

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17194375814281169763332
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	26 / 06 / 2024 00 000000000000000000000000000000

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

Número de Seguridad Social	03207503974
CURP	DEAS751018HVZLLC05
Nombre(s)	SOCRATES FERNANDO
Primer apellido	DELFIN
Segundo apellido	ALVAREZ
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	18/10/1975
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 a 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 (AFOR) 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 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 Aseguramiento (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, conservar, 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)), será transmitido al INFONAVIT y a la CONASS con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del ingreso de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer sus 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 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 depositan tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.conectar.gob.mx](http://www.conectar.gob.mx) en la sección "SAR en linea". Recuerda que es tu deber que tu patrón o empresa al momento de contratarte.

## Cadena original:

[[Invocante portalimssdigital]Tipo de Trámite:Localización de NSS]Fecha:26 de junio 2024  
15:33:01]Folio:17194375814281169763332]RFC:[Nombre o Razon Social:SORATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ]Curp:DEAS751018HVZLLC05]Número Registro Patronal:Número de Seguridad Social:03207503974]

## Sello Digital:

kuRfGtC9re2Mrf25HsOugOj9fLj+]]DGEVZO+DAPjamiTriW1GqdE251H/pf4W1OGgo1GKdY5+MdMIIQWGr5X/rm5F1ZYgKADL/yRbKyERFYnyIE4YedXptPByoNwDUltamVOBSIEelh4N7UZpLkDZ8vwPwWVtpWCem92TYUrMh4kVf5E

## Secuencia Notarial:

b4b46a01-99b5-4d13-859e-74e2c0dbd2b2

## Número de Serie:

00000000000000000001

## Contacto

Plaza de la Reforma, 476, P. 8  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 04400, México, D.F.  
Tel: 01 800 231 23 23  
Fax: 01 800 231 23 23  
correo: [correo@conector.gob.mx](mailto:correo@conector.gob.mx)

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**DEAS7510185DA  
Registro Federal de ContribuyentesSOCRATES FERNANDO DELFIN  
ALVAREZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 20110029962  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**BOCA DEL RIO , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 03 DE ABRIL DE 2024**

DEAS7510185DA

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	DEAS7510185DA
CURP:	DEAS751018HVZLLC05
Nombre (s):	SOCRATES FERNANDO
Primer Apellido:	DELFIN
Segundo Apellido:	ALVAREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2003
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

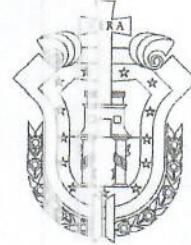
Código Postal:04340	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVENIDA INSURGENTES SUR	Número Exterior: 2416
Número Interior:	Nombre de la Colonia: COPILCO EL BAJO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COYOACÁN
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA****Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guemero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaCAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



## ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: ALVARADO

AÑO: 1975

LIBRO: 1-S-3

FOJA: 314 FTE.VTA.

AL MARGEN IZQUIERDO:

ACTA NUMERO 1614.-NACIMIENTO DEL NIÑO SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ, HIJO DE EDUARDO DELFIN CRUZ Y DE REYES ALVAREZ DE DELFIN.-XVI.-IMPRESIÓN DIGITAL..

AL CENTRO:

EN LA HEROICA Y GENEROSA CIUDAD DE ALVARADO, ESTADO DE VERACRUZ LLAVE, SIENDO LAS 11 ONCE HORAS 15 QUINCE MINUTOS DEL DIA 25 VEINTICINCO DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO, ANTE MI JOSE ANTONIO GAMBOA RASCON, EL OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO, COMPARCIO EL SEÑOR EDUARDO DELFIN CRUZ Y PRESENTO UN NIÑO DE NOMBRE SOCRATES FERNANDO DELFIN CRUZ, NACIDO EN ESTA CIUDAD EN EL CENTRO DE SALUD, A LAS 10 DIEZ HORAS 30 TREINTA MINUTOS DEL DIA 18 DIECIOCHO DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO.-NACIONALIDAD MEXICANA.....

PADRES: EDUARDO DELFIN CRUZ Y REYES ALVAREZ DE DELFIN

ABUELOS PATERNOS: ERASMO DELFIN MARTINEZ Y SOFIA CRUZ MARTINEZ

ABUELOS MATERNOS: FINADOS JULIAN ALVAREZ Y MANUELA YEPEZ

TESTIGOS: ANGELICA TIBURCIO SANTIAGO Y ROSA MARIA HERNANDEZ TIBURCIO.

NOTA: EN VIRTUD DE QUE CON ESTA MISMA FECHA CONTRAJERON MATRIMONIO CIVIL BAJO ACTA 203 EN ESTA CIUDAD CON LA C. SELENE ALEJANDRA PRIETO SANCHEZ Y SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ.-ATENTAMENTE.-ALV.VER.22 AGOSTO DE 1996.-EL ENC. DE LA OFICINA DEL REG.CIVIL.. LIC. ROSENDO L. CRUZ PACHECO.-RUBRICA.....

LEIDA LA PRESENTE ACTA A LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN ELLA LA RATIFICARON Y FIRMARON LOS QUE SUPIERON.-DOY FE.-J.A.G.R.-E.DELFIN CRUZ.-A.T.SANTIAGO.-R.M.HERNANDEZ T.- R U B R I C A S .....

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN ALVARADO, ESTADO DE  
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 24 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2008 .-DOY FE

P.D.D. SALVADOR CASTRO ARANO  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin  
ELABORÓ



Dirección General del  
Registro Civil  
ALVARADO

1416287



sdelfinalvarez8196@gmail.com

**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:****DEAS751018HVZLLC05****Nombre****SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ***Soy México***Fecha de inscripción**

20/05/2002

**Folio**

89562864

**Entidad de registro**

VERACRUZ



130197501614

**SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ****PRESENTE**

Ciudad de México, a 17 de enero 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 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 e i 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/>



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

**DELFIN ALVAREZ SOCRATES FERNAN**

AZHAR 636 CP.91697  
MAGNOLIA Y FLORIDA SUR  
LAS AMAPOLAS. C.P. 91775  
LAS AMAPOLAS, VER

**NO. DE SERVICIO :** 847120604603

**RMU :** 91775 12-06-18 XAXX-010101 004 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 04 ABR 24**

**CORTE A PARTIR:**  
05 ABR 24

**TARIFA:** 1C **NO. MEDIDOR:** 989Y9Y **MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO:** 19 ENE 24 - 19 MAR 24

**TOTAL A PAGAR:**

**\$227**

(DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	08065	07881	184		
Básico			150	1.019	152.85
Intermedio			34	1.243	42.26
Suma			184		195.11

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

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)		
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	195.11
Distribución	0.00	0.00	298.80	298.80	IVA 16%	31.29
Transmisión	0.00	0.00	32.55	32.55	Fac. del Periodo	226.35
CENACE	0.00	0.00	1.20	1.20	Adeudo Anterior	151.77
Energía	0.00	0.00	143.34	143.34	Su Pago	-151.00
Capacidad	0.00	0.00	92.74	92.74	<b>Total</b>	<b>\$227.11</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.14	1.14		

**Apoyo Gubernamental 472.98**

(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: 22 MAR 24 01:26:51 hrs. CARRET VER JALAPA KM 10 SN COL LAS BAJADAS VERACRUZ VERACRUZ MEXICO 91728

91775 12-06-18 XAXX-010101 004 CFE  
01 847120604603 240404 000000227 3



**CFE-contigo**



**\$227**

(DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

27DJ06J652710954

Reportar

-196-

**SEP**

SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DE VERACRUZ-LLAVE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE VERACRUZ-LLAVE



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

SECUNDARIA TÉCNICA INDUSTRIAL NO. 34

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DST0034T

CERTIFICA QUE

DELFIN ÁLVAREZ SOCRATES FERNANDO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN SOLEDAD DE DOBLADO, VERACRUZ-LLAVE

A LOS DIEZ DIAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

FOLIO J 0067435

ALFREDO OJEDA CHINCOYA

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN.

H. Veracruz, Ver. a 26 de Junio de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a **SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ** quien es una persona integra, responsable y trabajadora, ya que tengo 10 años de conocerle.

Por lo anterior la considero una gran persona digna de confianza.

Sin más por el momento, quedo a usted por alguna aclaración o duda.

**Atentamente**



---

**JESUS HERIBERTO HERNANDEZ CANTOR**

**Jefe de Manzana**

H. Veracruz, Ver. a 26 de Junio de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a **SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ** quien es una persona integra, responsable y trabajadora, ya que tengo 10 años de conocerle.

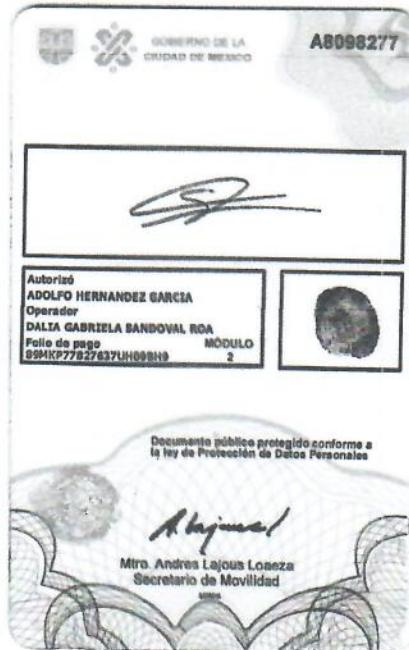
Por lo anterior la considero una gran persona digna de confianza.

Sin más por el momento, quedo a usted por alguna aclaración o duda.

**Atentamente**



GERARDO RAMOS CRUZ



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	27/06/2024
-------	------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
<i>Socrates Fernando Delfín Alvaréz</i>			
Dirección			
<i>C Avenida # 636 Fracc. La Florida</i>			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
18	10	75	49
Teléfono Cel. / Casa			<i>Unión Libre</i>
<i>22-91-11-17-75</i>			Nivel Académico
			<i>Secundaria</i>

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí	No	Matrimonio	Sí	No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	<i>08871</i>			<i>2030</i>	
Licencia de Manejo	<i>A904153</i>			<i>2024</i>	
Seguridad Social					
IMSS	<i>032075039740</i>				
R.F.C.	<i>DEAS7510185DA</i>				
CURP	<i>DEAS751018HUVZ66C05</i>				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Corina Alvaréz</i>		<i>Ana de casa</i>	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo.	<i>20 años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>C Avenida # 754</i>		<i>22 91 29 10 91</i>	

Comentarios

**Referencia 2**

Nombre		Ocupación	
Maria Elizabeth Perez		Ama de casa	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo conocerlo.	22 años
Dirección		Teléfono	
c. Azhar # 832		297 104 6879	
Comentarios			

**4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA**

**Nivel de estudios**

Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento estatus	Periodo
Secundaria	certificado	
Nombre de la Institución		
Sec. tec. industrial #34	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input checked="" type="checkbox"/> Titulado

**5. INFORMACIÓN ECONÓMICA**

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

**a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)**

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
ND		

**b) Egresos Mensuales**

Concepto	Egresos	Monto Mensual
Alimentación		
Ropa y Calzado		
Transporte		
Servicios		
Gastos Escolares		
Actividades deportivas		
Actividades recreativas		

Otros

TOTAL

Cuenta con Créditos Adicionales			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
Tienda Departamental	SI		coppe 1

Cuenta con Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 220
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	
Ubicación		Valor Estimado	
C. Azcar. # 636		\$ 800,000	
Automóvil - Vehículo	Modelo	Valor Estimado	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Hijo	Fernando Manuel Antonio Delfín Herrera	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
20	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hija	María Fernanda Delfín	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
28	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Social

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	3
2. Eventos comunitarios	NO

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	2
Zonas Arqueológicas	NO

d) Actividades Deportivas

Deporte que Practica	Lugar	Frecuencia
Beisbol	Florida	1 vez x Semana

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	10
Plazas públicas	48
Parques naturales	12
Parques de diversiones	10
Cine	20

f) Pasatiempos

Actividades de Pasatiempo	Frecuencia
Beisbol	10

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
2			1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificificar:	
Techos	Concreto	Lamina	Madera	<input checked="" type="checkbox"/> Otros	Especificificar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz			<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						

<input type="checkbox"/> Recolección de basura	Vías de Acceso		
Avenida (s)	<i>C. Azhar</i>		
Entre las calles	<i>Magnolia y Florida sur</i>		
Referencias	<i>Una tienda otras de la casa Ab. García.</i>		
Transporte			
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro
Zona			
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial		
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos		
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural	

Observaciones de la zona:	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	<i>Si</i>

#### 8. SALUD

##### Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

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

Respiratorias	<i>Si</i>	¿Cuál(es)?	<i>Astma</i>	¿Quién padece?	<i>la hija</i>
Gastrointestinales	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Dermatológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Neurológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Cáncer	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Hipertensión	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Obesidad	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Diabetes mellitus	<i>No</i>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Adicciones	<i>No</i>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	<i>la</i>
Otras					

Miembros discapacitados:	<i>No</i>
Familiares con enfermedades crónicas:	<i>No</i>

## Solicitud de Empleo

Fecha 26/04/24

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Delfín</b>	Apellido Materno <b>Alvarez</b>	Nombre (s) <b>Socrates Fernando</b>	Edad <b>49</b>	Estatura	Peso	Estado Civil <b>Unión libre</b>
Dirección <b>C. Azhar #636 Frac. La Florida</b>			Código Postal <b>91697</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>229111375</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>18/10/1975</b>	Lugar de Nacimiento <b>Alvarado</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <b>03207503974</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>sdelfin.alvarez81@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si</b>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Béisbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Béisbol</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superar mis metas</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre Padre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Madre				
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Fernando Manuel Antonio Delfín</b>			<b>C. Azhar #636</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Maria Fernand Delfin</b>			<b>C. Azhar #636</b>	<b>Estudiante</b>

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
<b>Sec. Terc. ind. #34</b>	<b>Alvarado</b>	<b>95</b>	<b>98</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
Preparatoria					
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:

NO

Funciones de oficina que domina:

NO

Paquetes de cómputo que domina:

NO

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	10			
Nombre de la Compañía	Coragua			
Dirección	Mexico			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Supervisor			
Último sueldo	\$ 3,000			
Motivo de su separación	Termino de contrato			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Publicidad en camioneta		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	SI		SI
¿Paga renta?	NO	Renta mensual NO	Marca
¿Puede viajar?	SI		Modelo
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En que se requiera		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Nombre y Firma del Solicitante



SEGOB

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

Clave:  
GAPE860125MVZRR09

Nombre:  
MARIA ELIZABETH GARCIA PEREZ



Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
09/05/1998                    16460874            VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro de la Población

130011198600389

MARIA ELIZABETH GARCIA PEREZ

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 confiamos 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 y así 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 recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados por la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población, para el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asignando la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/personawelcome.do>). La transferencia de los Datos Personales, así como el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <http://www.segob.gob.mx>