

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
	DD / MM / AAAA

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 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 (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 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 Innovación 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 de los dieciséis artículos de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2015.

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 junio 2024, 15:33:01|Folio:17194375814281169763332|RFC:[Nombre o Razón Social:SOCRATES FERNANDO DELFIN ALVAREZ|Curi:DEAS751018HVZLLC05|Número Registro Patronal:Número de Seguridad Social:03207503974]

**Sello Digital:** kuRfGtCkrezM/r25HsOugQj9fLj+JjOGEVZO+DAPJamiTrW1GqdE251H/pf4W1OGgo1GKdY5+MdlMQWGr5XfVnSEU1ZYaKADL/yRbKvYERFYnyIEaYedcXpPByoNwDUbamVOBSIEetH4N7UZpLEKdZ8vWpWVrtpWCem92TYUjMha4MfSE

**Secuencia Notarial:** b4b46001-99b5-4d13-859e-74e2c0dbd2b2

**Número de Serie:** 000000000000000000



GOBIERNO DE  
MÉXICO

CONAMER



IMSS

**Contacto**

Punto de la Oficina 474, B.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuadrante C.F. 06400 México, C.F.  
Tel: 01 55 53 33 33  
<http://portalimss.conamex.com.mx>

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DEAS7510185DA  
Registro Federal de Contribuyentes

SOCRATES FERNANDO DELFIN  
ALVAREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 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**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

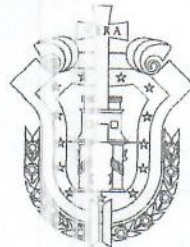
#### Contacto

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





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.-NACIMNIENTO 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, COMPARECIO 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.-  
RUBRICAS.....

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN ALVARADO, ESTADO DE VERACRUZ 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  
ELABORO



Dirección General del  
Registro Civil  
ALVARADO

1416287



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DELFIN  
ALVAREZ  
SOCRATES FERNANDO

SEXO H

DOMICILIO  
CAZHAR 636 3  
FRACC LA FLORIDA 91697  
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR DLALSC75101830H200

CURP  
DEAS751018HVZLLC05

AÑO DE REGISTRO  
1994 04

FECHA DE NACIMIENTO 18/10/1975

SECCIÓN 4490

VIGENCIA 2020 - 2030

INE

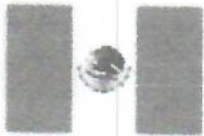
IDMEX2055928984<<4490033173502  
7510186H3012316MEX<04<<03871<9  
DELFIN<ALVAREZ<<SOCRATES<ERNA

sdelfinalvarez819@gmail.com



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 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

**DELFIN ALVAREZ SOCRATES FERNAN**

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$227**

(DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

**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: 10 NO. MEDIDOR: 989Y9Y MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO: 10 ENE 24 - 19 MAR 24**

**¿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	Estimada	Medida	Estimada			
<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					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	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%	31.22
Transmisión	0.00	0.00	32.55	32.55	Fac. del Periodo	236.33
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>\$227.10</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 91726



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



27DJ06J652710954

Repartir

-196-

**CFE-contigo**



**\$227**

(DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

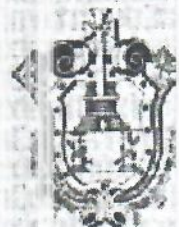


**SEP**

SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

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



LIBRE Y SOBERANO  
DE 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.

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
VERACRUZ-LLAVE

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

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

A LOS DIEZ DÍAS 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 TRÁMITE 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**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
SUBSECRETARÍA DEL TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCIR

Esta licencia se expedirá conforme a la normatividad aplicable en materia y trámite en la Ciudad de México. Por ello quien la posea está comprometido a cumplir con estas leyes para proteger su vida, la de otros conductores y la de otros usuarios de vía.



**D**  
TIPO  
R77303940  
Licencia No.

**SOCRATES FERNANDO  
DELFIN ALVAREZ**

Antigüedad	Expedición	Vigencia
09/02/2007	17/06/2020	PERMANENTE

Nacionalidad  
**MEXICANA**

Tipo de Sangre  
**O+**

RFC  
**DEA8751018**



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO

A8096277



Autorizó  
**ADOLFO HERNANDEZ GARCIA**  
Operador  
**DALIA GABRIELA SANDOVAL ROA**  
Folio de pago  
**89MKP77627637UH099H9** MÓDULO  
**2**



Documento público protegido conforme a  
la ley de Protección de Datos Personales



Mtro. Andres Lajous Loaeza  
Secretario de Movilidad



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

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

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Socrates Fernando Delfin Alvarez				
Dirección				
C Azteca # 636 Fracc. La Florida				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
18	10	75	49	Union libre
Teléfono Cel. / Casa			Nivel Académico	
22-91-11-17-75			Secundaria	

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	08871		2030		
Licencia de Manejo	A904153		2024		
Seguridad Social					
IMSS	032075039740				
R.F.C.	DEAS7510185DA				
CURP	DEAS751018MUZLLCO5				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Corina Alvarez		Amas de casa	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo	20 años
Dirección		Teléfono	
C Azteca # 754		22 99 29 10 91	

Comentarios			
<b>Referencia 2</b>			
Nombre		Ocupación	
Maria Elizabeth Perez		Ama de casa	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo conocerlo	27 años
Dirección		Teléfono	
C. Azhar # 832		297 104 68 79	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

#### 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
NO		

##### b) Egresos Mensuales

Egresos	
Concepto	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	N.O		
Tienda Departamental	Si	coppel	

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. Azhar #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 Delgado Herrera		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
20	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hija	María Fernanda Delgado		
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

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	
2. Eventos comunitarios	3 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	1
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
N° de Recamaras		N° De Baños	
2		1	
Material predominante en la construcción			
Paredes	Tabique	Concreto	Madera
Techos	Concreto	Lamina	Madera
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta
		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	
<b>Vías de Acceso</b>	
Avenida (s) C. Azhar	
Entre las calles Magnolia y Florida sur	
Referencias una tienda atrás de la casa Ab. García	
<b>Transporte</b>	
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público
<input checked="" type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro
<b>Zona</b>	
<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? Si	

## 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:

Enfermedad	Si	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Respiratorias	Si	Asma		Hijo
Gastrointestinales	NO			
Dermatológicas	NO			
Neurológicas	NO			
Cáncer	NO			
Hipertensión	NO			
Obesidad	NO			
Diabetes mellitus	NO			
Adicciones	NO			
Otras				

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO





# 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>Delfin</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>229111775</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 type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>03207503974</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>sdelfin.alvarez@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿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? <b>Beisbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Beisbol</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme.</b>						

## DATOS FAMILIARES

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

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
<b>Sec. Tec. 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	Coragva			
Dirección	Mexico			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Supervisor			
Ultimo 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	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Chevrolet	Modelo	2019
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 5,000		
¿Vive en casa propia?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	la 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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GARCIA  
PEREZ  
MARIA ELIZABETH  
DOMICILIO  
PROL FIDEL VELAZQUEZ 194 C  
COL EL COCUITAL Y SAN JUANITO 95275  
ALVARADO, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
25/01/1986  
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR GRPREL88012530M700  
CURP GAPE860125MVZRRL09 AÑO DE REGISTRO 2004 01  
ESTADO 30 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0249  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



IDMEX1460862331<<024906772:9:2  
8601252M2612317MEX<01<<011:7<9  
GARCIA<PEREZ<<MARIA<ELIZABETH<



**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Elaboración: Dirección General del Registro Nacional de Población y Migración  
+ SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:

**GAPE860125MVZRRL09**

Nombre:

**MARIA ELIZABETH GARCIA PEREZ**



Soy Mexico

Fecha de inscripción  
09/05/1998

Folio  
16460874

Entidad de registro  
VERACRUZ



130011198600399

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA ELIZABETH GARCIA PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de marzo de 2011

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 contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifique 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 su participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

### TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifta.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 y a la Ley de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <http://www.segob.gob.mx>