

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17364485931841296672487
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 01 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	06210248495
CURP:	AAMA020517HVZPRLA3
Nombre(s):	ALEXIS YAIR
Primer apellido:	APARICIO
Segundo apellido:	MIRANDA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	17/05/2002
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](http://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](http://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:09 de enero 2025, 12:49:53|Folio:17364485931841296672487|RFC:|Nombre o Razon Social:ALEXIS YAIR APARICIO MIRANDA|Curp:AAMA020517HVZPRLA3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:06210248495||

**Sello Digital:** ooRT2U7+fgoWnionyYUNLaPZT71p9bU8h16g+paeDAYSczinzfwEmQk903H0Si/uQ1BZg+Rig7EOPul/rR+Fe4kxLi7SRO ONT4piO/Umyb/btFF+FsA58EJBQLXP8wYjVMFLCnzf+5bKDqJlagluxihX2S2JuzrbzaIBpRYChdAphCGowe3ii0vjBWCVKO

**Secuencia Notarial:** f0d943ae-884d-41ca-a895-e0a2b0b01455

**Número de Serie:** 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, PB.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06500 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAAMA020517TM9  
Registro Federal de ContribuyentesALEXIS YAIR APARICIO  
MIRANDA  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 25010107803  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 10  
DE ENERO DE 2025

AAMA020517TM9

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AAMA020517TM9
CURP:	AAMA020517HVZPRLA3
Nombre (s):	ALEXIS YAIR
Primer Apellido:	APARICIO
Segundo Apellido:	MIRANDA
Fecha inicio de operaciones:	10 DE ENERO DE 2025
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE ENERO DE 2025
Nombre Comercial:	ALEXIS YAIR APARICIO MIRANDA

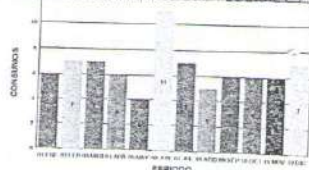
## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91158	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE RIO AMAZONAS	Número Exterior: 109
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: CAROLINO ANAYA
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: CALLE RIO BRAVO

Página [1] de [2]

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoContacto  
Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 26300 Ciudad del Carmen  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Móvil SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
+521 55 627 22 728

USUARIO

**CMAS**  
COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ**Xalapa**  
H. AyuntamientoCOMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.  
R.F.C. CMA941106RVO  
AV. MIGUEL ALEMÁN #309 COL. FEDERAL C.P. 91140JUAN APARICIO BARRERA  
RIO AMAZONAS 109 203CAROLINO ANAYA CP. 0  
XALAPA

6-400-2030-203

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

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

CUENTA	FOLIO	PERIODO	VENCIMIENTO
43471	1,926	MEN-12-2024	2024-12-18
REGIMEN			
TIPO DE USUARIO		DOMESTICO MEDIO	
MESES POR PAGAR			
1		PERIODO DE CONSUMO:	
FECHA LECTURA		2024-10-10 AL	
		2024-11-12	
MEDIDOR			
145339369			
LECTURA ACTUAL		LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M <sup>3</sup>
868		863	5.00
CONCEPTO			IMPORTE

ADEUDOS ANTERIORES	0.00
RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY	0.00
ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA	175.01
ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO	70.00
SERVICIO DE SANEAMIENTO	61.46
SUBSIDIO SANEAMIENTO	-3.07

IVA	0.00
AJUSTE POR REDONDEO	0.61
TOTAL MENSUAL	304.00

ULTIMO PAGO 302.00

TOTAL MENSUAL \$304.00

(trescientos cuatro pesos 00 / 100 M.N.)

**PROXIMAMENTE**  
**PAGO 2025**  
**Anticipado 25**

CMASXalapa @cmas\_xalapa @CMAS\_Xalapa cmaskalapa.gob.mx



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**AAMA020517HVZPRLA3**

Nombre

**ALEXIS YAIR APARICIO MIRANDA**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087200206170

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEXIS YAIR APARICIO MIRANDA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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  
APARICIO  
MIRANDA  
ALEXIS YAIR

SEXO H

DOMICILIO  
C RIO AMAZONAS 108  
COL CAROLINO ANAYA 91155  
XALAPA, VER

CLAVE DE ELECTOR APIMRAL02051730H300

CURP  
AAMA020517HVZPRLA3

AÑO DE REGISTRO  
2020 00

FECHA DE NACIMIENTO 17/05/2002

SECCIÓN 1886

VIGENCIA 2020 - 2030



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>lunes 13 Enero</u>
	Puesto que solicita: <u>Axiliar Reporto</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Aparicio</u>	<u>Miranda</u>	<u>Alexis Yair</u>	<u>22</u>	<u>1.73</u>	<u>89</u>	<u>Soltero</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>Rio Amazonas #109 Col. Carolino Anaya</u>			<u>97158</u>	Casa: <u>2284692431</u> Cel: <u>2282336032-H</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
<u>27 de Mayo 2002</u>	<u>Xalapa, Ver</u>	<u>Mexicana</u>				
Numero de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
	<u>aparicioalexis@gmail.com</u>	<u>Si</u>				
¿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?	
<u>Futbol</u>			<u>no</u>		<u>Estar en casa con mi hijo</u>	
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Tener un negocio propio</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Juan Aparicio Barrera</u>		<u>X</u>		
Madre				
<u>Hortencia Miranda F.</u>	<u>X</u>		<u>Rio Amazonas #109</u>	<u>Amade Casa</u>
Esposa (o)				
Hombre Hija (o)				
<u>Alexis Abdiel Aparicio B.</u>	<u>X</u>		<u>Rio Amazonas #109</u>	
Hombre Hija (o)				
<u>Angel Matias Aparicio V.</u>	<u>X</u>		<u>Calle 3 Justino Sarmiento</u>	
Hombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Prof. Gregorio Torres Q.</u>	<u>Rio bravo</u>	<u>2008</u>	<u>2014</u>	<u>6</u>	<u>Si</u>
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Expendio de \$ 1000			
Nombre de la Compañía	mi negocio			
Dirección	Cam. Antigua a molino			
Teléfono	2282 3302 y 4			
Puesto que desempeñaba	Empleado			
Último sueldo	1,800			
Motivo de su separación	motivos personales			
Nombre de su jefe inmediato	Javier Aparicio			
Puesto de su jefe inmediato	Dueño			

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Por un amigo		Si		Zmoto	CBX 150
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
Si		no			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		6,000	
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?		no	
Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
Paga renta?	no	Renta mensual			
Puede viajar?	no				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
de inmediato					

### 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

Alexis Yair Aparicio Miranda

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: 22 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.

Nombre y Firma del Colaborador: Alexis Yair Aparicio Miranda   
Fecha de realización del Cuestionario: Lunes 13 de Enero

FOLIO  
A30 4544068



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: **XALAPA**

FECHA DE REGISTRO: DIA: **01**

MES: **10**

AÑO: **2002**

LIBRO: **25**

ACTA: **06170**

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: **ALEXIS YAIR APARICIO MIRANDA**

FECHA DE NACIMIENTO: **17 DE MAYO DE 2002**

HORA: **16:15**

PRESENTADO: **VIVO**

SEXO: **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **XALAPA**

**XALAPA**

**VERACRUZ**

**MEXICO**

COMPARECIO: **AMBOS PADRES**

CRIP: **30087010206170A**

CURP: **000000000000000**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE: **JUAN APARICIO BARRERA**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

EDAD: **43**

NOMBRE: **HORTENCIA MIRANDA FERNANDEZ**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

EDAD: **40**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: --- PARENTESCO: ---

EDAD: --- AÑOS


NOTA AL CALCE: //////////////////////////////////////  
////////////////////////////////////  
////////////////////////////////////


SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN XALAPA ENRIQUEZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 17 DIAS DEL MES MARZO DEL AÑO 2020 - DOY FE




MTRO. JOSE LUIS MARTINEZ CORONA  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

aguiilar 10:16 Hrs  
IMPRIMIO

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
APARICIO  
MIRANDA  
ALEXIS YAIR

SEXO H

 DOMICILIO  
C RIO AMAZONAS 109  
COL CAROLINO ANAYA 91158  
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR - APMRAL02051730H300


CURP  
AAMA020517HVZPRLA3



FECHA DE NACIMIENTO 17/05/2002




SECCIÓN 1886

AÑO DE REGISTRO 2020 00


VIGENCIA 2020 - 2030



 ELECCIONES FEDERALES LOCAL Y ESTADUALES 

COD7893

  
SEÑALADO ACCESO PARA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2060002200<<1886126542025  
0205171H3012316MEX<00<<10803<2  
APARICIO<MIRANDA<<ALEXIS<YAIR<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MIFH620522MVZRRR08**

Nombre

**HORTENCIA MIRANDA FERNANDEZ**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130010196200851

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

MIFH620528MVZRRR04

**HORTENCIA MIRANDA FERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 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**

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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEP

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA  
PROFR. GREGORIO TORRES QUINTERO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 30DFR0326T

CERTIFICA QUE:

ALEJOS YAIR APARCIO MIRANDA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): AAMM4020617HVZERLAJ

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS DEL OBRANTE EN EL  
ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

8.6

OCHO PUNTO SEIS

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN XALAPA, VERACRUZ

A LOS QUINCE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL CATÓRCE

NÚMERO DE FOLIO DEL  
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E  
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC): 31595236

RICARDO SAN MARTÍN ZURITA  
EL DIRECTOR

CU06014

NÚMERO DE CERTIFICADO:

A1009846

Xalapa, Ver.  
11/Enero/2025

**A quien corresponda:**

Por medio de esta carta, extendo mi recomendación personal a C. Alexis Yair Aparicio Miranda, a quien conozco hace más de 10 años. Esta persona ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Es una persona digna de confianza con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier tipo de responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente



---

**Javier Aparicio Miranda**  
Jefe Expendio de Elotes  
"Mi pequeño Said".  
CEL: 22-82-33-02-14

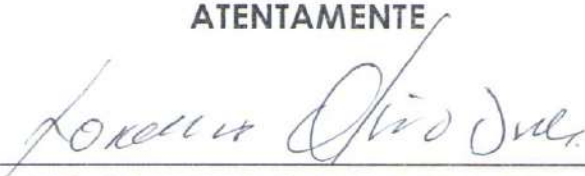
Xalapa, Ver., a 10 de Enero de 2025

A quien corresponda:

Me permito recomendar al C. Alexis Yair Aparicio Miranda a quien conozco desde hace 10 años, puedo destacar que es una persona puntual, Eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar.

ATENTAMENTE



LIC. LORENZO OLIVO DEL MORAL

CEL: 22-84-03-10-90

DIRECCIÓN:

Col. Carolino Anaya Calle: Rio amazonas No. 202

**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



**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

<b>FECHA</b>	13-01-2025
--------------	------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>Puesto a cubrir</b>				
Chofer de Reparto				
<b>Nombre</b>				
Alexis yair apenzio Miranda				
<b>Dirección</b>				
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Edad</b>	<b>Estado Civil</b>
Día	Mes	Año		
17	05	2002	22	Soltero
<b>Teléfono</b>			<b>Nivel Académico</b>	
2282338032			Primaria	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>					
<b>Nacimiento</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<b>Matrimonio</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>					
<b>Documento</b>	<b>Folio</b>		<b>Vigencia</b>		
Credencial de Elector	ID MEX 2060002200		2030		
Licencia de Manejo	A2140115		10-01-2028		
<b>Seguridad Social</b>					
IMSS	06210248495				
R.F.C.	AAMA020512TM9				
CURP	AAMA070512HVZPR LA3				
<b>Observaciones y Comentarios</b>					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Javier apencio micarlu		Distribuidor	
Tipo de relación	patrón	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Campesino		228230214	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Danica olivo	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Loma del Seminario		2284253188	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	\$8.000
Total de Egresos	\$6.000

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 3.000
Ropa y Calzado	\$ 2.000
Transporte	
Servicios	\$ 1.500
Gastos Escolares	\$ 100
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 7.500

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

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

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2 pisos	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Madre	Hortencia Miranda Fernandez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
62	Amadora	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	alexis alodia apatito Barabry		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
5 años	Kindergarten	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	NO
2. Eventos comunitarios	NO

**c) Actividades Culturales**

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

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
Futbol	campo deportivo	ocasional

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	NO
Plazas públicas	NO
Parques naturales	NO
Parques de diversiones	NO
Cine	SI

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

<b>Estructura de la vivienda</b>							
<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			
<b>Material predominante en la construcción</b>							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto		Madera		Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina		Madera		Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela		Loseta		Cemento	Tierra
<b>Condiciones generales de la vivienda</b>							
Buenas							
<b>Servicios</b>							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad 40			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo 40			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
<b>Vías de Acceso</b>							
Avenida (s)							
Rio Amazonas coli. Carolino Anaya							
Entre las calles							
Rio BRAJO y Rio panuco							
Referencias							
<b>Transporte</b>							
<input type="checkbox"/> Metro		<input type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
<b>Zona</b>							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana		<input type="checkbox"/> Semi- urbana		<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:							
Buena ubicación							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							

# 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	<input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	<input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras	<input checked="" type="checkbox"/>					

Miembros discapacitados:

☒

Familiares con enfermedades crónicas:

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada