

## 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:	19170341184
CURP:	SAAD030319HVZNNVA1
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	19/03/2003
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	12/08/2024
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 010 XALAPA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 10
Agregado Médico:	1M2003OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F5432954107	TONY TIENDAS, SA DE CV SA DE CV

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	27/06/2024	12/08/2024

## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBIN A(RIO)	KARINA JASMIN	MENDOZA	ANTONIO	19/04/2003	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 010 XALAPA	CONSULTORIO 10	MATUTINO	SI	2F2003OR
HIJOS	NEYLAN DAVID	SANCHEZ	MENDOZA	11/05/2023	Hombre	VERACRUZ NORTE	UMF 010 XALAPA	CONSULTORIO 10	MATUTINO	SI	3M2023OR

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT

SAAD030319RX7  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO  
Nombre, denominación o razón  
socialRFC: 22080232079  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TLACOLULAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 26 DE JUNIO DE 2024

SAAD030319RX7

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAAD030319RX7
CURP:	SAAD030319HVZNNVA1
Nombre (s):	JOSE DAVID
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	ANTONIO
Fecha inicio de operaciones:	11 DE AGOSTO DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE AGOSTO DE 2022
Nombre Comercial:	JOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91350	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: BENITO JUAREZ	Número Exterior: 3 A
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: ATLALPACHICO
Nombre de la Localidad: ATALPA CHICO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLACOLULAN
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: AVENIDA DEL RIO



HACIENDA



SAT

## 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 exterior del país  
(+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

## LANDA CASTILLO GRACIELA

BOSQUE 21 CP.91010  
COLINA SIERRA CSA AMARILL  
RAFAEL MURILLO VIDAL +C.P.91017  
XALAPA, VER

**NO. DE SERVICIO:**827120403844

**RMU:**91017 12-04-25 LACG-670528 001 CFE

**CUENTA:**19DJ02A014011830

**LÍMITE DE PAGO:**30 SEP 24

**CORTE A PARTIR:**01 OCT 24

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**U846LK

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**15 JUL 24-13 SEP 24

TOTAL A PAGAR:

# \$131

(CIENTO TREINTA Y UN 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)					108		
Basico		2,484		2,376	108	1.043	112.64



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	112.64
Distribución	0.00	0.00	175.38	175.38	IVA 16%	18.02
Transmisión	0.00	0.00	19.11	19.11	Fac. del Periodo	130.66
CENACE	0.00	0.00	0.70	0.70	Adeudo Anterior	115.85
Energía	0.00	0.00	88.34	88.34	Su Pago	-115.00
Capacidad	0.00	0.00	57.24	57.24	<b>Total</b>	<b>131.51</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.67	0.67		

## Apoyo Gubernamental 327.12

Fecha, hora y lugar de impresión:23/09/2024 18:05:27msFRANCISCO GONZALEZ142CENTROXALAPAXALAPAVERACRUZMEXICO91000

(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.



91017 12-04-25 LACG-670528 001 CFE  
01 827120403844 240930 000000131 6



19DJ02A014011830Repartir

-1-

CFE-contigo



# \$131

(CIENTO TREINTA Y UN PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SAAD030319HVZNNVA1**

Nombre

**JOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130177200300218

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de junio 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](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**SSP**  
Secretaría de  
Seguridad Pública

**VERA  
CRUZ**  
ESTADO DE VERACRUZ

**JOSE DAVID  
SANCHEZ ANTONIO**  
CURP  
5AAD030319HVZNNVA1  
FECHA DE NACIMIENTO  
19/03/2003  
FECHA DE EMISION  
18/10/2023  
FECHA DE EXPIRACION  
18/10/2026  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB043EIGY**MEXICO****LICENCIA PARA CONDUCIR**  
ESTADO DE VERACRUZ

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>20 de Mayo 2024</u>
	Puesto que solicita: <u>Auxiliar Ponto</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Sanchez</u>	Apellido Materno <u>Antonio</u>	Nombre (s) <u>José David</u>	Edad <u>21</u>	Estatura	Peso	Estado Civil <u>U, libre</u>
Dirección <u>C. Bosque 21 Rafael murillo Vidal 91017</u>			Código Postal <u>91017</u>	Teléfono Casa: <u>2283570868</u> Cel: <u>228775625</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>19 de Marzo 2003</u>	Lugar de Nacimiento <u>Xalapa</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>1917034118-4</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>sanchezantoniodavid@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si Tipo "B"</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>SAAD030319RX7</u>			
¿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? <u>NO</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>Realizar Todo lo que me propongan</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Artemio Sanchez Cruz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Atlapachico, Tlaxolula ver</u>	<u>Empleado</u>
Madre <u>Guillermina Antonio Martin</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Atlapachico Tlaxolula ver</u>	<u>Amada casa</u>
Esposa (o) <u>Karina J. Hernandez Antonio</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Bosque 21, Col Rafael murillo Vidal, Xalapa ver</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o) <u>Neylen David Sanchez Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Bosque 21, Col Rafael murillo Vidal, Xalapa ver</u>	<u>Hijo de casa</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>21 de Marzo</u>	<u>Atlapachico Tlaxolula</u>	<u>2009</u>	<u>2015</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>C. A. Gestaldi</u>	<u>Atlapachico Tlaxolula</u>	<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Universidad popular Autónoma</u>	<u>Atlix, Tlaxolula</u>	<u>2018</u>	<u>2021</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	Impresora, Computo
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Julio a Septiembre 2023 - 2024	9022/2023		
Nombre de la Compañía	Tienda Tony	Independiente	Super Obediencia 2020	
Dirección	Av. 20 Noviembre	Centropar, Uer	Av 20 de Noviembre Xa	
Teléfono	2292 1640 67	228136 67 93		
Puesto que desempeñaba	Ayudante B y mostrador	Albarril	Vendedor de electro	
Ultimo sueldo	\$ 2100	2100	2700 / 388	
Motivo de su separación	Finiquito Temporal	Termino de la obra	Salir de la Ciudad	
Nombre de su jefe inmediato	Artil Alarcon Salas	Artil Alarcon Salas	Artil Alarcon Salas	
Puesto de su jefe inmediato	Subgerente	Maestro	Gerente	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por Facebook	Si Camioneta	Visson	2000
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No	No	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		4000 pesos	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Si	No	00	
¿Paga renta?	Renta mensual		
No	00		
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
El día que me indique			

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador
Excelente, muy bien

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

Jose David Gomez Antonio

Nombre y 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: 21 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: Jose David Sanchez Antonio  
Fecha de realización del Cuestionario: 26 de Septiembre del 2024

FOLIO  
A30 6584446



Identificador Electrónico  
30177000120220003061



Clave Única de Registro de Población

SAAD030319HVZNNVA1



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

TLACOLULAN

Comparecencia	Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	17/06/2003	1	218

#### Datos de la Persona Registrada

JOSE DAVID	SANCHEZ	ANTONIO
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	19/03/2003	XALAPA
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARTEMIO	SANCHEZ	CRUZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
GUILLERMINA	ANTONIO	MARTINEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A LOS 09 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2022. DOY FE.



Código de Verificación

13017700012003002180



#### Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox fE xp Yn Jv Qj F8 Rm 9q YT p8 QW N0 YT oy MT h8 RW 50 aW  
Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wn xN dW 5p Y2 lw aW 86 VE xB Q0 9M VU xB Tn  
xD VV JQ Qi NB QU Qw Mz Az MT II Vi pO TI ZB MX xS ZW dp c3 Ry YW Rv

LIC. ITIEL VELASCO MENDOZA  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

Código QR



La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
ANTONIO  
JOSE DAVID

SEXO H

DOMICILIO  
AV DEL RIO 14  
LOC ATALPA CHICO 91350  
TLACOLULAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR SNANDV03031930H100

CURP  
SAAD030319H-VZNNVA1

FECHA DE NACIMIENTO  
19/03/2003

SECCIÓN  
3982

AÑO DE REGISTRO  
2021 GO

VIGENCIA  
2021 - 2031

INE

ID MEX 2123585134 << 3982128266519  
0303192H3112319MEX <00 << 02908 <3  
SANCHEZ <ANTONIO << JOSE <DAVID <<<

Handwritten signature in blue ink.



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



*Soy México*



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**Clave:**

**MEAK030419MVZNNRA5**

**Nombre:**

**KARINA JASMIN MENDOZA ANTONIO**



**Fecha de inscripción**

**17/08/2007**

**Folio**

**139059117**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



UPAV  
UNIVERSIDAD POPULAR  
AUTÓNOMA DE VERACRUZ

FOLIO

K 74771

LOCALIDAD

HUICHILA

MUNICIPIO

TLACOLULAN, VER.

# UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ

## DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

### CERTIFICADO DE ESTUDIOS

La Dirección de Educación Media Superior de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz con clave de centro de trabajo 30EBH0415E certifica que JOSE DAVID SANCHEZ ANTONIO con Clave Única de Registro de Población (CURP) SAAD030319HVZNNVA1, con número de matrícula 202971770004U acreditó 42 asignaturas de las 42 que se indican conforme al plan de estudios de bachillerato vigente, en la modalidad MIXTA con las siguientes calificaciones:

ASIGNATURAS		CALIFICACIONES	
		NÚM.	LETRA
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	7	SIETE
	QUÍMICA I	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	7	SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	7	SIETE
	INFORMÁTICA I	7	SIETE
	ÉTICA Y VALORES I	7	SIETE
SEGUNDO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS II	7	SIETE
	QUÍMICA II	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	7	SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	7	SIETE
	INFORMÁTICA II	7	SIETE
	ÉTICA Y VALORES II	7	SIETE
TERCER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS III	7	SIETE
	FÍSICA I	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	8	OCHO
	BIOLOGÍA I	8	OCHO
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	8	OCHO
	HISTORIA UNIVERSAL	7	SIETE
CUARTO TRIMESTRE	MATEMÁTICAS IV	9	NUEVE
	FÍSICA II	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	8	OCHO
	BIOLOGÍA II	7	SIETE
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	9	NUEVE
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	9	NUEVE
	HISTORIA DE MÉXICO	9	NUEVE
QUINTO TRIMESTRE	GEOGRAFÍA	10	DIEZ
	LITERATURA I	7	SIETE
	FILOSOFÍA	7	SIETE
	ANTROPOLOGÍA	10	DIEZ
	SOCIOLOGÍA	8	OCHO
	LÓGICA MATEMÁTICA	7	SIETE
	CÁLCULO DIFERENCIAL	10	DIEZ
SEXTO TRIMESTRE	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8	OCHO
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	7	SIETE
	LITERATURA II	6	SEIS
	PEDAGOGÍA	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	8	OCHO
	PSICOLOGÍA	8	OCHO
	CÁLCULO INTEGRAL	9	NUEVE

FECHA DE INICIO  
DE ESTUDIOS

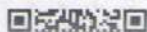
DÍA	MES	AÑO
05	10	2019

FECHA DE CONCLUSIÓN  
DE ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO
27	03	2021

PROMEDIO GENERAL

7.6



26 de septiembre 2024

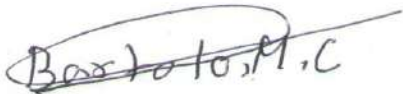
A quien corresponda

Sirva la presente para saludarle e infórmale que, desde el año 2015 hasta el presente, conozco de vista, trato y comunicación al ciudadano José David Sánchez Antonio con numero 2287775625. Quien ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy respetuosa.

A la cual recomiendo para cualquier actividad o tarea que se le sea asignada.

Sin otro particular, hago extensivas estas palabras de recomendación y quedo a su disposición.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Bartolo M.C.", is written over a horizontal line.

Bartolo Mendoza Cruz

Tel: 2283028657

José David Sánchez Antonio.  
C. Bosque 21, col Rafael murillo Vidal  
2287775625  
[sanchezantoniodavid274@gmail.com](mailto:sanchezantoniodavid274@gmail.com)

Tiendas Tony Superpapeleria  
No.34 av.20 de noviembre

En Xalapa ver, 26 de septiembre de 2024,

Asunto: Recomendación Laboral para C. José David Sánchez Antonio

A quien corresponde:


Me dirijo a usted para recomendar encarecidamente a José David Sánchez Antonio para el puesto de auxiliar de reparto en la presente empresa. Durante el tiempo que estuvo José David Sánchez Antonio trabajó con nosotros en Tonny superpapeleria tiendas S.A de C.V demostró ser un persona excepcionalmente talentoso y dedicado, destacándose en todas sus responsabilidades y superando consistentemente nuestras expectativas.

Su capacidad para desarrollar estrategias de contenido innovadoras y efectivas, junto con su habilidad para trabajar en equipo, resultaron en un incremento significativo en nuestra tienda.

En resumen, considero que José David Sánchez Antonio sería una adición valiosa para su equipo como Content Manager. Su dedicación, habilidades y experiencia aseguran que podrá contribuir de manera significativa a los objetivos y el éxito de su empresa.

No dudo en recomendar a y estoy seguro de que José David Sánchez Antonio las expectativas en cualquier desafío que se le presente. Si requiere más información o desea discutir más a fondo sobre la experiencia y capacidades, no dude en contactarme.

Atentamente,

  
Araceli Aracón Solano.  
SUBGERENTE.  
CEL. 22 92 10 4067.

**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	28 Septiembre 2024
-------	--------------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Jose David Sanchez Antonio				
Dirección				
CALLE BOSQUES H21 COL. RAFAEL MORALES VIDAL				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
19	03	2003	21	Union Libre
Teléfono			Nivel Académico	
22 82 77 56 25			Preparatoria	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	IDMEX2123585134		2031		
Licencia de Manejo	UB043E167		18/10/2026		
Seguridad Social					
IMSS	19170341184				
R.F.C.	SAAD030319RX7				
CURP	SAAD030319HVZNNVA1				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	5
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	\$3,500 Quetz
Total de Egresos	\$2,000 Quetz

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$4,000=
Ropa y Calzado	\$1,500=
Transporte	\$200=
Servicios	\$500=
Gastos Escolares	X
Actividades deportivas	X
Actividades recreativas	X
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
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
CALLE BOSQUE A21 COL. RAFAEL MUÑOZ VIANA		\$1,300,000.

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
ESPOSA	KARINA JASMIN MENDOZA ANTONIO		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
21	EMPLEADA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	NEYLAN DAVID SANCHEZ MENDOZA		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
1 AÑO 6 MESES	X	<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 Sociales**

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	No
2. Eventos comunitarios	No

**c) Actividades Culturales**

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

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
X	X	X

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2 VECES
Plazas públicas	6 VECES
Parques naturales	5 VECES
Parques de diversiones	2 VECES
Cine	3 VECES

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
ESCUCHAR MUSICA	Todo el tiempo

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input type="checkbox"/> 2 pisos		<input checked="" type="checkbox"/> Más de 2	
N° de Recamaras				N° De Baños			
6 RECAMARA				5 BAÑOS			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input checked="" type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
ADOLFO BUZ CORTINER							
Entre las calles							
CALLE SIBERA X CALLE ARPOLEDA							
Referencias							
ATRAS DEL HOTEL EDEN							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Otro	
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input 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:

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada