

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



MANJ001227PUA
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE LUIS MARTINEZ
NICOLAS
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 19040519376
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

Solo se proporciona el anticipo en los términos establecidos en TARIAS, no se aplica en los términos establecidos en la legislación fiscal y administrativa que establece la autoridad competente.

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MANJ001227PUA

CURP: MANJ001227HVZRCRA6

Nombre (s): JORGE LUIS

Primer Apellido: MARTINEZ

Segundo Apellido: NICOLAS

Fecha inicio de operaciones: 29 DE ABRIL DE 2019

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 29 DE ABRIL DE 2019

Nombre Comercial: JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91016

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: OLMO

Número Exterior: 5

Número Interior: A

Nombre de la Colonia: INDEPENDENCIA

Nombre de la Localidad: XALAPA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle: AV. ADOLFO RUIZ CORTINEZ

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

CARMONA ESPINOZA REFUGIO

URSULO GALVAN 13
DE VIA FFFCC HACIA ABAJO
SAN MIGUEL DEL SOLDADO CP.91320
SAN MIGUEL, VER

NO. DE SERVICIO:828021002907

RMU:91320 02-10-29 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA:10D.J02B071014980

LÍMITE DE PAGO:23 JUN 24

CORTE A PARTIR:24 JUN 24

TARIFA:01 NO. MEDIDOR:9P99H3

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERÍODO FACTURADO:05 ABR 24-07 JUN 24

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

TOTAL A PAGAR:

\$1,820

(UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE 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"/>			
Energía (kWh)	20,852	20,941	511		
Basico			150	1.031	154.65
Intermedio			130	1.255	163.15
Excedente			231	3.672	848.23

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/MWh	Importe (MXN)			
Suministro	88.32	0.00	0.00	88.32	Energía		1,166.03
Distribución	0.00	0.00	711.16	711.16	IVA 16%		186.57
Transmisión	0.00	0.00	90.40	90.40	Fac. del Periodo		1,352.60
CENACE	0.00	0.00	3.32	3.32	Adeudo Anterior		468.17
Energía	0.00	0.00	405.22	405.22	Total		1,820.77
Capacidad	0.00	0.00	259.59	259.59			
SConMEM(1)	0.00	0.00	3.17	3.17			

Apoyo Gubernamental 405.14

Fecha, hora y lugar de impresión:01/07/2024 12:23:59 AM/CDMX/11/ENTROBA/ENDERLLA/ENDERLLA/VERACRUZ/MEXICO/91320

(1) SConMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos e Créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



91320 02-10-29 XAXX-010101 003 CFE
01 828021002907 240623 000001820 2

10D.J02B071014980 Reportar

CFE contigo



\$1,820

(UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MANJ001227HVZRCRA6

Nombre
JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS



Soy México

Fecha de inscripción
31/08/2004

Folio
110011346

Entidad de registro
VERACRUZ



130093200100090

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de junio 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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el 800 811 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



VERACRUZ

GOBIERNO
DEL ESTADO

SSP

Secretaría de
Seguridad PúblicaVERA
CROZ

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

JORGE LUIS
MARTINEZ NICOLASCURP
MANJ001227HVZRCRA6
FECHA DE NACIMIENTO
27/12/2000
FECHA DE EMISIÓN
09/08/2023
FECHA DE EXPIRACIÓN
09/08/2026
CENTRO DE CONDUCTOR
UB0R3BTGVTIPO
B

30-VERACRUZ

Méjico

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

SEXO
M
GRUPO SANGUÍNEO
O+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
NO
ANTIGÜEDAD
17/10/2019
LUGAR
XALAPA MUSEO
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

Cap. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla
Secretario de Seguridad Pública

A1618537

VERA
CROZ

HC LLERA DE OROULLI

L<UB0R3BTGV<MANJ001227HVZRCRA6
MARTINEZ<<JORGE<LUIS<N<0609261

Solicitud de Empleo		Fecha <u>JULIO 12 / 2024</u>	
		Puesto que solicita: <u>REPARTO</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>MARTINEZ</u>	Apellido Materno <u>Nicolas</u>	Nombre (s) <u>JORGE LUIS</u>	Edad <u>23</u>	Estatura <u>1.58m</u>	Peso <u>95kg</u>	Estado Civil <u>SOLTERO</u>
Dirección <u>Obra Social #13 RAFAEL LUCIO (SAN MIGUEL)</u>			Código Postal <u>91320</u>	Teléfono <u>9281469662</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>28/ DICIEMBRE / 2000</u>	Lugar de Nacimiento <u>XALAPA VER</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>PS170014143</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>Tipo "B"</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>MANJON1227PJA</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>FUTBOL Ocasional</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ESCUCHAR MUSICA</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>SER MEJOR PERSONALMENTE Y SUPERARME EN LA VIDA</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Luis Manuel Mtz Reparuez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Au Morelos #79 Vista Hermosa 12A JUJUY DE VER</u>	<u>GANADERO</u>
Madre <u>Dulce MARIA Nicolas Gironova</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Almos #5 INT A Ca Plan de Atala XALARA VER</u>	<u>EMPLEADA DOMESTICA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>GABINO BARREDA</u>	<u>SOLIDARIDAD s/n Col UCISVER</u>	<u>Ago 2007</u>	<u>JUNIO 2013</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>RAFAEL HERNANDEZ OCTOÑA</u>	<u>MARQUES 28 Agosto #241 Col 24 DE ABRIL</u>	<u>Ago 2013</u>	<u>JUNIO 2016</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera & Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	27/ABRIL/12 14/BRUNO/12 10/MAR/21 28/FEB/22	10/ABRIL/20 25/DIC/20		
Nombre de la Compañía	"LA ORIENTAL"	"LA GUADALUPEANA"	FRUTAS "LESLY"	
Dirección	FERRECCARTEL INTER BLDG FERRECCARTEL	20 NOV LA CONCEPCIÓN	CENTRAL DE ABASTOS PLAZA FIDELIDAD	
Teléfono	2281 01 90 84	2281 10 82 84	2281 79 80 93	
Puesto que desempeñaba	REPARTIDOR	CHOFER / CARGADOR	MOSTRADOR	
Último sueldo	\$ 2'200	\$ 1'200	\$ 1'200	
Motivo de su separación	DISCUSTES ADMINIS.	BUSCAR NUEVAS EXPERIENCIAS	PROBLEMAS DISEÑO	
Nombre de su jefe inmediato	CURRADO IVAN CARMONA	ANGELITO GONZALEZ MTZ FERNANDEZ	SANDRA LUCIA ZARATE	
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO	DUEÑO	DUEÑA	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <i>Un Conocido Me lo Comento</i>	¿Posee automóvil propio? <i>MOTOCICLETA</i>	Marca <i>ITALICA</i>	Modelo <i>2023</i>
¿Algún parente trabaja en esta empresa? <i>No</i>	¿Tiene deudas? <i>No</i>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <i>No</i>	Describalos: <i>Sí</i>	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia? <i>Sí</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <i>No</i>	
¿Paga renta? <i>No</i>	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar? <i>Sí</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>INMEDIATO</i>			

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

Jorge Luis Martinez Nicolas 

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 23 AÑOS

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: JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS 
Fecha de realización del Cuestionario: 2 JULIO 2021



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

Nº. DE CONTROL

132925

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO Y IDENTIDAD PERSONAL
300930101000902

OFICIALIA NO.	LIBRO NO.	ACTA NO.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	01	00090	JILOTEPEC	28 03 2001
MUNICIPIO	JILOTEPEC			VERACRUZ

NOMBRE	JORGE LUIS	REGISTRADO	NICOLAS	HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	27 DE DICIEMBRE DEL 2000			HORA: 19:12
LUGAR DE NACIMIENTO	XALAPA	XALAPA	VERACRUZ	MEXICO
FUE REGISTRADO:	VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO		
COMPARCIO:	EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> AMBOS <input checked="" type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL PADRE:	JORGE MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ.			EDAD: 26 ANOS
DOMICILIO HABITUAL	MORELOS # 11			
VILLA HERMOSA 1a.	JILOTEPEC	VERACRUZ	MEXICO	
FECHA DE NACIMIENTO:	24/06/72	NACIONALIDAD:	MEXICANA	CERTIFICADA: S () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO:	XALAPA	XALAPA	VERACRUZ	MEXICO
NOMBRE DE LA MADRE:	JULIO MARIA NICOLAS GARCIA.			EDAD: 18 ANOS
DOMICILIO HABITUAL	MORELOS # 11			
VILLA HERMOSA 1a.	JILOTEPEC	VERACRUZ	MEXICO	
FECHA DE NACIMIENTO:	28/02/83	NACIONALIDAD:	MEXICANA	CERTIFICADA: S () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO:	RAFAEL LUCIO	RAFAEL LUCIO	VERACRUZ	MEXICO
ABUELO PATERO:	GENILIO MARTINEZ AMADOR.			NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA PATERA:	ESDORA RODRIGUEZ LARA.			NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO(S):	MORELOS MEXICO # 5 LA CONCEPCION, JILOTEPEC, VER.			
ABUELO MATERO:	JORGE NICOLAS FELIX.			NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA MATERA:	REFUGIO GARCIA ESPINOZA.			NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO(S):	URSULO GALVAN # 7 RAFAEL LUCIO, VER.			
NOMBRE:	ANGELA VILLEGRAS NEJIA.			TESTIGOS
DOMICILIO:	15 DE SEPTIEMBRE # 16, JILOTEPEC, VER.			NACIONALIDAD: MEXICANA
NOMBRE:	JAVIER VILLEGRAS CALZANO.			EDAD: 68 ANOS
DOMICILIO:	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ # 1, JILOTEPEC, VER.			NACIONALIDAD: MEXICANA
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO				
NOMBRE:				EDAD: ANOS PARENTESCO:
DOMICILIO:				

Luis Manuel Martínez Rodríguez

Aduana de Tlaxcala

FECHA DE CONSULTA Y EN CASO DE DUDA:
100%
P. de la JULIO CECILIO ROQUE CASEROS

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
NICOLAS
JORGE LUIS

SEXO H



DOMICILIO
AV HIGUERAS SIN
LOC COLONIA SAN MARTIN 91380
JILOTEPEC, VER.

CLAVE DE ELECTOR MRNCJR00122730H500

CURP
MANJ001227HVZRCRA6

AÑO DE REGISTRO
2019 01

FECHA DE NACIMIENTO
27/12/2000

SECCIÓN
2174

VIGENCIA
2021-2031



REF.COPEROBARIO UNA AÑO ESTAMPADO

INE



E004832
Sello del Instituto Nacional Electoral
VERIFICACIÓN DE LA CREDENCIAL
ESTAMPA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2219433480<<2174122752253
0012278H3112319MEX<01<<06872<7
MARTINEZ<NICOLAS<<JORGE<LUIS<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

NICD830228MVZCRL07



Nombre

DULCE MARIA NICOLAS CARMONA

Entidad de registro: VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130136198300035

DULCE MARIA NICOLAS CARMONA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de julio 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 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 ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a 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>

SEP

SECRETARIA DE
EDUCACION PUBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **30FIA0001E**

CERTIFICA QUE:

JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **MANJ001227HVZRCRA6**

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN **SECUNDARIA** EL 24 DE FEBRERO DEL 2017

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

8.5

OCHO PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **XALAPA ENRIQUEZ, VERACRUZ**
A LOS DOCE DIAS DEL MES DE MAYO DEL DOS MIL DIECISIETE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN
E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS: -----

FOLIO DEL CERTIFICADO: **C 1543263**

SHIARA DESYANIR TIENDA HACES
DIRECTORA GENERAL

CU07025

Estimado señor/señora A quien Corresponda

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Jorge Luis Martínez Nicolás desde el año 2022 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que Jorge Luis Martínez Nicolás desde que lo/la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Jorge Luis Martínez Nicolás.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con Jorge Luis Martínez Nicolás.

Atentamente

Lidia

Nombre completo: Laura Lidia Aguirre Hoyos

Dirección: Perla N°9 Cd. Manantiales

Teléfono: 22 88 53 60 49

Correo electrónico: hoyoslidiad07@gmail.com

CARTA DE RECOMENDACIÓN

9 / Marzo / 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito darle a conocer que Jorge Luis Martinez Nicolas trabajó bajo mi cargo desde 10/MARZO/2021 28/FCBB/2022 y se destacó por su gran responsabilidad y competencia en el trabajo, dada su experiencia y capacidad, no tengo ningun incoveniente en recomendarlo ampliamente para el cargo al cual esta postulado.

Se extiende la presente carta de recomendación para los fines que el interesado estime conveniente.



Ansberto Genaro Martinez Hernandez

Nombre y firma del otorgante

Dirección: La Concepción Mpio: Jilotepec Ver

Telefono: 7281108284 Calle: 20 de Noviembre

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	
-------	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Jorge Luis Martínez Nicolás			
Dirección			
Ursolo Galván 4013			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
27	12	2000	23
Teléfono		Nivel Académico	
2281468662		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	217412252253			2031	
Licencia de Manejo	J1191833			2026	
Seguridad Social					
IMSS	25120014148				
R.F.C.	MAV100122DJA				
CURP	MAV1001221HJZRGRA6				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
EDWIN JOSUDE GARCIA		chófer Reportidor	
Tipo de relación	Amigo	Tiempo de conocerlo.	5 AÑOS
Dirección		Teléfono	
Rotonda Mérida 200.3		2281548647	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Laura Lidia P. Solis	Tiempo de conocerlo.	2 AÑOS
Dirección		Teléfono	
Purita 100. 9 munantiales		2288536049	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
250	Estatus		
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
250	250		<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	Si
Total de Ingresos	48800
Total de Egresos	\$ 4000

a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 2000
Ropa y Calzado	\$ 200
Transporte	\$ 1200
Servicios	\$ 800
Gastos Escolares	10
Actividades deportivas	40
Actividades recreativas	50
Otros	
TOTAL	\$ 3200

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO ✓			

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 type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
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
Type	Modelo	Valor Estimado
I	1 Piso	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Abuelita	Refugio Comuna Espinoza		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
72	amadracaña	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad	Frecuencia anual	
1. Eventos sociales	<i>ND</i>	
2. Eventos comunitarios	<i>ND</i>	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	<i>ND</i>
Teatro	<i>ND</i>
Festivales Culturales	<i>ND</i>
Zonas Arqueológicas	<i>ND</i>

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol		<i>Ocasional</i>

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	<i>ND</i>
Plazas públicas	<i>ND</i>
Parques naturales	<i>ND</i>
Parques de diversiones	<i>ND</i>
Cine	<i>ND</i>

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input type="checkbox"/> 2 pisos		<input type="checkbox"/> Más de 2
Nº de Recamaras				Nº De Baños		
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz		<input type="checkbox"/> TV por cable <i>AD</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica		<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua		<input type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje		<input type="checkbox"/> Internet <i>UD</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
<i>Av. 500 Guayan 2013</i>						
Entre las calles						
<i>Héroes de nacozari y División Del Norte</i>						
Referencias						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro		<input type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Otro <i>NOTO</i>
Zona						
<input checked="" type="checkbox"/> Popular			<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" 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:		<i>Buena ubicación</i>				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						

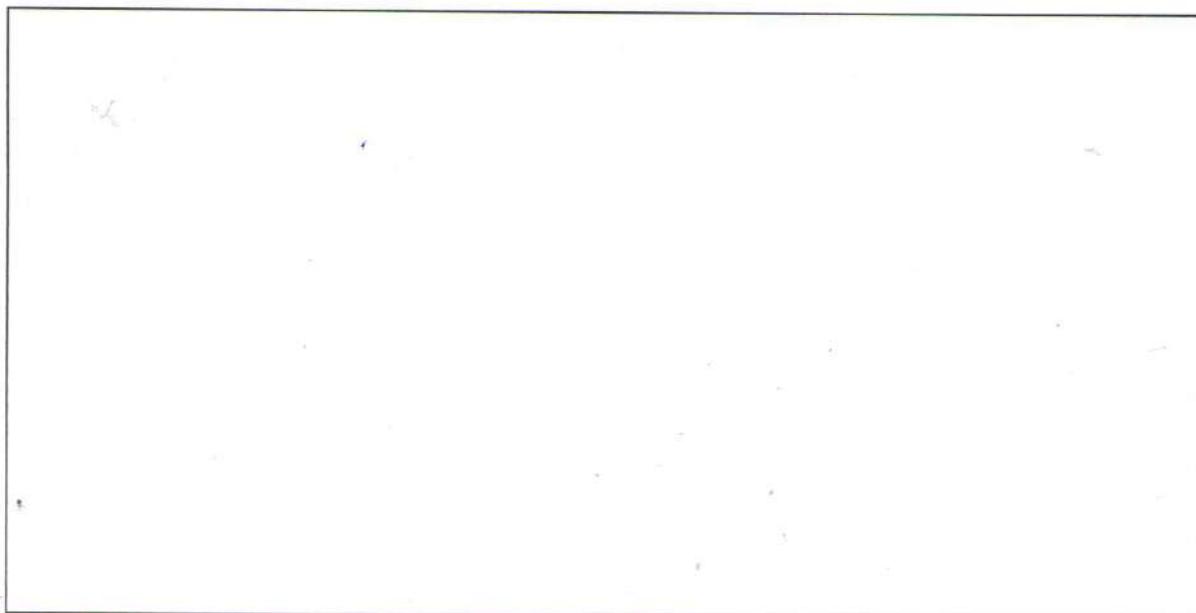
8. SALUD**Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	ND	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	ND	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	ND	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	ND
Familiares con enfermedades crónicas:	ND

Anexar fotografías del candidato y su vivienda Fachada

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AÑA

Datos Generales

	NSS:	25170014143
	CURP:	MANJ001227HVZRCRA6
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JORGE LUIS MARTINEZ NICOLAS
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	27/12/2000
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	16/01/2023
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 012 CONCEPCION
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M2000OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F5460119102	GERARDO IVAN CARMONA BELLO

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/01/2023	16/01/2023

Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

MÉXICO GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN	COFIMER	IMSS	Contacto
			Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Delegación Cuautlito, C.P. 06600 México, D.F. Tel. 01 800 623 23 23 http://atencion.contactoimss.com.mx