





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: FORTIN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 26 MES: 07 AÑO: 1988 LIBRO: 03 ACTA: 00669
CURP: 00000000000000000000 CRIP: 300680188006690

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JUAN ANTONIO

PRIMER APELLIDO: DE LA CRUZ

SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 19 DE FEBRERO DE 1988

HORA: 20:25

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: RIO BLANCO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: RÍO BLANCO

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: ANTONIO

NOMBRE DE LA MADRE: ERNESTINA

PRIMER APELLIDO: DE LA CRUZ

PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: DOLORES

SEGUNDO APELLIDO: PERALTA

EDAD: 36 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 32 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE: ACTA DE MAT. 43 FOJA 87 DE 10-11-75 DE ALJOJUCA PUE.

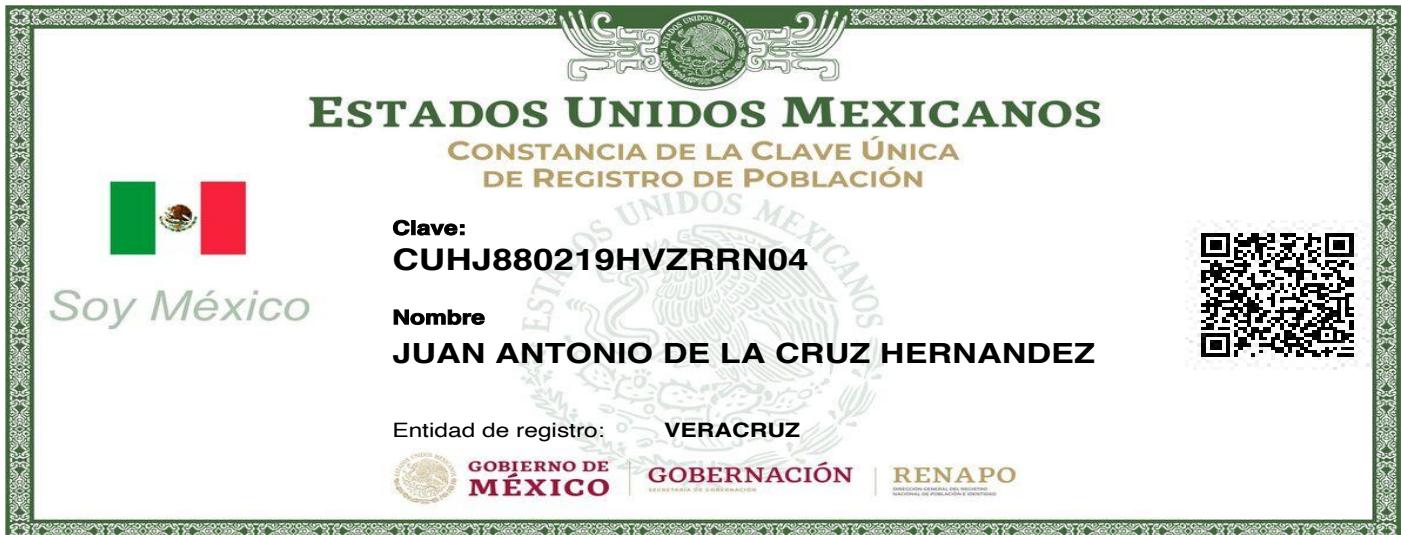
SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN FORTIN, ESTADO DE VERACRUZ, A LOS 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2012. DOY FE



LIC. LUISA RONZON MONTIEL
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

JOSEFINA
ELABORÓ

5474100



Clave:

CUHJ880219HVZRRN04

Nombre

JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130068198800669

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de noviembre de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP 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, Cuahtémoc, 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>



Comisión Federal de Electricidad®

ANTONIO DE LA CRUZ DOLORES

CALLE 11 208 INT ENT AV 2 Y 4

CENTRO FORTINC.P.94470
CRUCERO NACIONAL,VER

NO. DE SERVICIO:881020301267

RMU:94474 02-03-12 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA:15DJ13F121504960

LÍMITE DE PAGO:27 SEP 24

CORTE A PARTIR:28 SEP 24

TARIFA:01 NO. **MEDIDOR:**4K8G31

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:11 JUL 24-11 SEP 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$95

(NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida X Estimada ■■■■■	Lectura anterior Medida X Estimada ■■■■■	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh) Basico	15,741	15,663	78	1.043	81.35
			78		

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

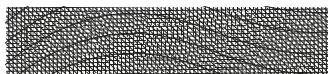
Subtotal

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	81.35
Distribución	0.00	0.00	126.66	126.66	IVA 16%	13.02
Transmisión	0.00	0.00	13.80	13.80	Fac. del Periodo	94.37
CENACE	0.00	0.00	0.51	0.51	Adeudo Anterior	86.83
Energía	0.00	0.00	63.80	63.80	Su Pago	-86.00
Capacidad	0.00	0.00	41.34	41.34	Total	95.20
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.48	0.48		

Apoyo Gubernamental 263.55

Fecha, hora y lugar de impresión:12/11/2024 02:22:58hrs CALLE 8 ENTRE AV 6 Y 8 8411CENTROFORTINFORTINVERACRUZMEXICO94474

(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.



CFE contigo



94474 02-03-12 XAXX-010101 002 CFE
01 881020301267 240927 000000095 0



15DJ13F121504960Repartir

-1-

\$95

(NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 11 de noviembre de 2024

Folio de la solicitud: 17313792396281262158048

Instituto Mexicano del Seguro Social



JUAN ANTONIO DE LA CRUZ
HERNANDEZ
tu Número de Seguridad
Social es: **12168852023**



Asociado a la CURP:

CUHJ880219HVZRRN04

Imprime y recorta A small icon of a pair of scissors.

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:11 de noviembre 2024, 20:40:39|Folio:17313792396281262158048|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ|Curp:CUHJ880219HVZRRN04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:12168852023||

Sello Digital: ZKVVaUNRZB8iMvMvIVTI/sR6ES/HM7w/26dA4bRj+VyG97lkJP92M96s5xBjnJu5jt5f44ONF4wab9rmVqMuUBmzBtByRtVZRAqH5G44vXyUb5MRTxH2u9jkYmlSieTaywCOuBNUOWxU3EmRh4n3F8sDQ61OehmRVnXd/hUaNbt5y9ImKjCm

Secuencia Notarial: 2c19b5c3-83e7-45a6-a92d-abffca40318c

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**
ESTADO DE COHESIÓN Y PROSPERIDAD



CUHJ880219AD5

Registro Federal de Contribuyentes

JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF:17010083879

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE ESTUDIOS

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUATUSCO

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

El (la) que suscribe, ING. ENRIQUE CABAL MARIN En del Departamento de Servicios Escolares del Instituto Tecnológico Superior de Huatusco con clave 30EIT0013, extiende la presente:

Que acredita al C. DE LA CRUZ HERNANDEZ JUAN ANTONIO de matrícula 11320579 como alumno(a) EGRESADO de la Carrera de INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES, el cual curso el plan de estudios mencionado en el periodo escolar AGOSTO 2011 – ENERO 2016.

A petición del interesado (a) y para los fines legales que mejor le convenga, se extiende la presente en la Ciudad de Huatusco de Chicuellar, Ver., a los 22 días del mes de Marzo de 2017.

ATENTAMENTE

“Desarrollo Integral con Educación Tecnológica de Calidad”

ING. ENRIQUE CABAL MARIN
DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE HUATUSCO
CLAVE 30EIT0013
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ESCOLARES

Formato ITSH/CONST/017
Folio 0092



Solicitud de Empleo

Fecha 12/11/24

Puesto que solicita: *Preventa*

Sueldo mensual *\$7,000*

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>De la Cruz</i>	Apellido Materno <i>Hernández</i>	Nombre (s) <i>Juan Antonio</i>	Edad <i>36</i>	Estatura <i>1.70m</i>	Peso <i>70kg</i>	Estado Civil <i>Soltero</i>
Dirección <i>Calle 11 avs 2 y 4 col. Centro Fortín Ver.</i>			Código Postal <i>94470</i>	Teléfono Casa: <i>2712441852</i>	Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>19/02/1988</i>	Lugar de Nacimiento <i>Río Blanco Ver</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <i>12168852023</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>graf_imok182@hotmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Sí</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>CUI17880219A05</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Fútbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Ejercicio</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Poder formar un buen patrimonio</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Antonio De la Cruz Doloros</i>	✓		Calle 11 avs 2 y 4 centro Fortín	Constructor
Madre <i>María Hernández Peralta</i>	✓		Calle 11 avs 2 y 4 centro	Ama de Casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Juan De la Luz E.</i>	Col. Centro Fortín	1995	2000	6	Certificado
Secundaria <i>Enrique C. Robles</i>	Carret. federal Fortín	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria <i>CBTIS #47</i>	Col. Palomar Cordoba	2006	2009	3	Certificado
Profesional <i>Inst. Tec. Sup. de Huatusco</i>	Col. Reserva Huatusco	2011	2016	5	C. Pasante
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: **Ofimática**
 Paquetes de cómputo que domina: **Office**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	4 años	Capturista	
Nombre de la Compañía	Reparto	Venta de autos	OPEL	
Dirección	Mexico	Fortin	Cordoba	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Repartidor	Vendedor	Area Sistemas	
Ultimo sueldo	\$2000 sem.	\$1500 sem.	\$3000 sem.	
Motivo de su separación	Baja Demanda	Voluntaria	Concluyo Contrato	
Nombre de su jefe inmediato			Ing. Aneja	
Puesto de su jefe inmediato			Pres. de Consejo	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Por medio de un familiar (Córdoba)	¿Posee automóvil propio? No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa? Rodrigo (Córdoba)	¿Tiene deudas? No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? No	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia? No, Renta		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta? Si Renta mensual \$1500		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar? Si		Número de Credito:	
Fecha en que podría presentarse a trabajar A la Brevedad		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	

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

[Signature]
Juan Antonio De la Cruz Hernandez
 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: 36 años

2.- Genero: Masculino

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Juan Antonio De la Cruz Hernández (

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Mi beneficiario es mi hermana Elizabeth
De la Cruz Hernandez

CURP: CUHE770826MVZRL03
Tel: 2712058075

Correo: Liza.hernandez16@gmail.com