

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17284906906631238938718
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 10 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	01190011146
CURP:	AUTL000814HVZGPA7
Nombre(s):	LUIS ANGEL
Primer apellido:	AGUILAR
Segundo apellido:	TEPO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/08/2000
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.aini.org.mx](http://www.aini.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSUR 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:09 de octubre 2024, 10:18:10|Folio:17284906906631238938718|RFC:|Nombre o Razón Social:LUIS ANGEL AGUILAR TEPO|Curn:AUTL000814HVZGPSA7|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:01190011146||

**Sello Digital:** ZyM/VWMwppjBOM/u9icGHubNwrxXvOv4aMLUZnm7jBqFCHdQfk3GrBdqzMAiWvydXyrFfmAH5R4kBaz6FhKoXB1MF5OTyOFptee735adXMR2SEi87nZFZT4P649akKRGqTe6jIj1UuJx7P54kV2xbCc2k1rxQRYnXdj9pSZYOWiL571KFgvprfh

Secuencia Notarial: 7438a8d2-758f-4994-a7c5-91a1e8f6230d

Número de Serie: 00000000000000000001

◎ 人物

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**  
SEDE DE HACIENDA Y CRÉDITO FISCAL

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



AUTL000814IXA  
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL AGUILAR TEPO  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 19100041575  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 09**  
**DE OCTUBRE DE 2024**



AUTL000814IXA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AUTL000814IXA
CURP:	AUTL000814HVZGPSA7
Nombre (s):	LUIS ANGEL
Primer Apellido:	AGUILAR
Segundo Apellido:	TEPO
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE OCTUBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91500	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: CANARIOS	Número Exterior: 6
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS PRIMAVERAS
Nombre de la Localidad: COATEPEC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COATEPEC
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: REFORMA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SEDE DE HACIENDA Y CRÉDITO FISCAL

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

### Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

**CALLEJAS PIEDRA JOSEFINA**

AVENIDA 2 ESO COL. PRIMAVERAS  
ENTRE RET A LAS PRIMAVERAS  
PARAISO COL. +. C.P. 91575  
COATEPEC, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 829040201801  
**RMU :** 91575 04-02-23 XAXX-010101 001 CFE  
**CUENTA :** 37DJ02C012010640

**LÍMITE DE PAGO:** 13 OCT 24

**CORTE A PARTIR:**  
14 OCT 24

**TARIFA:** 01    **NO. MEDIDOR:** KD450W    **MULTIPLICADOR:** 1  
HILOS: 1

**PERÍODO FACTURADO:** 26 JUL 24 - 26 SEP 24

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida X	Estimada	Medida X	Estimada		
<b>Energía (kWh)</b>	04570	04316	254		
Básico			150	1.043	156.45
Intermedio			104	1.267	131.76
<b>Suma</b>			254		288.21

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)	Importe (MXN)	
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	288.22
Distribución	0.00	0.00	412.47	412.47	IVA 16%	46.11
Transmisión	0.00	0.00	44.93	44.93	Fac. del Periodo	334.33
CENACE	0.00	0.00	1.65	1.65	Adeudo Anterior	301.48
Energía	0.00	0.00	207.77	207.77	Su Pago	-301.00
Capacidad	0.00	0.00	134.62	134.62	<b>Total</b>	<b>\$334.81</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.57	1.57		

**Apoyo Gubernamental 613.11**

Fecha, hora y lugar de impresión: 30 SEP 24 10:02:06 hrs. CONSTITUCIÓN 18 CENTRO COATEPEC COATEPEC VERACRUZ MEXICO 91500

(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.



91575 04-02-23 XAXX-010101 001 CFE  
01 829040201801 241013 000000334 8



37DJ02C012010640

Reportar -64-

**CFE contigo**



**\$334**

(TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.N.)



LUIS ANGEL AGUILAR TEPO

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de agosto de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

#### TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente 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/>



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>14/10/24</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Suelo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Aguilar</b>	Apellido Materno <b>Tepo</b>	Nombre (s) <b>Luis Angel</b>	Edad <b>24</b>	Estatura <b>1.67</b>	Peso <b>67</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Priv. Canario, Col. Primavera #16</b>			Código Postal <b>91800</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2281728754</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>14/10/81/2000</b>	Lugar de Nacimiento <b>Xalapa</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>011900774-6</b>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <b>Sí</b>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>José Luis Aguilar, Cantizo</b>	Sí		<b>Priv. Canario, Col. Primavera #16</b>	<b>Trabajador</b>
Madre <b>Sandra Tepo Jiménez</b>	Sí		<b>Priv. Canario, Col. Primavera #16</b>	<b>Hogar</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Cuahilamoc</b>	<b>COATEPEC</b>	<b>2007</b>	<b>2013</b>	<b>6</b>	<b>sí</b>
Secundaria <b>Ignacio de la Llave</b>	<b>COATEPEC</b>	<b>2014</b>	<b>2017</b>	<b>3</b>	<b>sí</b>
Preparatoria <b>José Ignacio Ramírez Labora</b>	<b>COATEPEC</b>	<b>2017</b>	<b>2020</b>	<b>3</b>	<b>sí</b>
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:

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	2022-2024			
Nombre de la Compañía	COCA COCA			
Dirección	Camino huenda			
Teléfono	2288422400			
Puesto que desempeñaba	PRODUCCION			
Último sueldo	1500			
Motivo de su separación	CRECIMIENTO LABORAL			
Nombre de su jefe inmediato	OWALDO GURACHI			
Puesto de su jefe inmediato	Programador de Operación			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	Información		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Algun 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?	\$0		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	14/OCT/24				

**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

Cris Angel Aguilera Tepo

aniso

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: 24 AÑOS

2.- Genero: M

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: Luis Angel Aguilera Tépo Luis  
Fecha de realización del Cuestionario: 14/10/2020

FOLIO  
A30 5810163



Identificador Electrónico  
30038000120210018452



Clave Única de Registro de Población  
AUTL000814HVZGSPA7

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
VERACRUZ

Municipio de Registro

COATEPEC

Compareció	Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	26/01/2001	1	105

Datos de la Persona Registrada

LUIS ANGEL

AGUILAR

TEPO

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

14/08/2000

XALAPA

Sexo

Fecha de Nacimiento

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE LUIS

AGUILAR

CASTIZO

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

SANDRA

TEPO

JIMENEZ

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

Verificar si existen anotaciones marginales al reverso.

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 válida a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 30 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE  
2021. DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ox IE xp Yn Jv Oj F8 Rm 9q YT ox MD V8 QW N0 YT ox MD V8 RW  
50 aW Rh ZD pW RV JB Q1 JV Wn xN dW 5p Y2 lv aW 86 Q0 9B VE VQ RU  
N8 Q1 VS UD pB VV RM MD Aw OD E0 SF Za R1 BT QT d8 Um Vn aX N0

Código QR



Código de Verificación

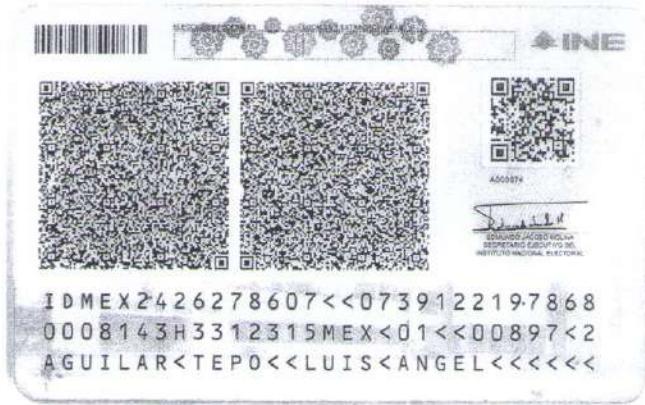
13003800012001001050



LIC. ANA MARIA MARTINEZ SILVA

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

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.



**SEGOB**

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO DE POBLACIÓN  
LÉGAL



**Clave:**

**TEJS730226MVZPMN07**

**Nombre:**

**SANDRA TEPO JIMENEZ**



<b>Fecha de Inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
18/02/2004	106111270	VERACRUZ

130038197400499

**SANDRA TEPO JIMENEZ**

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

La SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, CERTIFICA que LUIS ANGEL AGUILAR TEPO, con CURP AUTL000814HVZGPA7, cursó y acreditó los estudios de Bachillerato en el plantel educativo MTRO. JOAQUIN RAMIREZ CABANAS MIXTA con Clave de Centro de Trabajo 30EBH0409U, ubicado en COATEPEC, Veracruz de Ignacio de la Llave, con las asignaturas del plan de estudios 2007, en la modalidad MIXTA, según constancias que obran en el Área de Control Escolar.

Este documento ampara CUARENTA Y UNA asignaturas de un total de CUARENTA Y UNA, que integran el plan de estudios respectivo.

El presente se expide en XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a los veinte días del mes de julio del dos mil diecinueve.

PROMEDIO FINAL:

6.6

SEIS PUNTO SEIS

ÁREA PROPEDÉUTICA: HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: 98 - EXENTA	INICIO DE ESTUDIOS			CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	15	08	2016	20	07	2019

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN  
No. Certificado autoridad educativa: 00001000000414647566

Sello digital autoridad educativa:

ZC1gMUzGacem+IKAd2VMZ4wW8yrolbNW80gDm4zqqD5HEKta7p2nftU+3d6bMGI0I26fRRPFNszx6lkjrdWDBYSNagD7wIECouqqMFO8iREUqBsrCH  
M1DhgG+93Yq7eLCMlhv2+Ebl1yuqSr3HFpGKKzPiZg+jl8/DP5yw1N9YFIGDLCxP01N3aNUV8i610RnBg5j6FxeZ2MAxf65SLZ4APBYja8VP7M5a6O1HN4e  
00gC+QMX33AbBPxJnljwH4MRuuJQ98SH6mdErnS8Yps8G3jWfO4hqEWkso5wtRRYcBB/Acd2e2cpw4iJ/zDfWoyxG1S1HQPoE7pW2WQtnQA==

Fecha y hora del timbrado: 19/07/2019T12:01



El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y Artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación en el Estado de Veracruz por medio de la siguiente liga: <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>. De igual manera podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



# EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



COORDINACIÓN NACIONAL  
DE BECAS PARA EL BIENESTAR  
**BENITO JUÁREZ**

Coatepec, Ver a 09 de octubre de 2024

A quien corresponda:

Es mi privilegio emitir esta carta de recomendación personal el C. Luis Ángel Aguilar Tepo con residencia en Calle canarios #6, colonia Las primaveras Coatepec, Ver, a quien tengo el honor de conocer de vista y trato desde hace 7 años y de quien puedo dar fe es un excelente ciudadano, responsable, solidario, y ha mantenido en todo momento una impecable conducta de sólida moral.

Puedo atestiguar que el C. Luis Aguilar Tepo ha exhibido buenas costumbres y un trato cortes en cada una de las interacciones con otros miembros de la sociedad que yo he presenciado. Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es un excelente trabajador que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo de la sociedad. Por estas y múltiples otras razones que con mucho gusto puedo comunicarle si lo considera necesario, es un privilegio para mí, el otorgar mi más completa y cabal recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, él dejara muy en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.

Atentamente



Raúl Zapata Hernández  
2283123404

Calle principal #156, Loc. Zimpizahua, C.P. 91601

Coatepec, ver. 10 Octubre 2024

A quién corresponda:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el ciudadano Luis Angel Aguilar Tepo laboró en "Misc. Lalo" desempeñando múltiples actividades que se requieren, destacando que es una persona honrada, responsable, comprometida y estable, cabe mencionar que laboró con nosotros del 14/01/18 al 20/06/18 constando así que recomendamos ampliamente al joven Luis para desempeñar distintas actividades.

Atte: Sra. Alma Luisa Rodríguez Arros



**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****14 OCTUBRE 2024****1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Luis Angel Tepo AGUILAR			
Dirección			
PRIVADA CANARIOS #6 Col. LAS PRIMAVERAS. Coatepec Ver.			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	Soltero
14	08	2000	
Teléfono		Nivel Académico	
22 81 72 57 54		BACHILLERATO	

**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	2426278607			2033	
Licencia de Manejo	UB033N07W			10/10/2027	
Seguridad Social					
IMSS	01190011146				
R.F.C.	AUTL0008141X1				
CURP	AUTL000814HV2GOSA7				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARI FLOR SANTOS TORO			ANIA DE CASA
Tipo de relación	FAMILIA	Tiempo de conocerlo.	23 AÑOS
Dirección		Teléfono	
PRIVADA CHAVANCO #5 COL. PRIMAVERA COAH. 22 81 19 42 65			
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	JAVIER SANCHEZ MARTINEZ	Tiempo conocerlo.	6 AÑOS
Dirección		Teléfono	
REFORMA #8 COL PRIMAVERA COAH. 22 88 35 37 56			
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
BACHILLERATO	Estatus	2017 — 2020	
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input checked="" type="checkbox"/> Titulado
JOAQUIN RAMIREZ CABANAS			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	5
Personas que dependen económicamente de él	1
Total de Ingresos	
Total de Egresos	14000

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 2.880 =
Ropa y Calzado	\$ 2.000 =
Transporte	\$ 2.000 =
Servicios	\$ 820 =
Gastos Escolares	NO
Actividades deportivas	NO
Actividades recreativas	NO
Otros	
TOTAL	

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
BUTRER CALLE INSURGENTE Y ANTONIO T		Rivera
Tipo		Modelo
		Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
MAMA	SANDRA TBO. MONTES		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
SI AÑOS	AMA DE CASA	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HERMANA	LESLIE MARGARITA AGUILAR TBO.		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
20 AÑOS	ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
SORIANO	AXEL ANTON CORONA AGUILAR		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
16 AÑOS	ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	4 VECES
2. Eventos comunitarios	1 VEZ

**c) Actividades Culturales**

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

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	COLEGIO	1 VEL X SEMANA

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	4 VECES
Plazas públicas	5 VECES
Parques naturales	NO
Parques de diversiones	NO
Cine	2 VECES

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
SACAR BU MOTO	DIARIO

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			
2 Recamaras			1 BAÑO			
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 type="checkbox"/> Drenaje			<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
JUAN DE DIOS REZA						
Entre las calles						
ENTRE ENCINAS Y ALONZOS						
Referencias						
RRIUADA NO RRIUMENJADA COLOR ROJA.						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro		<input type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input checked="" type="checkbox"/> Otro
Zona						
<input type="checkbox"/> Popular			<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios			<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input type="checkbox"/> Urbana		<input checked="" type="checkbox"/> Semi- urbana			<input type="checkbox"/> Rural	
Observaciones de la zona:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? <input checked="" type="checkbox"/> Sí						

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	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada

