

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17286120886371240283889
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	10 / 10 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65129498070
CURP:	DIMO941103HVZZRL04
Nombre(s):	OLIVER
Primer apellido:	DIAZ
Segundo apellido:	MARQUEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/11/1994
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 (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de 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 Incorporación 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 del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE 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:10 de octubre 2024, 20:01:28|Folio:17286120886371240283889|RFC:|Nombre o Razon Social:OLIVER DIAZ MARQUEZ|Curp:DIMO941103HVZZRL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65129498070||

**Sello Digital:** K3kAwzbcttUgMzWnAoHeXxwlWy32M/yjaUPlm5344VXh0uaNHoOupzZOjPx+7aZjpU+qXj0G0jP9I86ugBdGxSvLbLDtRYojwpZvNjueiff78JXQkCGfF3UBeVEEcM25Bjxj69xyyxMrpSFWmie/13letdjOaTan5hcxznb/DnIMTnRyTr9GWMS+cU9

**Secuencia Notarial:** 9c42efad-4c0f-48fe-bb2c-175995ab95f7

**Número de Serie:** 00000000000000000000

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO **SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIADIM09411034G8  
Registro Federal de ContribuyentesOLIVER DIAZ MARQUEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 16020252308  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 10  
DE OCTUBRE DE 2024**

DIM09411034G8

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	DIMO9411034G8
CURP:	DIMO941103HVZZRL04
Nombre (s):	OLIVER
Primer Apellido:	DIAZ
Segundo Apellido:	MARQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	19 DE FEBRERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE FEBRERO DE 2014
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal: 93655	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 1RO DE MAYO	Número Exterior: 110
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: SAN PEDRO TLAPACOYAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAPACOYAN
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: REFORMA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO 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

**ALEJANDRO DIAZ SANCHEZ**

1 DE MAYO 110  
 SAN PEDRO TLAPACOYAN  
 SAN PEDRO TLAPACOYAN +, C.P. 93655  
 SAN PEDRO TLAPACOYAN, VER.

**NO. DE SERVICIO : 832010100840**

RMU : 93655 00-12-26 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA : 35DJ03C353511040

LÍMITE DE PAGO: 10 AGO 24

CORTE A PARTIR:  
11 AGO 24TARIFA: 18 NO. MEDIDOR: 991H1P MULTIPlicador:  
HILOS:

PERÍODO FACTURADO: 24 MAY 24 - 25 JUL 24

**TOTAL A PAGAR:****\$404**

(CUATROCIENTOS CUATRO 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	Estimada	Medida	Estimada	
<b>Energía (kWh)</b>	17141		16781		
Básico			360		
Intermedio			250		231.00
Suma			110		117.81
			360		348.81

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

**Subtotal****Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32
Distribución	0.00	0.00	501.01	501.01
Transmisión	0.00	0.00	63.68	63.68
CENACE	0.00	0.00	2.34	2.34
Energía	0.00	0.00	285.48	285.48
Capacidad	0.00	0.00	182.88	182.88
SCnMEM**	0.00	0.00	2.23	2.23

**Desglose del importe a pagar**

Concepto	Importe (MXN)
Energía	348.81
IVA 16%	55.81
Facilitación de Pago	404.62
Adeudo Anterior	342.00
Su Pago	-342.00
<b>Total</b>	<b>\$404.62</b>

Apoyo Gubernamental 787.13

\* Consulta el aviso recibo para más información. \*\* Consulta el aviso recibo para más información. \*\*\* Consulta el aviso recibo para más información. \*\*\*\* Consulta el aviso recibo para más información. \*\*\*\*\* Consulta el aviso recibo para más información.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**DIMO941103HVZZRL04**



Nombre

**OLIVER DIAZ MARQUEZ**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130183199500605

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OLIVER DIAZ MARQUEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de octubre 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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARÍA 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 RENAOPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>10/10/2024</b>
		Puesto que solicita: <b>Preventa</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Díaz</b>	Apellido Materno <b>Marquez</b>	Nombre (s) <b>Oliver</b>	Edad <b>29</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>107</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección			Código Postal <b>93655</b>	Teléfono Casa: Cel: 2721076269	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>03-NOV-1994</b>	Lugar de Nacimiento <b>Martínez de la Torre</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <b>65129498070</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>olivero.diaz.mquez74@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>S:</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>DIM0941103Huz</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>No</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Ler</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Una estabilidad económica y mental</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Alejandro Díaz Sanchez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		San Pedro Tlalpucoyan, vía. Jardines.	Jardinería
Madre <b>Mariy T. Marquez Gómez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		San Pedro Tlalpucoyan, vía. Empleados Gómez	Empleados Gómez
Esposa (o) <b>Claudia Ivette Clemente</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		Martínez de la Torre, vía. César	César
Nombre Hija (o) <b>Oliver Leomar Diaz Clemente</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		Martínez de la Torre, vía.	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Vicente Guerrero</b>	San Pedro Tlalpucoyan	2001	2007	6	Certificado
Secundaria <b>16 de Septiembre</b>	San Pedro Tlalpucoyan	2007	2010	3	Certificado
Preparatoria <b>COBACH</b>	Martínez de la Torre.	2010	2013	3	Certificado
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:	HACER OFICIOS, DICI SEGUIMIENTO A INDICADORES
Paquetes de cómputo que domina:	SNAP, MICROSOFT OFFICE.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 MESES	2 MESES	3 AÑOS	
Nombre de la Compañía	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL	GO PP	GRUPO 24/7	
Dirección	MARTINEZ DE LA TORRE	MARTINEZ DE LA TORRE	MARTINEZ DE LA TORRE	
Teléfono	800 433 2000	238 157 21 31	231 112 41 30	
Puesto que desempeñaba	ASISTENTE ELECTORAL	PREVENTOR	VENDEDOR	
Último sueldo	\$10,500	\$10,500	\$9500	
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	RENUNCIA VOLUNTARIA	CAMBIO DE DOMICILIO	
Nombre de su jefe inmediato	ZIBETH MOLGUESO	HERIBERTO SANCHEZ NUÑEZ	JUAN MANUEL HIGUERA	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	GERENTE DE UNIDAD	SUPERVISOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		Sí	Ford	Fiesta
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Tiene deudas?	No	
Describalos:	N/A		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6,500	
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual N/A	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	N/A	
¿Puede viajar?	Sí		Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente	

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



## 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: 29

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) Ninguno

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.**

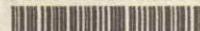
Nombre y Firma del Colaborador: Oliver Diaz Marquez.

Fecha de realización del Cuestionario: 10-10-2021.

FOLIO  
A30 7253939



Identificador Electrónico  
30183000120230000180



Clave Única de Registro de Población  
DIM0941103HVZZRL04

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

TLAPACOYAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/04/1995	3	605

### Datos de la Persona Registrada

OLIVER

DIAZ

MARQUEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

03/11/1994

MARTINEZ DE LA TORRE

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO DE  
JESÚS

DIAZ

SANCHEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA TERESA

MARQUEZ

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

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 04 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023 .  
DOY FE.

### Firma Electrónica:

RE IN Tz k0 MT Ew M0 hW WI pS TD A0 fE 9M SV ZF Un xE SU Fa fE 1B UI  
FV RV p8 MT Mw MT gz MD Aw MT E5 OT Uw MD Yw NT B8 TX vv My 8x  
MS 8x OT k0 fF ZF Uf FD UI Va fE FM RU pB Tk RS Ty BE RS BK RV NV Uy

Código QR



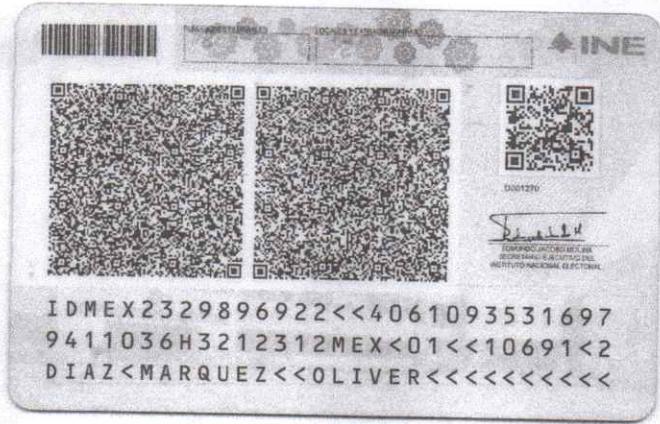
Código de Verificación

13018300011995006050

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta 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.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MAGT651003MVZRRR08**

Nombre

**MARIA TERESA MARQUEZ GARCIA**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130102196502989

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

MAGT661003MVZRRR05

**MARIA TERESA MARQUEZ GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de octubre 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 población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARÍA 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>

# COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE VERACRUZ

## ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

# CERTIFICADO DE BACHILLERATO



La Dirección General del Colegio de Bachilleres del Estado de Veracruz certifica que  
OLIVER DÍAZ MARQUEZ

y clave CURP DIM0941103HVZRL04  
de bachillerato el 12/07/2013  
con clave 30ECB0003I

con matrícula 110030086  
concluyó sus estudios COMPLETOS  
en el plantel 03 MARTÍNEZ DE LA TORRE  
modalidad ESCOLARIZADO FOLIO 003999/2013

### OBTENIENDO LAS CALIFICACIONES SIGUIENTES:

#### DIRECCIÓN GENERAL

ASIGNATURAS		CALIF
PRIMER SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
MATEMÁTICAS I	8	OCHO FB
QUÍMICA I	8	OCHO FB
ÉTICA Y VALORES I	10	DIEZ FB
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	9	NUEVE FB
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	9	NUEVE FB
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS II)	8	OCHO FB
INFORMÁTICA I	8	OCHO FB
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA I	A	ACRED SE

ASIGNATURAS		CALIF
SEGUNDO SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
MATEMÁTICAS II	8	OCHO FB
QUÍMICA II	9	NUEVE FB
ÉTICA Y VALORES II	8	OCHO FB
HISTORIA DE MÉXICO I	9	NUEVE FB
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	9	NUEVE FB
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS II)	8	OCHO FB
INFORMÁTICA II	8	OCHO FB
ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA II	A	ACRED SE

#### TERCER SEMESTRE

ASIGNATURAS		CALIF
TERCER SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
MATEMÁTICAS III	6	SEIS FB
BIOLOGÍA I	8	OCHO FB
FÍSICA I	7	Siete FB
HISTORIA DE MÉXICO II	8	OCHO FB
LITERATURA I	8	OCHO FB
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS III)	7	Siete FB
ANÁLISIS INDUSTRIALES (FÍSICOS, QUÍMICOS, MICROBIOLOGICOS Y TOXICOLÓGICOS)	8	OCHO FT
CONCEPTOS BÁSICOS EN EL ANÁLISIS INDUSTRIAL	9	NUEVE FT
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA III	A	ACRED SE

ASIGNATURAS		CALIF
CUARTO SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
MATEMÁTICAS IV	8	OCHO FB
BIOLOGÍA II	8	OCHO FB
FÍSICA II	8	OCHO FB
ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	9	NUEVE FB
LITERATURA II	9	NUEVE FB
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS IV)	9	NUEVE FB
OPERACIONES BÁSICAS EN EL LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	9	NUEVE FT
ANÁLISIS CLÍNICOS CON BASE EN NORMAS OFICIALES	8	OCHO FT
ACTIVIDADES PARAESCOLARES IV	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA IV	A	ACRED SE

#### QUINTO SEMESTRE

ASIGNATURAS		CALIF
QUINTO SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
GEografía	10	DIEZ FB
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA	9	NUEVE FB
PSICOLOGÍA I	6	SEIS FP
DERECHO I	9	NUEVE FP
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN I	9	NUEVE FP
ECONOMÍA I	8	OCHO FP
PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS DE ORIGEN CARNÍCO, VEGETAL Y LACTEO	8	OCHO FT
PROCESOS EMPLEADOS EN LA CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS	8	OCHO FT
ACTIVIDADES PARAESCOLARES V	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA V	A	ACRED SE

ASIGNATURAS		CALIF
SEXTO SEMESTRE		NUM LETRA COMPONENTE
FILOSOFÍA	7	Siete FB
ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	8	OCHO FB
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	9	NUEVE FB
PSICOLOGÍA II	8	OCHO FP
DERECHO II	10	DIEZ FP
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN II	6	SEIS FP
ECONOMÍA II	7	Siete FP
NORMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE EN LA INDUSTRIA	8	OCHO FT
CONTROL DE LA PRODUCCIÓN Y DE LA CALIDAD DEL PRODUCTO Y DEL PROCESO	9	NUEVE FT
ACTIVIDADES PARAESCOLARES VI	A	ACRED SE
ORIENTACIÓN EDUCATIVA VI	A	ACRED SE

### DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Registrado con el Número 003999 a foja 00040 del libro 0001 Registró AMAL  
Este certificado COMPLETO ampara CUARENTA Y SIETE OCHO PUNTO DOS asignaturas del plan de estudios  
vigente con un promedio general de aprovechamiento de AUXILIAR DE LABORATORIO QUÍMICO que incluye la capacitación de

y se expide en Xalapa, Veracruz el

DOCE DE JULIO DE DOS MIL TRECE

JAIRO CORTÉS ARCOS

ANTONIO FERRARI CAZARÍN

Martínez de la Torre, Veracruz a 05 de septiembre de 2022

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente me permite recomendar ampliamente al **Sr. Oliver Díaz Márquez**, puedo asegurar que es una persona integra, confiable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que se le puedan brindar.

Esta carta de recomendación se extiende para los fines y usos que el interesado requiera.

**ATENTAMENTE**



**GRUPO GEPP**  
**Bvd. Luis Donaldo Colosio s/n**  
**Col. Las Margaritas**  
**C. P. 93600**  
**Martínez de la Torre, Veracruz.**



Grupo Lala S.A.B. de C.V.

Martínez de la Torre, Ver. a 28 de Febrero del 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco al Sr. Oliver Díaz Márquez y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal. El Sr. Oliver Díaz Márquez estuvo bajo mi supervisión durante un período de dos años y medio, como vendedor de productos LALA, y su desenvolvimiento resultó muy satisfactorio tanto para el firmante como para la compañía que representó. Una de las principales cualidades del Sr. Oliver Díaz Márquez, y que creo la hacen muy valiosa para cualquier empresa, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo. Cabe destacar que la razón de su salida de esta empresa, se debió a razones de decisión propia. Sé que Oliver Díaz Márquez sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los veintiocho días de febrero del 2022, en la ciudad de Martínez de la Torre, Veracruz.

ATENTAMENTE

Hernán Cortés González  
Supervisor de ventas  
Grupo Lala S.A.B. de C.V



"ALIMENTAR TU VIDA ES NUESTRA PASIÓN"