

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17307460729471257646127
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	04 / 11 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	83169953466
CURP:	SAMA990906HVZNJL00
Nombre(s):	ALAN DANIEL
Primer apellido:	SANCHEZ
Segundo apellido:	MEJIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/09/1999
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 periodo 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 recibidos 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), 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 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:04 de noviembre 2024, 12:47:52|Folio:17307460729471257646127|RFC:|Nombre o Razon Social:ALAN DANIEL SANCHEZ MEJIA|Curt:SAMA990906HVZNJL00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:83169953466||

Sello Digital: ANndnMVTBQlEkFLLkE8YsZRHssIK057KB9P/FUyCczVs9UUxeibBUsyZvhRLS0rfy0lX2kUx1iSYH4ldc0YN6L+h6OHvRCHuJ8xB98iluV3i2UlkhT4m6tAla9MNtqyqLecnmvMx+EwrU4zwmJxmQFw49znXPPONcRaCKwWYZzhAEkYXX8EVikOlJ14

Secuencia Notarial: abd618ba-1caa-4e1b-91ec-d8d979e1f7c9

Continued

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc 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

SAMA990906T81
Registro Federal de ContribuyentesALAN DANIEL SÁNCHEZ MEJÍA
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 23070643327
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

SAMA990906T81

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAMA990906T81
CURP:	SAMA990906HVZNJL00
Nombre (s):	ALAN DANIEL
Primer Apellido:	SÁNCHEZ
Segundo Apellido:	MEJÍA.
Fecha Inicio de operaciones:	19 DE AGOSTO DE 2020
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE SEPTIEMBRE DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91014	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: TRES	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior: 6	Nombre de la Colonia: LOMAS DEL SEMINARIO
Nombre de la Localidad: XALAPA-ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**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



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 PORTILLA ELODIA

CONCHA S. CP.00000
MADERA A OSTRA Y LA CONCH
MANANTIALES XALAPA +. C.P. 91018
XALAPA, VER

NO. DE SERVICIO : 827120802757
RMU : 91018 12-08-15 XAXX-010101 002 CFE
CUENTA : 30DJ02A015011350

LÍMITE DE PAGO: 07 NOV 24

CORTE A PARTIR:
08 NOV 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 023FM0 **MULTIPLICADOR:**
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 20 AGO 24 - 22 OCT 24

TOTAL A PAGAR:
\$242

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

CFE Plus

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida	13680	13489	191		
Básico			150	1.047	157.05
Intermedio			41	1.271	52.11
Suma			191		209.16



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista
Suministro	98.32
Distribución	0.00
Transmisión	0.00
CENACE	0.00
Energía	0.00
Capacidad	0.00
SCrMEM ⁽¹⁾	0.00

Concepto	Desglose del importe a pagar
Energía	209.16
IVA 16%	33.47
Fac. del Periodo	242.63
Adeudo Anterior	232.23
Su Pago	-232.00
Total	\$242.86

Apoyo Gubernamental 493.00

(1) SCrMEM: 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.



91018 12-08-15 XAXX-010101 002 CFE
01 827120802757 241107 000000242 6



30DJ02A015011350

Reportar - 130-

CFE-contigo



\$242

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
SAMA990906HVZNJL00

Nombre
ALAN DANIEL SANCHEZ MEJIA



Soy México

Fecha de inscripción
09/02/2004

Folio
105835676

Entidad de registro
VERACRUZ



130087200004548

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALAN DANIEL SANCHEZ MEJIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de julio 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.

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 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 expediendo 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/>



ALAN DANIEL
SÁNCHEZ MEJÍA

CURP
SAMA990906HVZNJL00
FECHA DE NACIMIENTO
06/09/1999
FECHA DE EMISIÓN
30/10/2024
FECHA DE EXPIRACIÓN
30/10/2027
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3NFD1

Méjico

LICENCIA PARA CONDUCIR

ESTADO DE VERACRUZ

IPD

B



30-VERACRUZ



SEXO

M

GRUPO SANGUÍNEO

B+

RESTRICCIONES

NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS

NO

ANTIGÜEDAD

30/10/2024

LUGAR

XALAPA MUSEO

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR

SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE

CARGA Y PARTICULAR

A2145874



VERA
CRUZ

ME LLEVA EN DREUILLO

L<UB0R3NFD1<SAMA990906HVZNJL00
SÁNCHEZ<<ALAN<DANIEL<M<1030272

Solicitud de Empleo			Fecha <u>07 / NOV / 2024</u>			
			Puesto que solicita: <u>chofer</u>			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			Sueldo mensual			

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Sanchez</u>	Apellido Materno <u>Mejia</u>	Nombre (s) <u>Alan Daniel</u>		Edad <u>25</u>	Estatura <u>169</u>	Peso <u>49</u>	Estado Civil <u>Unión libre</u>
Dirección <u>C. Concha # 5 Col. Manantiales</u>				Código Postal <u>91000</u>	Teléfono <u>2283565164</u>	Casa: <u>2283565164</u>	Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>06 - Sep - 99</u>	Lugar de Nacimiento <u>Xalapa Ver</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>		Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>83769953466</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>DanielsanchezMejia@gral.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>hacer deporte</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre <u>Padre</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Caracol # 101 col manantiales</u>	
Nombre <u>Madre</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Leticia Mejia Salazar</u>	
Nombre <u>Esposa (o)</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Adanary Mendez Hdez</u>	
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Concha # 5 col. manantiales</u>	
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Maybeline Sanchez Anila</u>	
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>And 3 # 1 col. Lomas del seminario</u>	
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Estudia</u>	

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Justo Sierra</u>	<u>Jalisco / Cd progreso</u>	<u>2006</u>	<u>2011</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Rafael Ramirez C.</u>	<u>And 7 / cd Rafael Hdez Ochoa</u>	<u>2011</u>	<u>2014</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Art 3</u>	<u>Av Ruiz Cortines / col lomas de sonora</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>	<u>1</u>	<u>/</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:

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	6 meses	6 meses	1 año	
Nombre de la Compañía	Novedades Abril	Coca Cola fensa	Cedis Fasti	
Dirección	Mercados	Banderilla	Central de Abastos	
Teléfono	2281149262	2281390603	2281565390	
Puesto que desempeñaba	Atender Cuentos	Aux reparto	Aux Reparto	
Último sueldo	1.100	1.800	2.300 quincenal	
Motivo de su separación	Crecimiento laboral	Temporada	Crecimiento laboral	
Nombre de su jefe inmediato	Alejandra	Alberto A.	Mario	
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Encargado	Encargado	

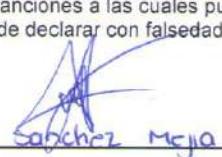
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conocido	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	/ -	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	/
¿Tiene otros ingresos?	/	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 2,700 APROX	
Describalos:	/	¿Tiene crédito INFONAVIT?	/	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	/	
¿Paga renta?	<input checked="" type="checkbox"/>	Renta mensual	\$ 1.800	
¿Puede viajar?	/			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	inmediata			

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


Alan Daniel Sanchez Mejia

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: 25

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

ninguno

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?

nada

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: Alan Daniel Sanchez Mejia

Fecha de realización del Cuestionario: 07 - NOV - 24



Identificador Electrónico

30087000120230072846



Clave Única de Registro de Población

SAMA990906HVNJL00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	26/07/2000	19	4548

Datos de la Persona Registrada

ALAN DANIEL

Nombre(s):

SANCHEZ

Primer Apellido:

MEJIA

Segundo Apellido:

HOMBRE.

06/09/1999

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

EMILIO

SANCHEZ

ROMERO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LETICIA

MEJIA

SALAZAR

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

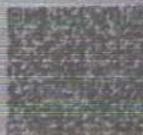
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que certifica es vigente a la fecha de expedición, tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 22 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2023,
DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 FNJ QT K5 MD kW Nx Hw Wk 5K TD Aw IE FM QU 4g RE FO SU VM IF NB
Tx NI RV p8 TU VK SU F8 MT Mw MD g3 MD Aw MT fv MD Aw ND U0 QD
68 Txf wv Ni dw OS Br OT K5 If ZF UK FD Ul Vg IE VN SU xJ Ty BT QD 6D

Código QR



Código de Verificación

30087000120230072846

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 legales aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <http://www.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaForm.jsp>, colocando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte inferior 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:

MEHS000509MVZNRRRA6

Nombre

SIRET ADAMARY MENDEZ HERNANDEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087200003520

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SIRET ADAMARY MENDEZ HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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 ARCPD a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

REPORTE DE EVALUACIÓN

3^{er} GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

CICLO ESCOLAR 2014 - 2015



DATOS DEL(DE LA) ALUMNO(A)

SANCHEZ / MEJIA * ALAN DANIEL

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE(S)

SAMA990906HVZNJL00

CURP

DATOS DE LA ESCUELA

RAFAEL RAMIREZ CASTAÑEDA

A

MATUTINO

30ETV03800

CCT

NOMBRE DE LA ESCUELA

GRUPO

TURNO

El(a) maestro(a) registrará las calificaciones y los promedios que se generen de las evaluaciones por asignatura, grado escolar o nivel educativo y se expresarán con un número truncado a decimales.

ASIGNATURAS	BIMESTRES					RECUPERACIÓN				PROMEDIO FINAL	INASISTENCIAS					
	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV		I	II	III	IV	V	TOTAL
ESPAÑOL III	6.4	6.4	7.1	7.2	7.6	/	/	/	/	6.9						
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS III	6.5	6.4	6.8	7.2	7.4	/	/	/	/	6.8						
MATEMÁTICAS III	6.4	6.4	6.8	6.8	7.4	/	/	/	/	6.7						
CIENCIAS III (ÉNFASIS EN QUÍMICA)	6.6	6.4	7.1	6.8	7.5	/	/	/	/	6.8						
TECNOLOGÍA III	6.4	7.5	8.0	7.1	8.5	/	/	/	/	7.5						
HISTORIA II	6.5	6.6	6.8	9.3	7.3	/	/	/	/	7.3						
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA II	6.4	6.8	6.8	7.0	8.2	/	/	/	/	7.0						
EDUCACIÓN FÍSICA III	8.1	9.0	8.8	7.5	8.9	/	/	/	/	8.4						
ARTES III (MÚSICA, DANZA, TEATRO O ARTES VISUALES)	7.1	10	7.8	8.5	7.8	/	/	/	/	8.2						

MARQUE SI EL APRENDIZAJE Y/O LA PROMOCIÓN DE
GRADO DEL(DE LA) ALUMNO(A) SE ENCUENTRA EN RIESGO.

ALERTA

ALERTA

ALERTA

TUTORÍA

ASISTIÓ



SI



NO



1

TOTAL INASISTENCIAS BIMESTRE

14/07/2015

1

TECNOLOGÍA III	CLAVE: 952	PROMEDIO FINAL DE GRADO ESCOLAR	7	2
ÉNFASIS: AGRICULTURA 1ER.SEM,FRUTICULTURA 2DO.SEM		NUMERO ENTERO	●	DECIMAL
ARTES III		PROMEDIO FINAL DE NIVEL EDUCATIVO	6	9
DISCIPLINA: MÚSICA		NUMERO ENTERO	●	DECIMAL

EVALUACIÓN DE COMPRENSIÓN LECTORA

El(a) maestro(a) registrará en el momento correspondiente los avances de Comprensión Lectora, rellenando el círculo que describa la situación del(de la) alumno(a). El único objeto de estos aspectos es brindar mayor información sobre este elemento de aprendizaje indispensable para el desempeño académico de los propios educandos. Estos aspectos no deberán condicionar por si mismos la promoción de grado.

Los siguientes aspectos se relacionan con el desarrollo de la comprensión al leer y escribir, permitiendo informar si el alumno:	Agosto		Noviembre		Marzo		Junio	
	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional
1. Analiza el contenido de un texto para dar su opinión.	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional
	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre
	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre	En ocasiones
	Requiere apoyo adicional							
2. Sintetiza la información proporcionada por dos o más textos.	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional
	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre
	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre	En ocasiones
	Requiere apoyo adicional							
3. Utiliza la información contenida en uno o más textos para desarrollar argumentos.	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional
	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre
	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Requiere apoyo adicional	Casi siempre	En ocasiones
	Requiere apoyo adicional							

CASTELLANOS REYES NINIVE

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)

XALAPA, VERACRUZ

LUGAR DE EXPEDICIÓN

FOLIO: BS3011570

FECHA 2015 / 07 / 14
AÑO MES DÍASISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ

EDUCACIÓN BÁSICA	FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)				
	BIMESTRE I	BIMESTRE II	BIMESTRE III	BIMESTRE IV	BIMESTRE V
SECUNDARIA	1 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}		
PERÍODO ESCOLAR	4				

ESTE REPORTE ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN Y NO ES VÁLIDO SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS.

2024.

Xalapa; Ver 04 de noviembre del

A quien corresponda

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Alan Daniel Sánchez Mejía y puedo asegurar que es una persona integra, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

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

Lidia Salazar 

2024.

Xalapa; Ver 04 de noviembre del

A quien corresponda

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Alan Daniel Sánchez Mejía y puedo asegurar que es una persona integra, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

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

Tomas Ruiz Cruz



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

07 / Noviembre

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
ALAN DANIEL SANCHEZ MEJIA				
Dirección				
CONCHA #5 Colonia MANANTIALES XALAPA Ver				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Day	Month	Year		
06	09	1999	UNION	casado
Teléfono			Nivel Académico	
22 85 36 01 24			SECUNDARIA	

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	2631456975			2034	
Licencia de Manejo	UBOR3NFD1			30/10/2027	
Seguridad Social					
IMSS	83169953466				
R.F.C.	GAM990906T81				
CURP	GAM990906HVZNSL00				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARIA DE LOS ANGELES			Comerciante
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo.	7 MESES
Dirección			Teléfono
CONCHA #5 COL. MANGAÑALCO XAPALU			22 81 62 52 59
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	3 AÑOS
Dirección			Teléfono
CONCHA #5 COL. MANGAÑALCO			22 83 48 39 89
Comentarios		22 83 48 39 89	

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	4200

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 1,200
Ropa y Calzado	\$ 700
Transporte	\$ 600
Servicios	\$ 1,800
Gastos Escolares	\$ 1,500
Actividades deportivas	X
Actividades recreativas	X
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
CONCHA #5 CAL. MÁNANTIAL XAPALP		
Tipo		Modelo
		Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
CONYUGUE	ADAMAR Y MONICA HERNANDEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
24	MAMA DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
MAMA	Leticia Mejia Salazar		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
59	ESTILISTA	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" 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	5 VECES
2. Eventos comunitarios	NO

c) Actividades Culturales

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

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUT BOL	TRANCA	ONCE 8 DIAS

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1 VEC
Plazas públicas	6 VECES
Parques naturales	6 veces
Parques de diversiones	5 veces
Cine	NO

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
3			1		
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					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input type="checkbox"/> Agua	<input checked="" type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input type="checkbox"/> Drenaje	<input type="checkbox"/> Internet				
<input type="checkbox"/> Gás					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
AZADACHÉ Y MAORÍA					
Entre las calles					
PERLA Y RIV. LARGA					
Referencias					
CASA 2 BISAS CÓCOR AZUL Y BLANCO (Santo A Panamá)					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input 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?					

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

Miembros discapacitados:	PO
Familiares con enfermedades crónicas:	PO

**Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada**