



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DE LA CRUZ
HERNANDEZ
JUAN ANTONIO

SEXO H

DOMICILIO
AV 4 ORIENTE 208 INT
COL CENTRO 94470
FORTIN, VER.

CLAVE DE ELECTOR CRHRJN88021930H800

CURP
CUHJ880219HVZRRN04

AÑO DE REGISTRO
2012 01

FECHA DE NACIMIENTO
19/02/1988

SECCIÓN
1536

VIGENCIA
2023 - 2033







ELECCIÓN PRIMARIA LOCAL Y EXTRAORDINARIA





8003866

Maria Elena Cornejo Esparza

MARIA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2533145175<<1536091685692
8802196H3312315MEX<01<<30200<3
DE<LA<CRUZ<HERNAN<<JUAN<ANTONI



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: 000000000000000

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 DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2012 - DOY FE

LIC. LUISA RONZON MONTIEL
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

JOSEFINA
ELABORO



5474100


Soy México



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
CUHJ880219HVZRRN04

Nombre
JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





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

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 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, 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>



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

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

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		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
Energía (kWh)	15,741		15,663		78		
Basico					78	1.043	81.35



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

Subtotal

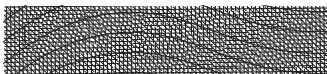
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32
Distribución	0.00	0.00	126.66	126.66
Transmisión	0.00	0.00	13.80	13.80
CENACE	0.00	0.00	0.51	0.51
Energía	0.00	0.00	63.80	63.80
Capacidad	0.00	0.00	41.34	41.34
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.48	0.48

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	81.35
IVA 16%	13.02
Fac. del Periodo	94.37
Adeudo Anterior	86.83
Su Pago	-86.00
Total	95.20

Apoyo Gubernamental 263.55

Fecha, hora y lugar de impresión:12/11/2024 02:22:58hrsCALLE 8 ENTRE AV 6 Y 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.



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



15DJ13F121504960Repartir

-1-

CFE contigo



\$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



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 AFOR 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: ZKVYaUNRB8iMvMvVTI/sR6ES/HM7w/26dA4bRj+VyG97IkJP92M96s5xBjnJu5jt5f44ONF4wab9rmVqMuUBmzBtByRtVZRAqH5G44vXyUb5MRTxH2u9jkYmISieTaywCOuBNUOWxU3EmRh4n3F8sDQ61OehmRVnXd/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

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CUHJ880219AD5

Registro Federal de Contribuyentes

JUAN ANTONIO DE LA CRUZ HERNANDEZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF:17010083879

← VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUATUSCO

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

El (la) que suscribe, **ING. ENRIQUE CABAL MARIN** Enc. del Departamento de Servicios Escolares del Instituto Tecnológico Superior de Huatusco con clave 30EIT00137, extiende la presente:

CONSTANCIA

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 período 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 Chicueellar, 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 30EIT00137
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	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
De la Cruz	Hernandez	Juan Antonio	36	1.70m	70kg	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
Calle 11 avs 2 y 4 col. Centro Fortin Ver.			944 70	Cel: 2712441852	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
19/02/1988	Rio Blanco Ver	Mexicana		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
12168852023	grafimok182@hotmail.com	Si	CUH78B0219AD5			
¿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?		
Futbol		No		Ejercicio		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Poder formar un buen patrimonio						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Antonio De la Cruz Dolores	✓		Calle 11 avs 2 y 4 centro Fortin	Constructor
Madre				
Maria Hernandez Peralta	✓		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					
Juan De la Cruz E.	Col. Centro Fortin	1995	2000	6	Certificado
Secundaria					
Enrique C Rebsamen	Carret. federal Fortin	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria					
CBTIS #47	Col. Palomar Cordoba	2006	2009	3	Certificado
Profesional					
Inst. Tec. Sup. de Acatusco	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

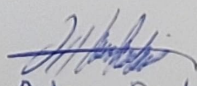
Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	4 años	Capturista	
Nombre de la Compañía	Reparto	Venta de autos	OPCE	
Dirección	Mexico	Fortin	Cordoba	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Repartidor	Vendedor	Area Sistemas	
Ultimo sueldo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

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	Por medio de un familiar (cuñado)	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	Rodrigo (cuñado)	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
				¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	No, Rento	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	si	Renta mensual		\$1500	
¿Puede viajar?	si	Numero 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


Juan Antonio De la Cruz Hernandez
Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados" ®



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:

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DE LA CRUZ
HERNANDEZ
ELIZABETH

SEXO M

DOMICILIO
C 11 NORTE 208
COL CENTRO 94470
FORTIN, VER.

CLAVE DE ELECTOR CRHREL77082630M300

CURP
CUHE770826MVZRRL03

AÑO DE REGISTRO
1998 03

FECHA DE NACIMIENTO 26/08/1977

SECCIÓN 1536

VIGENCIA 2022 - 2032

Elizabeth

INE

IDMEX2391166664<<1536059731067
7708268M3212312MEX<03<<05939<2
DE<LA<CRUZ<HERNANDE<<ELIZABETH

Mi beneficiario es mi hermana Elizabeth
De la Cruz Hernandez

CURP: CUHE770826MVZRRL03

Tel : 271 205 8075

Correo : Liza.hernandez16@gmail.com