

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 30 de agosto de 2023

Folio de la solicitud: 1693431291091955008705

Instituto Mexicano del Seguro Social

 OSCAR DE JESUS AGUILAR
PINEDA
tu Número de Seguridad
Social es: **65129602507**

Asociado a la CURP:
AUPO960731HVZGNS07



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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 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:Asignación de NSS|Fecha:30 de agosto 2023, 15:34:51|Folio:1693431291091955008705|RFC:|Nombre o Razon Social:OSCAR DE JESUS AGUILAR PINEDA|Curp:AUPO960731HVZGNS07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65129602507||

Sello Digital: zHhy4v7/cY21z6tKDhAd/9eJJvhkYWnVYcuD9Zt8zg78i8unW1/gWZTxVQ2IR8bp/grm/120wKtQUI9sqiWZepQ8R93j556XSwgYpHC8mqAr1DBGG0mfG8OZu1mS+aCpVvFD3AbyFnjbZzFcWvged8WXAxBKoiBWV56Qv3TTpQXI13nQSUO

Secuencia Notarial: b54f6920-9d23-4356-98a6-ab2506d6cfc4

Número de Serie: 00000000000000000001

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 TRIBUTARIAAUPO9607311P4
Registro Federal de ContribuyentesOSCAR DE JESUS AGUILAR
PINEDA
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 16030471767
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 18
DE OCTUBRE DE 2024

AUPO9607311P4

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| RFC: | AUPO9607311P4 |
| CURP: | AUPO960731HVZGNS07 |
| Nombre (s): | OSCAR DE JESUS |
| Primer Apellido: | AGUILAR |
| Segundo Apellido: | PINEDA |
| Fecha inicio de operaciones: | 23 DE MARZO DE 2016 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 23 DE MARZO DE 2016 |
| Nombre Comercial: | OSCAR DE JESUS AGUILAR PINEDA |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal: 91150 | Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV) |
| Nombre de Vialidad: ZAPOTE | Número Exterior: 18 |
| Número Interior: SIN NUMERO | Nombre de la Colonia: HERON PROAL |
| 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: CAMINO ANTIGUO SUMIDERO |

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

USUARIO

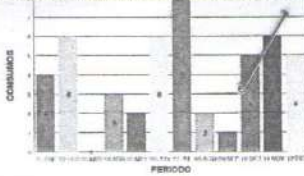


CMAS



Xalapa

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.
R.F.C. CMA941106RVO
AV. MIGUEL ALEMÁN, #109 COL. FEDERAL C.P.91140



| CUENTA | FOLIO | PERIODO | VENCIMIENTO |
|------------------------|-------|-------------|-------------|
| 149607 | 1,377 | MEN-09-2024 | 2024-09-19 |
| REGIMEN | | | |
| TIPO DE USUARIO | | | |
| INTERES SOCIAL | | | |
| MESES POR PAGAR | | | |
| 2 | | | |
| FECHA LECTURA | | | |
| 2024-08-09 | | | |
| MEDIDOR | | | |
| 15052015 | | | |
| LECTURA ACTUAL | | | |
| LECTURA ANTERIOR | | | |
| CONSUMO M ³ | | | |
| 0.56 | | | |
| CONCEPTO | | | |
| 0.50 | | | |
| 6.00 | | | |
| IMPORTE | | | |

CRISTINA GONZALEZ SOLANO

LEOPOLDO KIEL 125
28 FRACC-2 LT-18 MZ-40
RAFAEL LUCIO
XALAPA

6-200-1250-7

Acuerdo 176/OG/2023 se establece subsidio 5% de saneamiento

| | |
|---|--------|
| ADEUDOS ANTERIORES | 393.17 |
| RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY | 9.75 |
| ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA | 137.16 |
| ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO | 54.86 |
| SERVICIO DE SANEAMIENTO | 40.78 |
| SUBSIDIO SANEAMIENTO | -5.37 |

SANTANDER (CONV 2422)
BANCOMER (CONV CIE 988642)
HSBC (RAP2535)
BANAMEX (Establecimiento 3845-1)
BANORTE EMISORA 98169
SCOTIABANK (TEMPORALMENTE SUSPENDIDO)

| | |
|---------------------|------|
| IVA | 0.00 |
| AJUSTE POR REDONDEO | 0.65 |

TOTAL MENSUAL 631.00

ULTIMO PAGO 743.00

TOTAL MENSUAL \$631.00

(seiscientos treinta y un pesos 00 / 100 M.N.)

PROXIMAMENTE
PAGO 2025
Anticipado



f CMASXalape @cmas_xalapa @CMAS_Xalapa cmasxalapa.gob.mx

Trabajo
y Transparencia

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.

CRISTINA GONZALEZ SOLANO

LEOPOLDO KIEL 125
RAFAEL LUCIO
XALAPA

6-200-1250-7

LINEA DE CAPTURA BANCO



00000000000002640464943580277

CODIGO TIENDAS



69002640464920240919000000631009

| CUENTA | FOLIO | PERIODO | VENCIMIENTO |
|---|-------|-------------|-------------|
| 149607 | | MEN-09-2024 | 2024-09-19 |
| TIPO DE USUARIO | | | |
| INTERES SOCIAL | | | |
| MEDIDOR | | | |
| 15052015 | | | |
| MESES POR PAGAR | | | |
| 2 | | | |
| CONSUMO M ³ | | | |
| 6.00 | | | |
| CONCEPTO | | | |
| IMPORTE | | | |
| ADEUDOS ANTERIORES | | | |
| 393.17 | | | |
| RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY | | | |
| 9.75 | | | |
| ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA | | | |
| 137.16 | | | |
| ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO | | | |
| 54.86 | | | |
| SERVICIO DE SANEAMIENTO | | | |
| 40.78 | | | |
| SUBSIDIO SANEAMIENTO | | | |
| -5.37 | | | |

| | |
|---------------------|------|
| IVA | 0.00 |
| AJUSTE POR REDONDEO | 0.65 |

TOTAL MENSUAL \$631.00

(seiscientos treinta y un pesos 00 / 100 M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

AUPO960731HVZGNS07

Nombre

OSCAR DE JESUS AGUILAR PINEDA



Soy México

Fecha de inscripción
07/08/2001

Folio
82979863

Entidad de registro
VERACRUZ



130087199605009

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OSCAR DE JESUS AGUILAR PINEDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de enero de 2022

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
HE LEVANTADO EN DESARROLLO



OSCAR DE JESUS
AGUILAR PINEDA

CURP
AUP0960731HVZGNS07
FECHA DE NACIMIENTO
31/07/1996
FECHA DE EMISIÓN
16/10/2024
FECHA DE EXPIRACIÓN
16/10/2027
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3N524



México

| | |
|--|----------------------|
| Solicitud de Empleo Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | Fecha / / |
| | Puesto que solicita: |
| | Sueldo mensual |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|----------------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Aguilar | Pineda | Oscar de Jesus | 27 | 1.72 | 90 | Unión l.b.c |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Sexo | |
| Leopoldo Kicel #28 col Rafael Lucio | | | 91100 | Casa: Cel: 2284052317 | M | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | | Sus Padres Su Familia Solo | |
| 31 Junio 1996 | Xalapa | Mexicano | <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo | | | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| | Oscar de Jesus Aguilar 10.kloob.com | Si | | | | |
| ¿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? | | |
| Ninguna | | no | | Pasar mi familia | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |
| tener mi casa y buen Puesto entrabado aparte en negocio propio | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--------------------------|-------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------------|
| Padre | | | | |
| Jesus Aguilar Jimenez | <input checked="" type="checkbox"/> | | Priu el Zapote #18 col Hermanos | desempleado |
| Madre | | | | |
| 20.ki Pineda Ignacio | <input checked="" type="checkbox"/> | | Priu el Zapote #18 col Hermanos | empleado |
| Esposa (o) | | | | |
| Cristina Gonzalez Sobro | <input checked="" type="checkbox"/> | | Leopoldo Kicel #28 col Rafael Lucio | empleado |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Carmela aguilar Gonzalez | <input checked="" type="checkbox"/> | | Leopoldo Kicel #28 col Rafael Lucio | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-----------------|-----------------|---|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Lic Benito Lopez | Francisco Villa | | | 6 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| UVEA | Encomto | | | 3 | Certificado |
| 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 | 9 meses | 2 años | 2 años | |
| Nombre de la Compañía | Criscaltec | Paguetaria Castores | Gersa | |
| Dirección | AV America | Bulevar Banderilla | Lezera Cardenas 41 | |
| Teléfono | 2282838377 | | 2288404108 | |
| Puesto que desempeñaba | almacenista | almacenista | almacenista | |
| Ultimo sueldo | 4000 | 3500 | 2000 | |
| Motivo de su separación | | Asunto Personal | cambio trabajo | |
| Nombre de su jefe inmediato | Hector Barzabal | Fernanda Fernandez | Miguel Contreras | |
| Puesto de su jefe inmediato | jefe directo | Gerente | Gerente | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? <i>Preguntando</i> | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <i>no</i> | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <i>3500</i> | |
| | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? <i>no</i> | |
| ¿Vive en casa propia? <i>si</i> | | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? <i>no</i> | Renta mensual | | |
| ¿Puede viajar? <i>si</i> | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>lo mas pronto posible</i> | | | |

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Bea de Jesus Aguilar Pineda

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: 27

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: Oscar de Jesus Aguilar Pineda 
Fecha de realización del Cuestionario: 19-0ct-2024



Identificador Electrónico

30087000120220179302



Clave Única de Registro de Población

AUPO960731HVZGNS07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 02/09/1996 | 21 | 5009 |

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

OSCAR DE JESUS

AGUILAR

PINEDA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

31/07/1996

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JESUS

AGUILAR

JIMENEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ZOILA

PINEDA

IGNACIO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

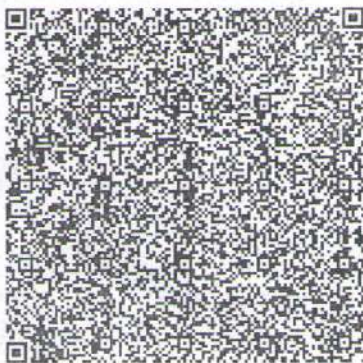
Anotaciones Marginales:

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 01 días del mes de diciembre de 2022. Doy fe.



Código de Verificación

13008700011996050090



Firma Electrónica:

QV VQ Tz k2 MD cz MU HW Wk d0 Uz A3 IE 9T Q0 FS IE RF IE pF U1 VT FE FH VU IM QV J8
UE IO RU RB ID Ez MD A4 Nz Aw MD Ex OT k2 MD Uw MD kw IE 18 Mz Eg ZG Ug an Vs aW
8g ZG Ug MT k5 Nn xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



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.

 MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 SEXO H

NOMBRE
AGUILAR
PINEDA
OSCAR DE JESUS

DOMICILIO
PRIV ZAPOTE 18
COL HERON PROAL 91150
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR AGPNOS96073130H100

CURP
AUP0960731HVZGNS07

FECHA DE NACIMIENTO
31/07/1996

SECCIÓN
1951

AÑO DE REGISTRO
2014 01

VIGENCIA
2022 - 2032



 INE



IDMEX2259632117<<1951098574944
9607310H3212312MEX<01<<02579<8
AGUILAR<PINEDA<<OSCAR<DE<JESUS



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

GOSC820323MVZNL06

Nombre

CRISTINA GONZALEZ SOLANO



Soy México

Fecha de inscripción
03/05/2000

Folio
55529792

Entidad de registro
VERACRUZ



130026198200886

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CRISTINA GONZALEZ SOLANO

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de septiembre 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.

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 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/>



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

OSCAR DE JESUS AGUILAR PINEDA

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

AUPO960731HVZGNS07

CURP

Datos de la Escuela o Institución

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

Nombre

30FIA0001E

Clave de Centro de Trabajo

12/2012

Fecha de expedición del certificado

8.7 OCHO PUNTO SIETE

Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Lugar

AL PRIMER DÍA DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS

Fecha

Autoridad educativa: HECTOR LEONEL AMEZCUA CARDIEL, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000512704608

Sello digital autoridad educativa:

eIX7EbKtK179Pp97f8g8IBO5xBIENGCCptz9mZYVwCa3vOGIUMjBabjZYUHK2MLQZU+kkkfoKIB9GdWYhBUz+HEzjmL9nCO1koJkagZMXf9VG3SZrLjT5k/ufY3barhe7krp7ldLn2RUcYtUC5Ob6xEy2A53eZhqjDzgf9fkN+ocSDvDye11E30qYIXfcLrjFz7Yn9E1YooUQCY94zSAA/sMyi45vu9Ymf8coavukw2DtzzLHySVnLt+NYnISz4/A301A9X3KfLQgFiZGMRGj+wyjseOihDUAP575hYK7APVtyY6YaGwmX7obeb3TkiilMWxelWFTxTtV8hFwYw==

Fecha y hora de timbrado: 06/12/2023 04:47:53 p. m.

Sello digital SEP:

deblMtRf43SLa8/A6wIVYhxWSr1X4fO0pY4ot88grg1AYZngHWuOPX7l4noRroZ/8Ya1/bcAZ+IKlHo/Zn+w66zaJul6MUjtrx3z8fC1sHMF+1EFAi5o3O4sqIKY/Q4sD19A0EGt/QJayh3qpjeRyYnSM0JsWsGq+hPPTSKFcDSUxaCIVGEMDqixa27vmP/9XilHqauTo9O4LoIHkamckTSBPocFkhcXlqPv/EmAlmtlWxw3MmtxjyFbFUmYt6/z8LhhlHuCSAPmaD4ONeIFgEXgyRh2ykPYCOCF0wGTAF/XKTKvKYNPWA8/IKTsFMIEjK/V4E6figyEmhENj36UQ==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de la servidora pública o del servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos I, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; su integridad y autenticidad se podrá comprobar por medio del código QR o en <http://certificacion.inec.gob.mx/validaCertificado.aspx>

Con fundamento en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los documentos de certificación expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de la persona educanda en el Sistema Educativo Nacional.

FOLIO 3623d217-962f-4a46-90c7-e8901832b280

Carta de Recomendación

Xalapa, Ver. A 02 de octubre del 2024

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el Sr. Oscar de Jesus Aguilar Pineda, quien durante el tiempo que laboro en esta empresa es una persona con una conducta intachable.

Ha demostrado ser un excelente compañero y un gran trabajador, comprometido, responsable y cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante este tiempo se desempeñó como encargado de almacén. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,

Ricardo Solano
Supervisor de Procesos y Entrenamiento
Grupo Crisaltec
2283575588



Carta de Recomendación

Xalapa, Ver. A 02 de octubre del 2024

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el Sr. Oscar de Jesus Aguilar Pineda, quien durante el tiempo que los conozco de 6 años persona con una conducta intachable.

Ha demostrado ser un excelente compañero y un gran trabajador, comprometido, responsable y cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atte

Vianey Peres soto

2287545621



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
"Embielando nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

| | |
|-------|----------|
| FECHA | 19/04/24 |
|-------|----------|

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|--|-----|-----|----------------------------|--------------|
| Puesto a cubrir | | | | |
| Chofer de Reparto | | | | |
| Nombre | | | | |
| OSCAR DE JESUS AGUILAR PIERDA | | | | |
| Dirección | | | | |
| CALLE LEOPOLDO RUEL NO 20 COL RAFAEL LUCIO | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | Edad | Estado Civil |
| Día | Mes | Año | 27 | UNDO 21325 |
| 31 | JUL | 96 | | |
| Teléfono | | | Nivel Académico | |
| 2284052317 | | | PREPARATORIO TROXA (3 SEM) | |

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------------------------|--|
| Actas del Registro Civil | | | | | |
| Nacimiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Matrimonio | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Identificación Personal | | | | | |
| Documento | Folio | | Vigencia | | |
| Credencial de Elector | 1951098574944 | | 2032 | | |
| Licencia de Manejo | AUP0960731 | | 16/10/27 | | |
| Seguridad Social | | | | | |
| IMSS | | | | | |
| R.F.C. | | | | | |
| CURP | | | | | |
| Observaciones y Comentarios | | | | | |
| | | | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|---------------------------------|--------|----------------------|--------|
| Nombre | | Ocupación | |
| JAYME GONZALEZ SOLANO | | HOJALTERO | |
| Tipo de relación | Vecino | Tiempo de conocerlo. | 6 AÑOS |
| Dirección | | Teléfono | |
| LEOPOLDO KIERE | | 2288532064 | |
| Comentarios | | | |
| Referencia 2 | | | |
| Nombre | | Ocupación | |
| MARICEL AGUILAR SANCHEZ | | EMPLEADA | |
| Tipo de relación | Amiga | Tiempo de conocerlo. | 8 AÑOS |
| Dirección | | Teléfono | |
| FRANCISCO LAGO CHAZARO EL MINOR | | 2283078819 | |
| 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 type="checkbox"/> Titulado |

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Numero |
|--|---------|
| Personas que viven con el investigado | 4 |
| Personas que dependen económicamente de él | 2 |
| Total de Ingresos | \$ 3500 |
| Total de Egresos | \$ 2000 |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|--------------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| CRISTINA GONZALEZ SOLANO | ESTERIO | \$ 2400.00 |
| | | |

b) Egresos

| Egresos | |
|-------------------------|------------------|
| Concepto | Monto Mensual |
| Alimentación | \$ 700.00 |
| Ropa y Calzado | \$ 500.00 |
| Transporte | \$ 100.00 (moto) |
| Servicios | \$ — |
| Gastos Escolares | — |
| Actividades deportivas | \$ — |
| Actividades recreativas | \$ 500.00 |
| Otros | |
| TOTAL | |

| Créditos | | | |
|--------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto | Mensualidad | Plazo | Saldo |
| Tarjeta de crédito | NO | | |
| 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 type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Terreno | <input type="checkbox"/> Departamento |
| Ubicación | | Valor Estimado |
| | | |

| Tipo | Modelo | Valor Estimado |
|------|--------|----------------|
| | | |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| | | |
|------------|----------------------------|--|
| Parentesco | Nombre | |
| Esposa | CRISTINA GONZALEZ GONZALEZ | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 42 | ESTILISTA | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| | | |
|---------------|------------------------|--|
| Parentesco | Nombre | |
| Hijo | CAMILO AGUIAR GONZALEZ | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 1 AÑO GEMELOS | — | <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 | NO |
| Zonas Arqueológicas | NO |

d) Actividades Deportivas

| Deporte | Lugar | Frecuencia |
|---------|-------|------------|
| — | — | — |
| | | |

e) Actividades Recreativas

| Actividad | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones | 2 |
| Plazas públicas | 10 |
| Parques naturales | 2 |
| Parques de diversiones | 3 |
| Cine | 1 |

f) Pasatiempos

| Actividad | Frecuencia |
|----------------------|--------------------|
| SALIR CON LA FAMILIA | TODOS LOS DOMINGOS |

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 | | | |
| 3 | | | | | | | |
| Material predominante en la construcción | | | | | | | |
| Paredes | Tabique | Concreto | Madera | Otros | Especificar: | | |
| Techos | Concreto | Lamina | Madera | Otros | Especificar: | | |
| Pisos | Mosaicos | Duela | Loseta | Cemento | Tierra | | |
| Condiciones generales de la vivienda | | | | | | | |
| Buenas <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| LEOPOLDO KIER | | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | | |
| MANUEL M. CARRERAS Y FRAY ANTONIO DE OLIVEROS | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | |
| PARQUE DEL VERDECENTRO | | | | | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Metro | <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público | <input checked="" type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Otro | | | | |
| 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: | | | | | | | |
| CENTRAL | | | | | | | |
| ¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? | | | | | | | |
| SI | | | | | | | |

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

| | | | | | |
|---------------|--|----------------|--|---------------------|--|
| IMSS <i>X</i> | | ISSSTE | | Centro de salud | |
| Dispensario | | Médico privado | | Otros (Especifique) | |

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

| | | | | | | |
|--------------------|-----------|---------------|--|----------------|----|--|
| Respiratorias | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Gastrointestinales | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Dermatológicas | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Neurológicas | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Cáncer | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Hipertensión | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Obesidad | <i>NO</i> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Diabetes mellitus | <i>NO</i> | ¿De qué tipo? | | ¿Quién padece? | la | |
| Adicciones | <i>NO</i> | ¿De qué tipo? | | ¿Quién padece? | la | |
| Otras | | | | | | |

Miembros discapacitados:

NO

Familiares con enfermedades crónicas:

NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada