



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

RIVERA MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO

SEXO H



DOMICILIO

AV ORIENTE 13 342 1 COL CENTRO 94300 ORIZABA VER.

CLAVE DE ELECTOR

RVMRGB84112630H300

CURP

RIMG841126HVZVRB06

AÑO DE REGISTRO

2006 03

FECHA DE NACIMIENTO

26/11/1984

SECCIÓN

2698

VIGENCIA

2023 - 2033



INE



0008074



1DMEX2489054826<<2698074598362

8411268H3312315MEX<03<<17650<9

RIVERA<MARTINEZ<<GABRIEL<ALEJA



VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO



VERA CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO



SSP

Secretaría de Seguridad Pública



TIPO

D



GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ

CURP

RIMG841126HVZVRB06

FECHA DE NACIMIENTO

26/11/1984

FECHA DE EMISION

09/03/2022

FECHA DE EXPIRACION

09/03/2025

CENTIFICADOR DE CONDUCTOR

UD0631J0J



30-VERACRUZ





Efraim Gutiérrez Muñoz

Secretario de Seguridad Pública



VERA CRUZ

500



VERA CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO

SEXO

M

GRUPO SANGUINEO

O+

RESTRICCIONES

NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS

SI

ANTIGÜEDAD

20/07/2007

LUGAR

ORIZABA

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR

MOTOCICLETAS

A1118604

L<UD0631J0J<RIMG841126HVZVRB06

RIVERA<<GABRIEL<ALEJAN<0309257



Identificador Electrónico
30193000120210107195

Clave Única de Registro de Población
RIMG841126HVZVRB06

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/01/1985	1	107

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

GABRIEL ALEJANDRO

Nombre(s):

RIVERA

Primer Apellido:

MARTINEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

26/11/1984

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

GABRIEL

Nombre(s):

RIVERA

Primer Apellido:

PERDOMO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MARIA ISABEL

Nombre(s):

MARTINEZ

Primer Apellido:

ROSALES

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

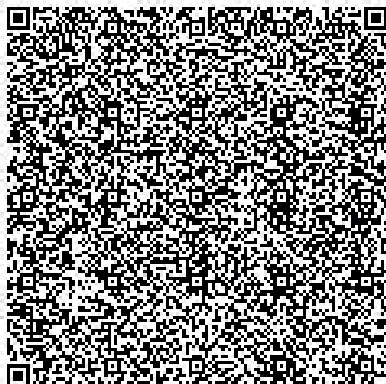
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 25 días del mes de Agosto de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk IN Rz g0 MT Ey Nk hW WI ZS Qj A2 fE dB Ql JJ RU wg QU xF Sk FO RF JP fF JJ Vk VS QX
xN QV JU SU 5F Wn wx Mz Ax OT Mw MD Ax MT k4 NT Aw MT A3 MH xN fD I2 IG RI IG 5v
dm Il bW Jy ZS Bk ZS Ax OT g0 fF ZF Uk UK FD UI Va fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

13019300011985001070

Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro Civil

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.


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

**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD


Soy México

Clave:
RIMG841126HVZVRB06

Nombre:
GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
09/05/1998 16642509 VERACRUZ





130193198500107

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero de 2020

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

AYALA DEL TORO MEREDITH ELIZAB

OTE 13 342 INT 1 E NTE 6 8 . C

CENTRO NORTE ORIZABA C.P. 94300
ORIZABA, VER

NO. DE SERVICIO: 872091101049

RMU: 94300 09-11-23 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 NOV 23

CORTE A PARTIR: 10 NOV 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 8V7V72

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 22 AGO 23 - 24 OCT 23

TOTAL A PAGAR:

\$159

(CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	11,360		11,222		138		
Básico					138	0.993	137.03
Suma					138		137.03



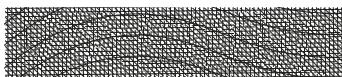
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía	137.03
Distribución	0.00	0.00	222.69	222.69	IVA 16%	21.93
Transmisión	0.00	0.00	24.26	24.26	Fac. del Periodo	158.96
CENACE	0.00	0.00	0.87	0.87	Adeudo Anterior	120.68
Energía	0.00	0.00	108.47	108.47	Su Pago	-120.00
Capacidad	0.00	0.00	70.24	70.24	Total	159.64
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.86	0.86		
Apoyo Gubernamental 370.93						

Fecha, hora y lugar de impresión: 01/12/2023 11:59:17hrs MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

(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.



94300 09-11-23 XAXX-010101 004 CFE
01 872091101049 231109 000000159 7



32DJ13A013217390

Repartir

-1-

CFE contigo



\$159

(CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1631211267947601320810
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 09 / 2021 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65108406573
CURP:	RIMG841126HVZVRB06
Nombre(s):	GABRIEL ALEJANDRO
Primer apellido:	RIVERA
Segundo apellido:	MARTINEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	26/11/1984
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimosexto de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-----Aviso Importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:09 de septiembre 2021, 13:14:27|Folio:1631211267947601320810|RFC:|Nombre o Razon Social:GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ|Curp:RIMG841126HVZVRB06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65108406573||

Sello Digital: x55i8V/h+fnXDQSOJpz5SevUGSrz4kf+IN1Hw9ARfNWmKtokwvAqGErucpDqkqhPBNJT3Er+/1+Ddaj8XYUqThaWNBv kW13bRVsxxlzo1L1mEHNMETHZ2UY3Lg2K/DZATSUZdsCltOVsmVHF++Dqq0ce8eDCJ/ZmmaHqhzV2RlxN+IPWz09x

Secuencia Notarial: 41cf22ff-9f79-4f7c-84ac-459ae8e06fc3

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RIMG841126US3
Registro Federal de Contribuyentes

GABRIEL ALEJANDRO RIVERA
MARTINEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18090133821
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 24 DE NOVIEMBRE DE 2023**



RIMG841126US3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RIMG841126US3
CURP:	RIMG841126HVZVRB06
Nombre (s):	GABRIEL ALEJANDRO
Primer Apellido:	RIVERA
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Fecha inicio de operaciones:	05 DE ABRIL DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE ABRIL DE 2011
Nombre Comercial:	GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94290	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: COSTA AZUL	Número Exterior: 13
Número Interior:	Nombre de la Colonia: COSTA DEL SOL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BOCA DEL RIO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: ORIZABA



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle: DELFINES

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	80	10/09/2018	
2	Comercio al por menor de computadoras y sus accesorios	20	10/09/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	05/04/2011	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	

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

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

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

Cadena Original Sello: ||2023/11/24|RIMG841126US3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Sello Digital: glth1ckaVA8WN7QyoCSQEiX33mXHAYjudYyJu/493pWCsBn5QX0Kb88MeIHEWeXbFxsxdFDAZ2n53SQUitT5q
FQEYY8IPV+s28mVb/CkoFPLf6kApYAbYTALCQf0XgVhHWmW0+seguDX+OPsrA8IqvCKCDPT78lwJ/5Et5K
WUrk=



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



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARIA DE EDUCACION
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NUMERO

H 298347

LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE

DR. BELISARIO DOMINGUEZ

CLAVE

30PBH0159K

DEPENDIENTE DE LA

NOMBRE

DIRECCION GENERAL DE BACHILLERATO

UBICADO EN

LOCALIDAD

VERACRUZ, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUE:

GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ

NUM. DE MATRICULA
06E10159001

SEV

ACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE
EN LA MODALIDAD **ESCOLARIZADO** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

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

AE

AE

AE

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AE

AE

AE

6

6

6

AREA PROPEDEUTICA

TEORIA DE LA COMUNICACION
ANTROPOLOGIA
SOCIOLOGIA
TEORIA DE LA EDUCACION
ARTE

CALIFICACION

6

6

6

7

7

6

AREA DE CAPACITACION P/TRABAJO

LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL
RELACIONES HUMANAS
OPCION TECNOLOGICA

CALIFICACION

AE

AE

7

7

6

ORIENTACION EDUCATIVA
PARAESCOLAR

AE

AE

AE

AE

AE

AE

CONDUCTA OBSERVADA

BUENA

FECHA DE INICIO
DE LOS ESTUDIOS

FECHA DE CONCLUSION
DE LOS ESTUDIOS

TOTAL DE
MATERIAS

PROMEDIO
GENERAL

DIA
20

MES
08

ANO
01

DIA
13

MES
07

ANO
07

49

6.2

OPCION TECNOLOGICA CURSADA

ELECTRICIDAD

SIC06CB2006

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO **COMPLETO**

EN **VERACRUZ, VER.**

A LOS **21**

DIAS DEL MES DE **AGOSTO**

DE **2007**

ALFONSO VAZQUEZ FIGUEROA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR



Villahermosa, Tabasco 01 de noviembre de 2023

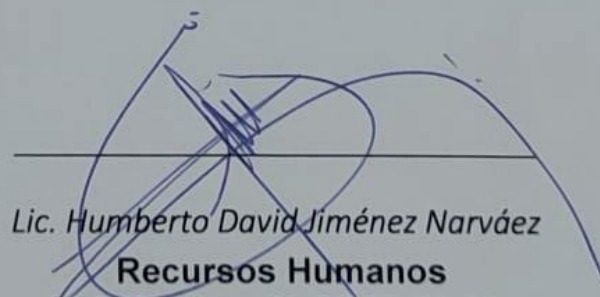
A Quien Corresponda.
P r e s e n t e

Por este medio hago constar que el C. **GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ** laboró para la empresa ALLEN DEL NORTE S.A. DE C.V. empresa de grupo AlEn, desempeñándose en su último puesto como **PROMOTOR PREVENTISTA** durante el periodo 08 septiembre 2022 al 01 noviembre 2023.

El C. **GABRIEL ALEJANDRO RIVERA MARTINEZ**, durante el tiempo que laboró para nuestra empresa, mostró buena capacidad y eficiencia en el desempeño de sus funciones.

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

Atentamente


Lic. Humberto David Jiménez Narváez

Recursos Humanos
Tel. Oficina: 99 33 58 23 00



ALLEN DEL NORTE S.A. DE C.V.
ANX-940223-IQ00



Solicitud de Empleo	Fecha <u>01 / 12 / 2020</u>
	Puesto que solicita: <u>Previsto</u>
	Sueldo mensual <u>\$12,000</u>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Rivera</u>	Apellido Materno <u>Martinez</u>	Nombre (s) <u>Gabriel Alejandro</u>	Edad <u>39</u>	Estatura <u>1.73</u>	Peso <u>105</u>	Estado Civil <u>soltero</u>
Dirección <u>Oriente 15 #342 Int B</u>			Código Postal <u>94200</u>	Teléfono Casa: <u>2291544806</u> Cel: <u>2291544806</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>26-11-1984</u>	Lugar de Nacimiento <u>Veracruz</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>65108406573</u>	Correo electrónico (e - mail) <u>alejandronevaramtz@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>RIMG841126083</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Correr</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Lograr darle un buen hogar y ejemplo a mi Hija</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Gabriel Rivera Paredes</u>	<u>Si</u>		<u>Ahuahuate 338-B</u> <u>Inf. Buenavista, Veracruz</u>	<u>Jubilado</u>
Madre <u>Maria Isabel Martinez Rosier</u>	<u>Si</u>		<u>Ahuahuate 338-B</u> <u>Inf. Buenavista, Veracruz</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Samantha Rivera Osorio</u>	<u>Si</u>		<u>Oriente 11 #154</u> <u>col. Caba, Orizaba</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Antonio Caso</u>	<u>Inf. Buenavista, Verara</u>	<u>1990</u>	<u>1996</u>	<u>6</u>	<u>Si</u>
Secundaria <u>Escuela Secundaria, Tenia Inda</u>	<u>Veracruz</u>	<u>1998</u>	<u>2001</u>	<u>3</u>	<u>Si</u>
Preparatoria <u>Belisario Dominguez</u>	<u>Veracruz</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>Si</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español e Inglés
Funciones de oficina que domina:	Captura de datos
Paquetes de cómputo que domina:	Office, Adobe Illustrator, Photoshop

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 1 mes	8 meses	8 años	
Nombre de la Compañía	Alca del Norte	Cerro S4 de Co	Petroleos Mexicanos	
Dirección	Intersección	Orizaba 1962, Orizaba	Ciudad del Comercio	
Teléfono	2292667693	2297801437	9383811200	
Puesto que desempeñaba	Prevista	Vendedor	Operario General	
Ultimo sueldo	\$12,000 mes	\$8,000 mes	\$40,000	
Motivo de su separación	Reestructuración	Crecimiento Personal	Reestructuración	
Nombre de su jefe inmediato	Julio Romero	Cristian Sanchez	Hector H. Herrer	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente General		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet, Facebook, y por recomendación	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Moto Vento	Modelo	250 cc
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$8,000 mes				
Describalos:		¿Tiene crédito INFONAVIT?					
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$2,500				
¿Puede viajar?	Si	Numero de Credito:					
Fecha en que podría presentarse a trabajar		4 diciembre 2023					

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

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

[Firma]
 Global Alejandro River MT
 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: 39

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:  Gabriel Alejandro Ruero Martinez
Fecha de realización del Cuestionario: 01-12-2023



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

OSORIO

GASPERIN

SELENE

SEXO

M

DOMICILIO

C COSTA AZUL 13

LOC BOCA DEL RIO 94290

BOCA DEL RIO, VER.

CLAVE DE ELECTOR

OSGSSL89072530M100

CURP

OOGS890725MVZSSL03

FECHA DE NACIMIENTO

25/07/1989

SECCIÓN

0587

AÑO DE REGISTRO

2008 02

VIGENCIA

2021 - 2031





ELECCIONES ORDINARIAS

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS





E008132


EDUARDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2177281716<<0587080857836

8907253M3112319MEX<02<<06055<7

OSORIO<GASPERIN<<SELENE<<<<<<<

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
OOGS890725MVZSSL03

Nombre
SELENE OSORIO GASPERIN

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/05/1998	16069374	VERACRUZ



130118198902149

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SELENE OSORIO GASPERIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de diciembre 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

SECRETARIA 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 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/>