

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17234345858771200691607
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	11 / 08 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02178749905
CURP:	CUID870826HVZRBN00
Nombre(s):	DANIEL
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	IBARRA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	26/08/1987
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.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 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:Localización de NSS|Fecha:11 de agosto 2024, 21:49:45|Folio:17234345858771200691607|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL CRUZ IBARRA|Curp:CUID870826HVZRBN00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02178749905||

Sello Digital: Fo2ko41zls+H3wHrZdsVHFletzVD3rtMAiZIA1KJQpiUDNZz4/46dVlp8elWmt/8KbBXyB6ySNX2yw/oubNuwgAso38zj/iJL4G6JdW3yRuVxeYisdzLEH6SXInQdorQ4/BBXNvWtLs+S6AmZZoqGhok12nTarFY5Jol63ZJSE6MicLjlcxOKQEvpe7Lw5B

Secuencia Notarial: 88d7ed44-5bcf-420e-a0ad-a4f6b8eb8c04

Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



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



CUID8708267SA
Registro Federal de Contribuyentes

DANIEL CRUZ IBARRA
Nombre, denominación o razón
social

CGIF: 21120081757
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 02 DE ENERO
DE 2025**



CUID8708267SA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUID8708267SA
CURP:	CUID870826HVZRBN00
Nombre (s):	DANIEL
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	IBARRA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2017
Nombre Comercial:	CRUZ IBARRA DANIEL

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 06760	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: TEPIC	Número Exterior: 139
Número Interior: 903	Nombre de la Colonia: ROMA SUR
Nombre de la Localidad: CUAUHTEMOC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: TUXPAN

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero CP 06300 Ciudad de México
Atención telefónica por día cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero por día
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: TLACOTALPAN

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2025/01/02|CUID8708267SA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
l2wQRbhB9XTUwk8rmlFTkG/B/Q8TG0eGUxLyEAqsf5dH/DY6OfPYMJWtn6N/lrwcsZO93TJJl9oWv34yy4plwbW
/pbX56pbj0Fq5T5M3FuKGhVszjc62nn+OMITkQdqHpWEzK5tFdB10a5hbANeWJ7VJKnLiRc1z+y2xXcl/aso=





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



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: JOSE AZUETA

FECHA DE REGISTRO: DIA 17

MES: 03

AÑO: 1993

LIBRO: 01

ACTA: 106,

CURP: 060000070000000

CRIP: 301690193001060

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: DANIEL

PRIMER APELLIDO: CRUZ

SEGUNDO APELLIDO: IBARRA

FECHA DE NACIMIENTO: 26 DE AGOSTO DE 1967

HORA: 16:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: VILLA AZUETA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: JOSE AZUETA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: MADRE

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: GUSTAVO

NOMBRE DE LA MADRE: BLANCA ESTELA

PRIMER APELLIDO: CRUZ

PRIMER APELLIDO: IBARRA

SEGUNDO APELLIDO: CHAVEZ

SEGUNDO APELLIDO: MENDOZA

EDAD: 26 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 20 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

////////////////////////////////////
////////////////////////////////////
////////////////////////////////////

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN JOSE AZUETA, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 17 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2016 - DOY FE

LIC. CÁNDIDO HERNÁNDEZ AGUIRRE
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Dirección General del
Registro Civil
JOSE AZUETA

A 0723694

INMUEBLE:	PERÍODO DE FACTURACIÓN:	FECHA DE VENCIMIENTO:	TOTAL A PAGAR:
NOMBRE: 159412	12/2024	12/12/2024	\$ 152.69
DIRECCIÓN: FCO. JAVIER MARQUEZ ESCOBEDO Calle DELFINES 1, 101 - CONJUNTO HAB. LOS DELFINES 1, VERACRUZ - 91779 Int 25 loc AZUETA/MARIA MORELOS			
TARIFA:	GIRO / TIPO DE FACTURACIÓN:		
NO. DE MEDIDOR: MEDIDO	NO. DE FACTURA: INTERES SOCIAL	NO. DE CUENTA:	
21219135	43787409	159412	

HISTORIAL DEL CONSUMO

09/24	10/24	11/24
4	6	8

FECHA EMISION	06/12/2024	COND. LECT: LECTURA BIEN LEIDA	
FECHA LECTURA ANTERIOR	07/11/2024	LECTURA ANTERIOR (M3)	974
FECHA LECTURA ACTUAL	06/12/2024	LECTURA ACTUAL (M3)	982
PREV. PROX. LECTURA	06/01/2025	CONSUMO RESIDUAL (M3)	0
COLABORADOR	jgonzalez	CONSUMO FACTURADO (M3)	15
NRO. REG. MEDIDOR			

DESGLOSE DE SERVICIOS

	Valor\$	IVA\$	Total\$
SERVICIO DE AGUA DOMESTICO 0%	144.13	0.00	144.13
SERVICIOS AMBIENTALES	1.44	0.00	1.44
RECARGOS 0%	7.12	0.00	7.12

NUMERO DE REFERENCIA OVA: 13892506 Estimado usuario, el presente recibo corresponde al periodo de facturación 12/2024, y no lo exime de adeudos anteriores, acercate a cualquiera de nuestras sucursales y regularízate. PROXIMAMENTE "PAGO ANUAL ANTICIPADO 2025".



Pago exclusivo en
Veracruz, Boca del Río
y Medellín.

MULTIBANCO

Grupo
mcas
agua y
saneamiento



09004378740920241212000000152693



000000000000004378740944441206
82274378740972451797

INMUEBLE:	FECHA DE VENCIMIENTO:
159412	12/12/2024
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	TOTAL A PAGAR:
12/2024	\$ 152.69



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CUID870826HVZRBN00

Nombre
DANIEL CRUZ IBARRA



Soy México

Fecha de inscripción
19/09/2009

Folio
165730658

Entidad de registro
VERACRUZ



130169199300106

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIEL CRUZ IBARRA

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de agosto 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 **TEL.CURP**, marcando al **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

**VERA**
CRUZ
ME LLENAN DE ORGULLO

**SSP**
Secretaría de
Seguridad Pública



**DANIEL
CRUZ IBARRA**

TIPO
B

CURP:
CUID870826HVZRBN00

FECHA DE NACIMIENTO
26/08/1987

FECHA DE EMISIÓN
13/04/2020

FECHA DE EXPIRACIÓN
13/04/2026

IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0C2NE01

30-VERACRUZ



30-VERACRUZ

MEXICO

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

ASIGNATURA		CREDITOS	
		PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
PRIMER TRIMESTRE	MATEMÁTICAS I	6	SEIS
	FÍSICA I	7	SIETE
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	8	OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I	10	DIEZ
	INFORMÁTICA I	8	OCHO
SEGUNDO TRIMESTRE	ÉTICA Y VALORES I	7	SIETE
	MATEMÁTICAS II	6	SEIS
	QUÍMICA II	8	OCHO
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	10	DIEZ
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	8	OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II	6	SEIS
TERCER TRIMESTRE	INFORMÁTICA II	8	OCHO
	ÉTICA Y VALORES II	7	SIETE
	MATEMÁTICAS III	6	SEIS
	FÍSICA II	8	SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III	6	SEIS
	RICORDIA I	7	SIETE
CUARTO TRIMESTRE	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	6	SEIS
	HISTORIA UNIVERSAL	7	SIETE
	MATEMÁTICAS IV	7	SIETE
	FÍSICA III	7	SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV	6	SEIS
QUINTO TRIMESTRE	BIOLOGÍA II	9	NUEVE
	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8	OCHO
	TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	7	SIETE
	HISTORIA DE MÉXICO	10	DIEZ
	GEOGRAFÍA	7	SIETE
	LITERATURA I	9	NUEVE
SEXTO TRIMESTRE	FILOSOFÍA	9	NUEVE
	ANTROPOLOGÍA	8	OCHO
	SOCIOLOGÍA	10	DIEZ
	LÓGICA MATEMÁTICA	7	SIETE
	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	6	SEIS
	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	9	NUEVE
SEPTIMO TRIMESTRE	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	9	NUEVE
	LITERATURA II	8	OCHO
	PEDAGOGÍA	9	OCHO
	INTRODUCCIÓN AL DERECHO	9	NUEVE
	PSICOLOGÍA	8	SEIS
	INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN	8	OCHO

INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTUDIOS
DIA 1 MES 1 AÑO

ESTADO DE TIPO DE ESTOQUE

STANDARD

25

2009

Figure 2

2012

7.6



FUNDACIÓN POR MI ESCUELA
"UNIENDO ESFUERZO POR MI ESCUELA."

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el **C. Daniel Cruz Ibarra** laboró en nuestra fundación 7 años, desempeñándose como "Ejecutivo de ventas", en esta misma ciudad, dentro sus responsabilidades recaía en llevar a cabo la prospección de la zona que tenía a su cargo.

Hago constar que durante el tiempo que el **C. Daniel Cruz Ibarra** estuvo laborando para nuestra empresa, siempre mostró una conducta de superación, iniciativa propia y mucha responsabilidad, sobresaliendo sus altos valores éticos, así como de honestidad y total respeto, por lo cual no tengo impedimento para recomendarlo totalmente.

Extiendo la presente constancia para los fines que al interesado convenga en el Estado de Veracruz a los días de 04 del mes de febrero del 2017.

Lic. Okairy Ramirez Garcia
Depto. Recursos Humanos
2293697303



COATZACOALCOS, VERACRUZ A 12 DE MARZO DEL 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

SEGUN CONSTA EN EXPEDIENTES EL C. **CRUZ IBARRA DANIEL** LABORO PARA ESTA EMPRESA **LALA OPERACIONES S.A. DE C.V.**, DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE **VENDEDOR DETALLE** EN EL CENTRO DE DISTRIBUCION DE COATZACOALCOS, EN UN PERIODO COMPRENDIDO **28 DE AGOSTO DEL 2018 HASTA EL 11 DE MARZO DEL 2021.**

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.

SIN OTRO PARTICULAR, QUEDO A SUS ÓRDENES.

ATENTAMENTE



LIC. AGUSTINA URGELL TIQUE
RECURSOS HUMANOS GRUPO LALA
CEDIS COATZACOALCOS
agustina.urgell@grupolala.com



OPERADORA DE SERVICIOS A GRUPO
S.A. DE C.V.
RECURSOS HUMANOS
CEDIS COATZACOALCOS
R.F.C. OSG040128927



DISCOS Y CINTAS ORIGINALES S.A DE C.V

Av. Framboyanes #698 C. Industrial
Veracruz, Ver.

A quien corresponda:

El que suscribe, por medio de la presente me permito presentar al Sr. Daniel Cruz Ibarra, a quien tenemos el placer de recomendar ampliamente como una persona íntegra trabajadora, honesta y capaz.

Laboro con nosotros y se nos permitió constatar lo arriba descrito, desempeño la labor de promotor de ventas, entre las áreas que realizaba, se encuentran el acomodo de mercancía y abordar al cliente de manera amable e incitarlo a llevarse nuestro producto, labor que el señor hacia a la perfección, logrando ser 10 veces el empleado del mes a nivel nacional.

Por esta razón me permito hacer de su conocimiento esperando sírvase utilizar la presente para los fines que así le convengan.

ATENTAMENTE:
Blanca Azamar Llinas
Regional de ventas



Solicitud de Empleo	Fecha <u>Vici 03 Enero 25</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Cruz</u>	Apellido Materno <u>Ibarra</u>	Nombre (s) <u>Daniel</u>	Edad <u>37</u>	Estatura <u>1.67</u>	Peso <u>65</u>	Estado Civil <u>Un Lib</u>
Dirección <u>frec Javier Marquez Escobedo Del Finca N.º 11</u>			Código Postal	Teléfono Casa: <u>22-99-04-3225</u>	Sexo <u>H</u>	
Fecha de Nacimiento <u>26/08/1986</u>	Lugar de Nacimiento <u>Jaja Azula V.</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>02178749905</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>daniel2608187@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>(SI)</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CUI081082675A</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? <u></u>		
¿Qué deporte practica? <u>Gimnasia</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Me familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u></u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Gustavo Cruz Chavez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tejeria</u>	<u>instructor de Seguridad</u>
Madre <u>Blanca Estela Ibarra Hen</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tejeria</u>	<u>Hogar</u>
Esposa (o) <u>Alexis Aylen Moreno</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Coyol</u>	<u>Hogar</u>
Nombre Hija (o) <u>Denys Desire Ibarra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Coyol</u>	<u>Empleada</u>
Nombre Hija (o) <u>Elisa Ibarra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Coyol</u>	<u>Escuela</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Graciano Sanchez Romo</u>	<u>Cirto 1.º Mayo</u>	<u>1999</u>		<u>1999</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Graciano Sanchez Romo</u>	<u>Cirto 1.º Mayo</u>	<u>1999</u>		<u>2002</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>UPN Universidad Ad</u>	<u>Las Bajadas</u>	<u>2009</u>		<u>2009</u>	<u>Certificado</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	2 meses	4 años	Fund 7 años	2 años
Nombre de la Compañía	Empacadora del Golfo	Coatzacoalcas	Fundación Privada	D.S.O.
Dirección	Ciudad Industrial	Ciudad Industrial	No Medio 4	Av. Frambayeros
Teléfono	9-24-79-04		22-93-69-72-03	
Puesto que desempeñaba	Impresora Industrial	Ventas Adet	Ejecutivos de Vent	Ventas
Último sueldo	2800	3200	Comisión	900
Motivo de su separación	Alergia Alérgica	Cesación CV	Cerraron Escuela	Cerro
Nombre de su jefe inmediato	Sara Ramos	Jamie Cruz	Francisco Márquez	Azamuli
Puesto de su jefe inmediato	Supervi	Supervisor	Gerente	Supervisor

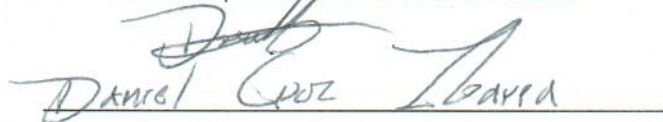
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un Amigo	NO	ITALIKA	2023
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		90000	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
SI		NO	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
NO			
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En Agosto			
Motivos de la solicitud			

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



Nombre y Firma del Solicitante

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	3 ENERO 2025
-------	--------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
DANIEL CRUZ IBARRA				
Dirección				
FRANCISCO MARQUEZ CERRADA DELFINES No 11				
Fracc. DELFINES				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
26	08	1987	37	UNION LIBRE
Teléfono			Nivel Académico	
2299043225			BACHILLERATO	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	TRIBDN 87082630H800			2033	
Licencia de Manejo	VOC2NE01			2025	
Seguridad Social					
IMSS					
R.F.C.					
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
GUSTAVO CRUZ CHAVEZ		Empleado	
Tipo de relación	Padre	Tiempo de conocerlo.	37
Dirección		Teléfono	
CALLE KUKUKAN 577 CASAS AGUA			
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
UPAU	Estatus	1 AÑO	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
UPAU			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	13.000
Total de Egresos	9.000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	5.000
Ropa y Calzado	
Transporte	2000
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	2000
Otros	
TOTAL	\$ 9000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO	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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
FRANCISCO MARQUES CERRADA DZIFNES NOLL FRACC. GELFINO		\$ 900.000

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Esposa	Ailin ATENAS PRIMO GONZALEZ

Edad	Ocupación	Depende económicamente
27	Empleada	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	ELIAS MANUEL PRIMO CRUZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
5	ESTUDIANTE	<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 type="checkbox"/> Católica	<input checked="" type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	2
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	2
Zonas Arqueológicas	3

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
GIMACIO	PAQUE	2 x Semanas

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	9
Parques naturales	1
Parques de diversiones	0
Cine	0

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo NO			
<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)							
X OXO GALEANA DOBLANDO IZQUIERDA ENTORNDO X VERIFICA							
Entre las calles							
X SALON TORTUGA d CORAMON							
Referencias							
X CORAMON							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input 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? SI							

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:
IAMB730120MVZBNL05

Nombre
BLANCA ESTELA IBARRA MENDOZA

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BLANCA ESTELA IBARRA MENDOZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de enero de 2025

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 ARCOPI 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>



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
IBARRA
MENDOZA
BLANCA ESTELA

SEXO M

DOMICILIO
C PASEO DE LA HACIENDA 508
FRACC PALMARREAL 91826
VERACRUZ, VER.



CLAVE DE ELECTOR IBMINBL73012030M800

CURP

IAMB730120MVZBNL05

AÑO DE REGISTRO

1991 05

FECHA DE NACIMIENTO

SECCIÓN

4486

VIGENCIA

2023 - 2033

