIEN CORRESPONDA:

P R E S E N T E:

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO**, laboró para la empresa **COPPEL SA DE CV** desde el **09 de Julio de 2021** al **09 de Marzo de 2022** desempeñando el puesto de **OPTOMETRISTA NO CERTIFICADO**.

Lo anterior para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,



**Nombre y firma**  
ANALIS RODRIGUEZ SALGADO  
FUNCIONAL

**90173951 00001**

# ELMEX SUPERIOR S.A. DE C.V.

26 DE SEPTIEMBRE DE 2020

A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE EL O LA C. JOSE ALFREDO CRUZ CALIXTO TRABAJÓ PARA LA COMPAÑÍA ARRIBA SEÑALADA EN UN PERÍODO COMPRENDIDO DESDE EL 06 DE MARZO DEL 2020, HASTA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2020, EN EL PUESTO DE ASESOR MAZ DE MICRONEGOCIO AZTECA

SIN MAS POR EL MOMENTO, SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LO QUE AL INTERESADO CONVENGA.

QUEDANDO A SUS ÓRDENES.



JUAN ROBERTO TORRES CONTRERAS  
CONSULTOR DE CAPITAL HUMANO