



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
VERA  
MIRANDA  
MILTON ALBERTO  
DOMICILIO

COL NUEVO TOXPAN 94516  
CORDOBA, VER.

CLAVE DE ELECTOR VRMRML82050330H700

IN CURP VEMM820503HVZRRL03

AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 30

MUNICIPIO 046

SECCIÓN 0982

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2017

VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
03/05/1982

SEXO H



ELICIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

81

81



0008751

*MA*



*Edmundo Jacobo Molina*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1634490661<<0982028017775  
8205030H2712310MEX<03<<16420<0  
VERA<MIRANDA<<MILTON<ALBERTO<<



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORGULLO



México

MILTON ALBERTO  
VERA MIRANDA

CURP  
VEMM820503HVZRRLO3  
FECHA DE NACIMIENTO  
03/05/1982  
FECHA DE EMISIÓN  
24/02/2023  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
24/02/2026  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UD0839R4U



Firma del Titular del Documento



TIPO

D



30-VERACRUZ

## LICENCIA PARA CONDUCIR

ESTADO DE VERACRUZ



SEXO  
M  
GRUPO SANGUINEO  
O+  
RESTRICCIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ORGANOS  
NO  
ANTIGÜEDAD  
18/12/2019  
LUGAR  
CÓRDOBA  
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
MOTOCICLETAS



Cap. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla  
Secretario de Seguridad Pública



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORGULLO

A1513194

L<UD0839R4U<VEMM820503HVZRRLO3  
VERA<<MILTON<ALBERTO<M<0224266







Soy México

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**Clave:**  
**VEMM820503HVZRRL03**

**Nombre**  
**MILTON ALBERTO VERA MIRANDA**

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





130044198301929

**MILTON ALBERTO VERA MIRANDA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de marzo de 2024

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 al **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/>



**CONSTANTINA BLANCO CONTRERAS**

CALLE 16 3210 A CP.94500  
AV 32 Y AV 34  
NUEVO TOXPAN COL +C.P.94516  
CORDOBA,VER

**NO. DE SERVICIO:**873150303862

**RMU:**94516 15-03-25 XAXX-010101 002 CFE

**LÍMITE DE PAGO:**08 FEB 24

**CORTE A PARTIR:**09 FEB 24

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**834ANF  
**MULTIPLICADOR:**1

**PERIODO FACTURADO:**23 NOV 23-23 ENE 24

TOTAL A PAGAR:

**\$345**

(TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>			
<b>Energía (kWh)</b>	12,628		12,360		268		
Basico					150	1,011	151.65
Intermedio					118	1,235	145.73
Suma					268		297.38
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							<b>Subtotal</b>



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	297.38
Distribución	0.00	0.00	432.47	432.47	IVA 16%	47.58
Transmisión	0.00	0.00	47.11	47.11	Fac. del Periodo	344.96
CENACE	0.00	0.00	1.69	1.69	Adeudo Anterior	325.25
Energía	0.00	0.00	206.63	206.63	Su Pago	-325.00
Capacidad	0.00	0.00	133.73	133.73	<b>Total</b>	<b>345.21</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.66	1.66		
<b>Apoyo Gubernamental 606.49</b>						

Fecha, hora y lugar de impresión:21/03/2024 14:39:19hrsCALLE 7313CENTROCORDOBACORDOBAVERACRUZ,MEXICO09-4500

(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.



94516 15-03-25 XAXX-010101 002 CFE  
01 873150303862 240208 000000345 0



31DJ14B013148480Cobranza Electronica

-1-

**CFE-contigo**



**\$345**

(TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite:	Folio:
IMSS-02-008	1543241813260238845274
Homoclave del formato:	Fecha de solicitud del trámite:
FF-IMSS-013	26 / 11 / 2018 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	67068206126
CURP:	VEMM820503HVZRRLO3
Nombre(s):	MILTON ALBERTO
Primer apellido:	VERA
Segundo apellido:	MIRANDA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/05/1982
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 periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la UMF 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 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 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:26 de noviembre 2018, 08:16:53|Folio:1543241813260238845274|RFC:|Nombre o Razon Social:MILTON ALBERTO VERA MIRANDA|Curp:VEMM820503HVZRRLO3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:67068206126||

**Sello Digital:** o0XCnKX9SB625dt5Euqgc6+TuWqWQQZCQhsxT9B6XmV|NSVSpY7Qo/cn6qvMnKqqsERxeSLLDvTFG3DvZWlB7YA/mFz3j|IdqwNAIXEPCXrNmFJvoYZhp6Ajr2dshOtKJfOW22t2f4j+8ld6fhfpDi6Mj2bbVo+VBVnz76Amc3Odtfd5/+QeX

**Secuencia Notarial:** c1243651-4ce6-4a38-81fd-4358dff7db5b

**Número de Serie:** 00000000000000000001

Contacto

Buena Vista 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación de  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://www.inai.org.mx>





**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VEMM820503CM9  
Registro Federal de Contribuyentes

MILTON ALBERTO VERA  
MIRANDA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16060379601  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A**  
**02 DE ENERO DE 2024**



Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEMM820503CM9
CURP:	VEMM820503HVZRRL03
Nombre (s):	MILTON ALBERTO
Primer Apellido:	VERA
Segundo Apellido:	MIRANDA
Fecha inicio de operaciones:	22 DE AGOSTO DE 2006
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE JUNIO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94516	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 16	Número Exterior: 3210 A
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: NUEVO TOXPAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CORDOBA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: AVENIDA 32

Y Calle: AVENIDA 34

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Alquiler de equipo de cómputo y de otras máquinas y mobiliario de oficina	90	30/06/2016	
2	Edición de software, excepto a través de Internet	10	30/06/2016	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	30/06/2016	

#### 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.	30/06/2016	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	30/06/2016	
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.	30/06/2016	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	30/06/2016	

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: ||2024/01/02|VEMM820503CM9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
Sello Digital: c2Aswc0ImUFAYxHZjmiYpA81G/QZx1S3emHyZCAYsq0cW7jg+d69fLYFTugpfUkaDe2s0/BjirhevJ9lpM2Tecz/EzoUN9jFh5NYckrjBKov5E5+G3ThQoPWshpBU0FB4vMBVpYi+rVcq6Iur2a0Bu1Ne44pFShFELpbeAIGo=

#### 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





**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



SEP  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA  
INSTITUTO TECNOLÓGICO  
DE ORIZABA

# INSTITUTO TECNOLÓGICO de Orizaba



Orizaba, Ver., a 18 de Agosto de 2004

Comité Académico  
Oficio N°. CA/ 459 / 2004  
Asunto: Dictamen

C. ING. JOSE LUIS MENDEZ NAVARRO  
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO  
DE ORIZABA  
P R E S E N T E

At'n. ING. ADOLFO IVAN ESPIRITU  
Jefe del Depto. de Servicios Esc.

Por este medio comunico a Usted el dictamen de la solicitud con fecha 31/05/04 ,  
presentada a este Comité Académico por el(la) C. MILTON ALBERTO VERA MIRANDA  
con N°. de control 02010993 del área de ING. SISTEMAS COMPUTACIONALES quien solicita:  
**AUTORIZACION PARA DAR DE BAJA EL SEMESTRE ENERO-JUNIO 2004, DEBIDO A QUE POR PROBLEMAS  
ECONOMICOS HA TENIDO QUE TRABAJAR Y NO LE FUE POSIBLE ACREDITAR SUS MATERIAS.**

Una vez analizados los antecedentes de escolaridad y reglamentarios, el Comité  
Académico de este plantel determinó:  
**AUTORIZAR DAR DE BAJA EL SEMESTRE ENERO-JUNIO 2004, YA QUE SE COMPROBO SU SITUACION FAMILIAR.**

Atentamente,

ING. JOSE LUIS HERRERA MARTINEZ  
PRESIDENTE



SECRETARIA DE  
EDUCACION PUBLICA  
INSTITUTO TECNOLÓGICO  
de Orizaba

ING. ALBERTO NARANJO SANCHEZ  
SECRETARIO







SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

### CARTA DE PASANTE

El (la)

CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 143

Hace constar que, según documentos que obran en los archivos del Departamento de Control Escolar, el (la) C.

MILTON ALBERTO VERA MIRANDA

VENMB20503HVZRRL03

con Clave Única de Registro de Población (CURP)

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

TECNICO EN COMPUTACION

EN EL AREA: FISICO-MATEMATICAS

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

PASANTE

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en FORTIN, VERACRUZ

INTERESADO

a los TREINTA días del mes de NOVIEMBRE  
DE DOS MIL UNO

DIRECTOR DEL PLANTEL

COTEJÓ

JOSE ANTONIO GARCIA FELIX

FOLIO

K30148557

#### NOTAS:

FOLIO K 148557

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente.

2. ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraduras o enmendaduras.
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado.



## ***El Instituto Veracruzano de Educación Superior***



Secretaría de  
Educación Veracruz  
Instituto Veracruzano  
de Educación Superior  
Subdirección de Educación Superior

*Por cuanto a que:*

**MILTON ALBERTO VERA MIRANDA**

*ha concluido los cursos correspondientes a la  
Licenciatura en Desarrollo Social y Familiar,  
según constancias que obran en el archivo de  
la Subdirección de Educación Superior  
se le otorga la presente Carta que le acredita como*

***Pasante de Licenciado en  
Desarrollo Social y Familiar***

Xalapa-Enríquez, Ver., a 24 de abril de 2010

  
GUILLERMO H. ZÚÑIGA MARTÍNEZ  
DIRECTOR GENERAL





*Ana Maria Flores Reyes*

Licenciado en Contaduría Pública

UNIVERSIDAD PACCIOLI



A QUIEN CORRESPONDA:

• Trámites Fiscales

• Asesoría Contable

• Asesoría Financiera

• Estados Financieros

Por medio de la presente la que suscribe  
C.P. ANA MARIA FLORES REYES, Hace Constar que el  
SR.MILTON ALBERTO VERA MIRANDA Laborò en el  
despacho el cual represento, en un lapso de Dos años ,el cual  
durante todo el tiempo que llevo de conocerlo ha demostrado  
ser una persona seria , honrada y muy trabajador.

Para los fines que al interesado convenga ,se extiende la presente  
Constancia, en la Heróica Ciudad de Córdoba,Veracruz, a los  
Cuatro dias del mes de Diciembre del año dos mil doce.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
L.C.P. ANA MARIA FLORES REYES

C.c.p. Archivo.



## Dr. Víctor Martínez Lima

CENTRO MEDICO "LA RAZA" I. M. S. S.  
MEDICINA INTERNA GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA CED. PROF. 7258107

---


A QUIEN CORRESPONDA:

POR ÉSTE CONDUCTO SE PRESENTA AL C. MILTON ALBERTO VERA MIRANDA QUIEN ES CIUDADANO CORDOBÉS Y A QUIEN SE LE RECONOCE POR SU HONORABILIDAD Y SOLVENCIA MORAL, CONSIDERÁNDOSELE ALTAMENTE RECOMENDABLE.

A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES A QUE HAYA LUGAR, SE EXPIDE LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN, ESPERANDO SEA DE UTILIDAD.

ATENTAMENTE

CORDOBA, VER. 15 DE NOVIEMBRE DE 2012

  
DR. VICTOR MARTINEZ LIMA  
CED. PROF. 7258107

CALLE 1 No. 510 entre Av. 5 y 7  
Col. Centro, Córdoba, Ver.

TEL. 149 23 59  
cgeriatriaconsulta@gmail.com





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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Vera</i>	Apellido Materno <i>Miranda</i>	Nombre (s) <i>Milton Alberto</i>	Edad <i>41</i>	Estatura <i>174</i>	Peso <i>67</i>	Estado Civil <i>U. Libre</i>
Dirección <i>Calle 16 #3210a, Córdoba, Ver.</i>			Código Postal <i>94516</i>	Teléfono Casa <i>2711095956</i>		Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>3 mayo 1982</i>	Lugar de Nacimiento <i>Córdoba</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>67068206126</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>edaton.v@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>S:</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>VEMM820503CM9</i>			
¿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? <i>Caminar</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Leer</i>			
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o) <i>Concepción Blanco Contreras</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Mismo domicilio</i>	<i>Cajera Trabajadora</i>
Nombre Hija (o) <i>Evelyn Heol Vera Blanco</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Mismo domicilio</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional <i>UPA APPA</i>	<i>20 de nov. oriente #256 Xela, Ver. C.P. 91000</i>	<i>2007</i>	<i>200</i>	<i>4</i>	<i>Certificado Cont. Renta</i>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas 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	9 meses	8 años		
Nombre de la Compañía	IVEA	Cibar Berlin		
Dirección	terminal ADO	Rom. conacito, Bertha		
Teléfono		291 109 19 56		
Puesto que desempeñaba	Encargado voluntario	Propietario		
Último sueldo	apoyo federal	variable		
Motivo de su separación		Deja por clima		
Nombre de su jefe inmediato	Ramón Soriaz			
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Propietario		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Mto. PC	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6,000=
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	Número de Crédito:			
¿Puede viajar?	Si	<p>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.</p>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Desde el 10 de abril.				

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador
-------------------------------

Milton Roberto Van Almada  
Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Satisfacción siempre garantizada"



## 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: 41

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Milton Alberto ~~Ver~~ Miranda  
28 de Marzo de 2024





**SOLICITUD DE APERTURA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS BANCARIOS**  
**Contrato de Productos y Servicios Bancarios de Operaciones Pasivas para Personas Físicas.**  
**Registro de Contratos de Adhesión: 0350-999-037610/02-02631-0923**

Fecha de Solicitud:

Día	Mes	Año
29	03	2024

**PRODUCTO**

GUARDADITO		DÉBITO AZTECA		NÓMINA AZTECA TRADICIONAL	X	NÓMINA AZTECA MÁS	
GUARDADITO KIDS		SOMOS DÉBITO BANCO AZTECA		PLAZO AZTECA		INVERSIÓN AZTECA CRECIENTE	
MI DÉBITO BANCO AZTECA		INVERSIÓN AZTECA		INVERSIÓN AZTECA INTERESES ADELANTADOS		MI DÉBITO DIGITAL BANCO AZTECA	
				GUARDADITO DIGITAL			

**DATOS DEL BANCO** (Datos exclusivos del Banco)

Tipo de Contratación		Canal de Contratación		Clave de Localidad Geoestadística	
Presencial [ X ]	No Presencial [   ]	SAC: Mega Cordoba 4 Avenida 3		300440001	
Domicilio de la Sucursal/Módulo Bancario (en su caso)			Nombre del funcionario que autorizó la contratación		
CORDOBA CENTRO CORDOBA			JOSE OSCAR TORRES MARTINEZ		
Clave del Funcionario		Nombre del Gerente/Encargado (en su caso)			
1121920		ESTEBAN HERNANDEZ RANGEL			
Número de Cuenta		Clabe Bancaria Estandarizada (CLABE)		Número de Cuenta Eje Asociada (en su caso)	
44910161772428		127855001617724288			

Indicar si en la Cuenta se realizarán abonos de Prestaciones Laborales:

Si ☒

No ☐

<sup>1</sup> En caso de contestar que Si, deberá presentar cualquiera de los siguientes documentos: 1) Recibos de nómina; (2) Copia de su contrato de trabajo; o 3) Carta emitida a nombre de su patrón, que acredite la relación laboral.

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE | CLIENTE** (sin abreviaturas)

Apellido Paterno <sup>2</sup>	Apellido Materno <sup>2</sup>	Nombre(s) <sup>2</sup>
VERA	MIRANDA	MILTON ALBERTO
Género <sup>2</sup>	Fecha de Nacimiento <sup>2</sup>	Entidad Federativa de Nacimiento
Masculino [X] Femenino [ ]	03 05 1982	Vermoruz
País de Nacimiento <sup>2</sup>	Nacionalidad(es) <sup>2</sup>	Estado Civil
México	México	Soltero [X] Casado [ ]
R.F.C. (con homoclave) <sup>2</sup>	C.U.R.P. <sup>2</sup>	a.firma (# de serie)
VEMM820503CM9	VEMM820503HVZRRLO3	
Número de Identificación Fiscal o equivalente y país de asignación (Aplica para extranjeros)	Persona Física con Actividad Empresarial	Ocupación / Profesión <sup>2</sup>
	Si [ ] No [X]	Comerciantes.Comercio de alimentos, bebidas y licores
Actividad o Giro del Negocio <sup>2</sup>	Tipo Identificación (Tipo y número o clave) <sup>2</sup>	Teléfono Particular (con LADA)
Comentarios	Credencial De Elector 1552088324767	
Teléfono Móvil <sup>2*</sup>	Correo Electrónico <sup>2*</sup>	
2711095956	1000ton.a.v.m@gmail.com	

\* En caso de que el Solicitante | Cliente no proporcione ésta información, Banco Azteca no estará en posibilidad de efectuar las notificaciones correspondientes sobre las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BLANCO  
CONTRERAS  
CONSTANTINA

SEXO M

DOMICILIO

COL NUEVO TOXPAN 94516  
CORDOBA, VER.

CLAVE DE ELECTOR BLCNCN76031130M300

CURP  
BACC760311MVZLNN00

AÑO DE REGISTRO  
1994 03

FECHA DE NACIMIENTO  
11/03/1976

SECCIÓN  
0982

VIGENCIA  
2020 - 2030



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



E007865

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2068522498<<0982000944660  
7603112M3012316MEX<03<<18375<5  
BLANCO<CONTRERAS<<CONSTANTINA<



  
*Soy México*

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**Clave:**  
**BACC760311MVZLNN00**

**Nombre**  
**CONSTANTINA BLANCO CONTRERAS**

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE  
MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CONSTANTINA BLANCO CONTRERAS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de marzo de 2024

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.

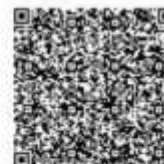
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 al **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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>