

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

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 20
DE JULIO DE 2024**



MANJ001227PUA

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: OLMOS	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

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero 01 52 55 627 22 728



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

CARMONA ESPINOZA REFUGIO

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

NO. DE SERVICIO: 828021002907

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

CUENTA: 10DJ02B071014980

LÍMITE DE PAGO: 23 JUN 24

CORTE A PARTIR: 24 JUN 24

TARIFA: 01NO. **MEDIDOR:** 9P99H3

MULTIPLICADOR: 1
NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 05 ABR 24-07 JUN 24

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	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	20,852		20,341		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

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	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		
SGNMEM(1)	0.00	0.00	3.17	3.17		

Apoyo Gubernamental 405.14

Fecha, hora y lugar de impresión: 01/07/2024 15:23:59 en: 10DJ0211CENTROB/INCBRRLLA/B/INCBRRLLA/VER/NO/UDMEX/091300

(1) SGNMEM: 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.



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



10DJ02B071014980Repartir

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 **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/>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SSP
Secretaría de
Seguridad Pública

VERA
CRUZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA



JORGE LUIS
MARTINEZ NICOLAS

CURP
MANJ001227HVZRCRA6
FECHA DE NACIMIENTO
27/12/2000
FECHA DE EMISIÓN
09/06/2023
FECHA DE EXPIRACIÓN
09/06/2026
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3BTGV



30-VERACRUZ

México

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



[Signature]

Cap. Guadalupe Zúñiga Bonilla
Secretario de Seguridad Pública

SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
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



VERA
CRUZ

A1618537

FECHA DE EMISIÓN

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

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>MARTINEZ</u>	<u>NICHAS</u>	<u>JORGE LUIS</u>	<u>23</u>	<u>1.58mts</u>	<u>95kg</u>	<u>SOLTERO</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>URBANO CATALAN #13 RAFAEL LUCIO (SAN MIGUEL)</u>			<u>91320</u>	Casa: <u>2281468662</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
<u>23/ DICIEMBRE / 2000</u>	<u>XALAPA VER</u>	<u>MEXICANA</u>				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>25170014143</u>		<u>TIPO "B"</u>	<u>MANJ001227P0A</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>FUTBOL OCASIONAL</u>		<u>No</u>		<u>ESCUCHAR MUSICA</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>SEA MEJOR PERSONALMENTE Y SUPERARME EN LA VIDA</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>LUIS MANUEL MTZ RODRIGUEZ</u>	<u>X</u>		<u>AU MORELOS #79 VISTA HERMOSA</u>	<u>GRANADERO</u>
Madre				
<u>DULCE MARIA NICHAS CARMONA</u>	<u>X</u>		<u>OLMOS #5 INT A CA PLAN DE AYALA</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 BARBOSA</u>	<u>SOLIDARIDAD S/N</u>	<u>AGOSTO 2007</u>	<u>JUNIO 2013</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>RAFAEL HERNANDEZ OCTOA</u>	<u>MARTINES 28 AGOSTO #241</u>	<u>AGOSTO 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 ó 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/22 14/enero/24	10/MAR/21 28/FEB/22	15/ABRIL/20 25/DIC/20	
Nombre de la Compañía	"LA ORISUTAI"	"LA GUADALUPANA"	FRUTAS "LESLY"	
Dirección	FERRERAS INTER BIO FERRERAS	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	
Ultimo sueldo	\$2'200	\$1'200	\$1'200	
Motivo de su separación	DISCUTES ADMINIS-	BUSCAR NUEVAS EXPERIENCIAS	PROBLEMAS DUEÑO	
Nombre de su jefe inmediato	CERATO IVAN CARMONA	ANSELMO GENARO MTZ HERNANDEZ	SANDRA LUCIA ZARATE	
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO	DUEÑO	DUEÑO	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Un Conocido Me lo Comento	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Paga renta?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATO			

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 v Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 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 2024



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

Nº DE CONTROL

132925

ACTA DE NACIMIENTO

300930101000902

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	01	00090	JILOTEPEC	28 03 2001
MUNICIPIO	JILOTEPEC	ENTIDAD FEDERATIVA	VERACRUZ	
NOMBRE: JOROS LUIS MARTINEZ		REGISTRADO	SEXO: HOMBRE <input checked="" type="radio"/> MUJER <input type="radio"/>	
FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE OCTUBRE DEL 2000		HORA: 19:12		
LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO				
FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>		No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO		
COMPARECIO: EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input checked="" type="radio"/> PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>				
NOMBRE DEL PADRE: LUIS MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ.		EDAD: 28 AÑOS		
DOMICILIO HABITUAL: VISTA HERMOSA 1a. JILOTEPEC VERACRUZ MEXICO				
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/72		NACIONALIDAD: MEXICANA	CERTIFICADA: SI () NO ()	
LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO				
NOMBRE DE LA MADRE: JULIE MARIA NICOLAS CARMONA.		EDAD: 18 AÑOS		
DOMICILIO HABITUAL: VISTA HERMOSA 1a. JILOTEPEC VERACRUZ MEXICO				
FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/83		NACIONALIDAD: MEXICANA	CERTIFICADA: SI () NO ()	
LUGAR DE NACIMIENTO: RAPHAEL LUCIO RAPHAEL LUCIO VERACRUZ MEXICO				
ABUELO PATERNO: GENARO MARTINEZ AMADOR.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
ABUELA PATERNA: ZEDORA RODRIGUEZ LARA.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
DOMICILIO(S): RETORNO MEXICA # 5 LA CONCEPCION, JILOTEPEC, VER.				
ABUELO MATERNO: JORGE NICOLAS FELIX.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
ABUELA MATERNA: REFUGIO CARMONA ESPINOZA.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
DOMICILIO(S): URSULO GALVAN # 7 RAPHAEL LUCIO, VER.				
NOMBRE: ADRIAN VILLEGAS BUSTIA.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
DOMICILIO: 15 DE SEPTIEMBRE # 16, JILOTEPEC, VER.		EDAD: 68 AÑOS		
NOMBRE: MARIO VILLEGAS CALDERO.		NACIONALIDAD: MEXICANA		
DOMICILIO: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ # 1, JILOTEPEC, VER.		EDAD: 39 AÑOS		
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO				
NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS PARENTESCO: _____				
DOMICILIO: _____				

Luis Manuel mte. Rangel

Adrian Villegas

P.A.A. JULIO ORTIZ DE

CASTRO



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
MANJ001227HVZRCRA8

AÑO DE REGISTRO
2019 01


FECHA DE NACIMIENTO
27/12/2000

SECCIÓN
2174




VIGENCIA
2021-2031








INE



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


SECRETARÍA EJECUTIVA
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



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 ARCOPI 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

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

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 DÍAS 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

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 Martinez Nicolás desde el año 2022 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que Jorge Luis Martinez 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 extendiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Jorge Luis Martinez 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 Martinez Nicolás.

Atentamente



Nombre completo: Laura Lida Aguilera Hayas

Dirección: Perla N°9 Col. Manantiales

Teléfono: 22 88 53 60 49

Correo electrónico: hayaslidia07@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/FEBR/2022 y se destacó por su gran responsabilidad y competencia en el trabajo, dada su experiencia y capacidad, no tengo ningun inconveniente 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: Jilotzpec Ver

Telefono: 22 81 10 82 84

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



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	
--------------	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Jorge Luis Martinez Nicolas			
Dirección			
Ursulo Galvan 2013			
Fecha de Nacimiento			Edad
Día	Mes	Año	
27	12	2000	23
			Estado Civil
			Soltero
Teléfono			Nivel Académico
2281468662			Secundaria

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	217422252253		2031		
Licencia de Manejo	511918335		2026		
Seguridad Social					
IMSS	25120014143				
R.F.C.	MAJ1001223DUA				
CURP	MAJ100122314U7RGRAB				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Ederis Josue Garcia		Chofer Repartidor	
Tipo de relación	Amigo	Tiempo de conocerlo.	5 Años
Dirección		Teléfono	
Retorno Merida No. 3		2281548647	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Laura Lidia Pagon		2 Años	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Perla No. 9 Manantiales		2288536045	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	8
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	LD
Actividades deportivas	50
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	

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	1 planta	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Abuelita	Refugio Carmona Espinoza	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
72	amadora	<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	ND
2. Eventos comunitarios	ND

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	ND
Teatro	ND
Festivales Culturales	ND
Zonas Arqueológicas	ND

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Futbol		Ocasional

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	ND
Plazas públicas	ND
Parques naturales	ND
Parques de diversiones	ND
Cine	ND

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				
N° de Recamaras				N° 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>LD</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>LD</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
<i>URSDIO Galvan N°13</i>							
Entre las calles							
<i>Hermanos donadori 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>moto</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	✓	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 AAAA

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)

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06500 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>