

Solicitud de Empleo

Por favor de llenar esta solicitud en forma minuciosa.
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha

Puesto que solicita

POTOGRAFIA
RECIENTE

Salario Mensual Deseado

Datos Personales				Edad
Apellido Paterno Moreno	Apellido Materno Torres	Nombre(s) Jose Felipe	Código Postal C. Paseo de gardenias, mz. 41, l. 1, N° 24, Villas del mar plus cp. 77517	41 Años
Dirección C. Paseo de gardenias, mz. 41, l. 1, N° 24, Villas del mar plus cp. 77517	Categoría Acapulco Guerrero	Teléfono 7443-09-83-32	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Lugar de Nacimiento Acapulco Guerrero		Fecha de Nacimiento 19-03-1983	Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura	Peso Kg.	
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail: rosesax95@yahoo.com.mx	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado	Otro (Especifique)	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) M0F7830319146R022081	AFORE siglo XXI		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. M0F78303191W1	Número de Seguridad Social 72018306711	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y No. de Licencia B-1 0224964	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente: ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál? ab	
¿Qué Deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con mi familia
¿Cuál es su meta en la Vida? Superación personal y ser un ejemplo para mis hijos		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Cecilio Moreno Ramírez <input checked="" type="checkbox"/>		Acapulco Guerrero	Jubilado
Madre María Virginia Torres Estrada <input checked="" type="checkbox"/>		Acapulco Guerrero	Jubilado
Esposa (o) Diana Iris Olmedo Cruz <input checked="" type="checkbox"/>		Cancun Groo.	Ama de casa
Nombres y edades de los hijos Axl Jesus (20), Chelsea Xaveni (15), Jose Pablo (14), Ashly Adriana (13), Ethan Hugo (6)			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Maestro Justo Sierra	Acapulco Guerrero					Certificado
Secundaria o Prevocacional INEA	Acapulco Guerrero					Certificado
Preparatoria o Vocacional UPAY	Acapulco Guerrero					Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

0800EM

7 502005 802618

Control de inventarios

Pc., Handy, Monta cargas y patin hidráulico Sop, Katos

Otro nombre que maneja

Empleo Actual y Anteriores

TIEMPO ACTUAL	TIEMPO ACTUAL DURACION	TIEMPO ANTERIOR	TIEMPO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Fumipro	7 años		
Nombre de la compañía	1 año	Flotem Salgado		
Dirección	Cancun	Acapulco Gro.		
Teléfono	99-81-63-78-28	7441-17-30-23		
Puesto que desempeñaba	Tecnico en fumigación Chofer repartidor			
Sueldos:	Inicial \$ 3,000 quincenal \$ 1,800 semanal Final \$ 3,500 " " \$ 2,000 "			
Motivo de su separación	Cambio de empleo	Cambio de residencia		
Nombre de su jefe directo	Penelope Olvera	José Salgado		
Puesto de su jefe directo	Gerente	Dueño		
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Porqué?	

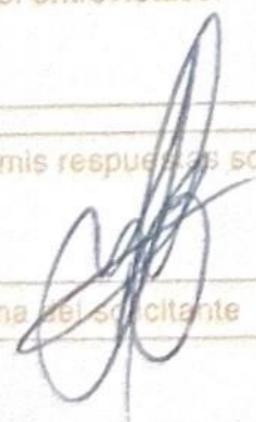
Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Penelope Olvera	Cancun	9981-63-78-28	Empleada	1 año
Ivan Peña Martinez	Cancun	9988-37-28-38	Empleado	1 año
Erick Garcia Ortega	Cancun	9985-56-58-94	Empleado	1 año

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nómbrelas)
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?		Suma asegurada \$
¿Podría viajar?	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	ho antes posible	

Observaciones del entrevistador



Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Folio mivacuna:
A30-102436768

Folio captura (opcional)



BRIGADA
Correcaminos

EXPEDIENTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 BRIGADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:
PRIMERA
SEGUNDA
ÚNICA

DDMM A A

JOSE FELIPE MORENO TORRES

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD

años

SEXO H M

CURP (Clave única de registro de población)

Teléfono ó celular 1

Teléfono ó celular 2



Calle

N. Exterior

N. Interior

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

PADECIMIENTOS

Diabetes

SI NO

Hipertensión

SI NO

Embarazo

SI NO

Otra (opcional)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.



GOBIERNO DE
MÉXICO



BRIGADA
Correcaminos

COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2 PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:
PRIMERA
SEGUNDA
ÚNICA

DDMM A A

JOSE FELIPE MORENO TORRES

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

SEXO H M

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

MOTF830319HGRRL08

A30-102436768

EDAD _____ años

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: vacunacovid.gob.mx

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaMOTF830319IW1
Registro Federal de ContribuyentesJOSE FELIPE MORENO TORRES
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 16030205433
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCALSHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO A 09 DE
MARZO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOTF830319IW1
CURP:	MOTF830319HGRRRL08
Nombre (s):	JOSE FELIPE
Primer Apellido:	MORENO
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	16 DE MARZO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE MARZO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 39690	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: COSTERA MIGUEL ALEMAN	Número Exterior: 79
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC CLUB DEPORTIVO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Delegación: ACAPULCO DE JUAREZ

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOF:MER
Comisión Federal
de la Materia Reguladora

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
México, D.F.Atención telefónica: 01 800 46 36 728.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Nombre del Estado o Distrito Federal: GUERRERO	Entre Calle:
Y Calle:	

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios relacionados con los servicios inmobiliarios	100	16/03/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	03/12/2004	

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>

Cadena Original Sello:

||2016/03/09|MOTF830319IW1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200000100007000112188||
 OWTceuB/xpBtYMG7hNADnCfLVj0a8acvxNchiXvsNGCbX8rUrfjio37FjthFgXNskeEIRj6eymY0ygb7rrdLssK4q5
 1PfTfwrBq9NifY6Jk7OXg6NioqYX1hk6yq/JQNIQoE3w4rKWOg18/Gf0Ip7vyjbz5eiuDvCck595wdms=

Sello Digital:



Página [2] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFMER
Comisión Federal
de Mejora Regulatoria

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
 México, D.F.
 Atención telefónica 01 800 46 36 728.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

FOLIO

A12 1940916

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DEL SISTEMA ESTATAL DEL
REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO Y COMO
COORDINADORA TÉCNICA DEL SISTEMA ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO; QUE EN
EN EL LIBRO No. 03 DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL
ACTA No. 00463 DE FECHA 21 DE ABRIL DE 1983 LEVANTADA POR EL O.
OFICIAL 30 DEL REGISTRO CIVIL RESIDENTE EN ACAPULCO DE JUAREZ LA CUAL
CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE	JOSE FELIPE	MORENO	TORRES
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO	19	MARZO	1983
	DÍA	MES	AÑO
PRESENTADO	VIVO	SEXO	MASCULINO
LUGAR DE NACIMIENTO	ACAPULCO	ACAPULCO DE JUAREZ	GUERRERO
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD
COMPARCE	AMBOS		
CURP	MOTF830319HGRRL08	CRIP	120013083004639

PADRES

NOMBRE	CECILIO	MORENO	RAMIREZ
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	40 AÑOS
NOMBRE	VIRGINIA	TORRES	ESTRADA
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	37 AÑOS

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 302 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO Y 11 DE LA LEY QUE REGULA EL USO DE LA FIRMA ELECTRÓNICA CERTIFICADA EN EL ESTADO DE GUERRERO. EN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GRO., A. 08 DE AGOSTO DE 2022, DOY FE.

CAJERO:
AURRERA RENA

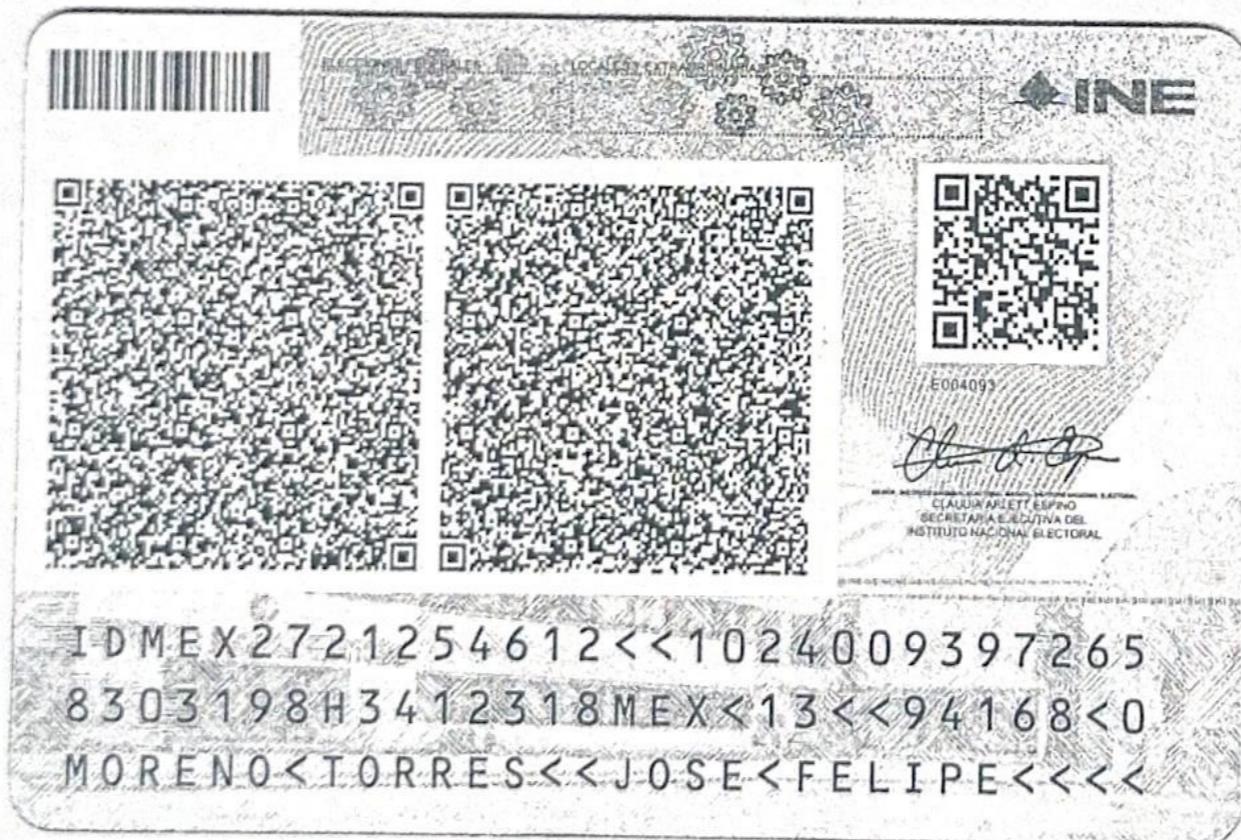


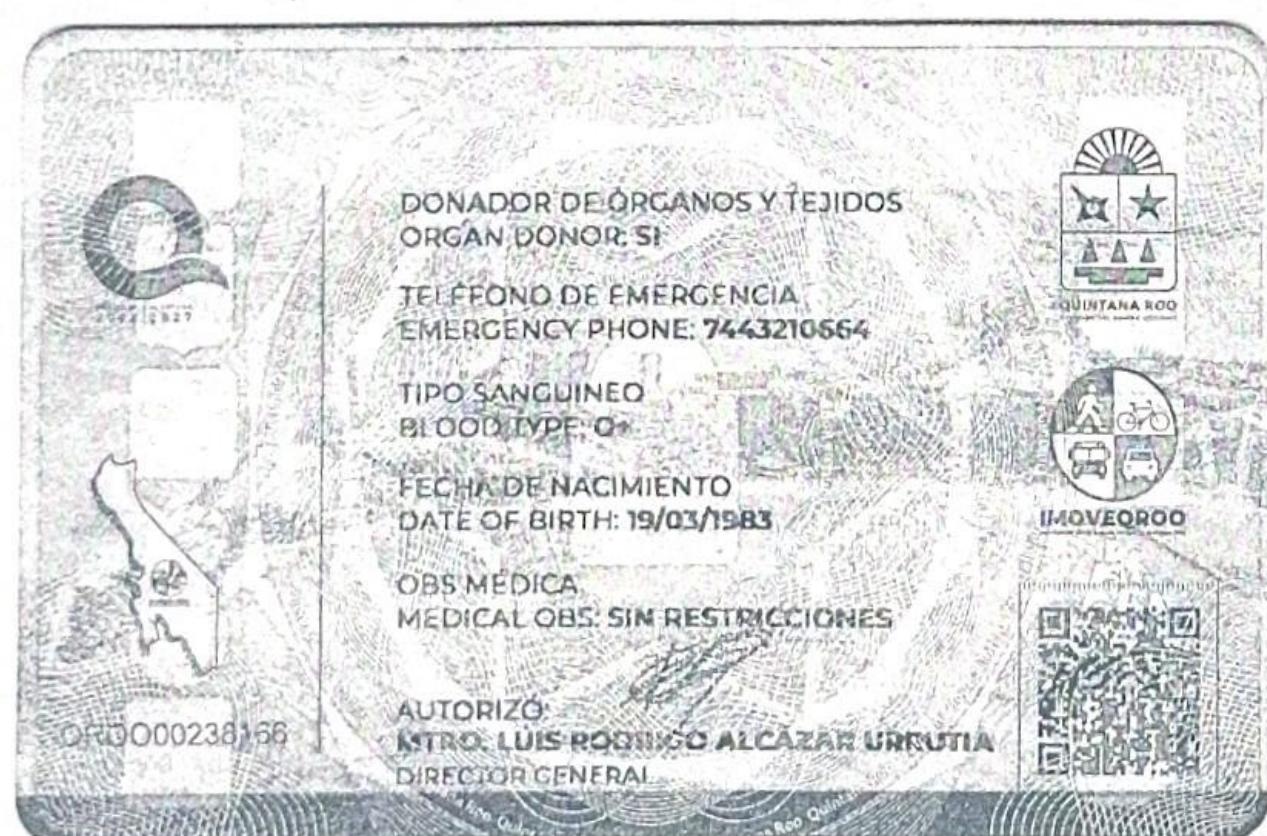
7E42E4595A

Este documento puede ser validado en la dirección de Internet
<http://autoridadcertificadora.guerrero.gob.mx>, sección Verificación
 de documentos con el identificador de documento 7E42E4595A



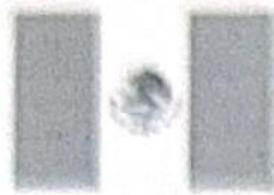
SILVIA RIVERA CARBAL
NOMBRE Y FIRMA
GqljkEfOLol/KLdfbcz6V4te0X4nGuOLDuqXRowKACfHluvl/sITbajoFCT/yg4BUqXyt8VWnxss8AdjsecU4PlwST79dabc
Sk2yISZGsXvf+uASDHOOh4DgsPg6LNbRy9zhkoE3MWH8P3Gwegz9DMeViy78RhefSXKz61j7y1yx1slvwq8PVrCj6Z
pAKioILVvQ/Lh1w7AT9xXK18TKIPsa/lqBFQmhsbEORHU7oavpn7Qte8qESLEjaUrtO4GD/Klw5lpC3JhS2+59DNDyYVea8
HT34/8nzcJOcnyP3IUWBNZy3QmKyoubuLifAwm8LeJ4cAlqH6L+rBbhGw==





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MOTF830319HGRRL08



Nombre

JOSE FELIPE MORENO TORRES

Entidad de registro: **GUERRERO**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



112001198300463

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE FELIPE MORENO TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de diciembre 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>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DE REGISTRO FEDERAL

861 98899 00 8

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

IMSS	EL AÑO DE INSCRIPCION
INFONAVIT	PERIODICIDAD
ESTADISTICO	ESTADISTICO
ESTADISTICO	FUENTES DE INGRESO

INFONAVIT	PERIODICIDAD
ESTADISTICO	ESTADISTICO
ESTADISTICO	FUENTES DE INGRESO

INFONAVIT	PERIODICIDAD
ESTADISTICO	ESTADISTICO
ESTADISTICO	FUENTES DE INGRESO

AFILI-02

INFONAVIT	PERIODICIDAD
ESTADISTICO	ESTADISTICO
ESTADISTICO	FUENTES DE INGRESO

MOP 2 830319

MORENO

APELLIDO PATERNO

SALARIO BASE

DE COTIZACION

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
12 03 2001

DIA 12 DÍG. MES 07 DÍG. AÑO 12 DÍG.

FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO)

TIPO DE SALARIO

100

0

TORRES

APELLIDO MATERNO

SEXO

MASC.

FEM.

VARIABLE

1

0

MIXTO

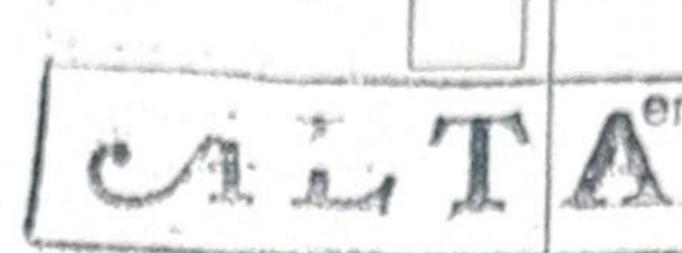
2

1

EN CASO DE JORNADA DE SEMANA PREDOMINANTE

ANOTAR LOS DÍAS QUE LABORA EN EL HORARIO

OCCUPACION DEL TRABAJADOR



JOSE FELIPE

APELLIDO

NOMBRE

PATERNO

MATERNO



Comisión Federal de Electricidad

PEREZ MUÑOZ PABLO

CALLE 501 M41 L01 C21 CP 77800
VILLAS DEL NARANJO
CAMPUS VILLAS DEL MARPLISE CP 77800
DANCON, Q.R.NO. DE SERVICIO: 782160907922
RMU: 77500 16-09-16 XAXX-010101 045 CFE
CUENTA: 10DW12C010112765

LÍMITE DE PAGO: 21 DIC 24

CORTE A PARTIR:
22 DIC 24TARIFA: 10 NO. MEDIDOR: 584MEM MULTIFLIGADORES
HILOS

PERÍODO FACTURADO: 04 OCT 24 - 05 DIC 24

CFE Suministradora de Servicios Básicos
RUA PUEBLA 101, COLONIA CHAPULTEPEC,
ALMENDROS CHAPALITA, COAHUILA DE ZARAGOZA,
COAHUILA DE ZARAGOZA, C.P. 25000
CÓDIGO DE SERVICIO: CCR100330007TOTAL A PAGAR:
\$441(CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS
M.N.)¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!

SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada	
Energía (kWh)	27245	26934	311		
Distribución			150	1.055	158.25
Intermedio			161	1.280	206.08
Suma			311		364.33



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)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	364.33
Distribución	0.00	0.00	276.45	276.45	IVA 16%	58.29
Transmisión	0.00	0.00	55.02	55.02	Fac. del Periodo	422.62
CENACE	0.00	0.00	2.02	2.02	DAP ⁽²⁾	18.22
Energía	0.00	0.00	269.95	269.95	Adeudo Anterior	1,013.64
Capacidad	0.00	0.00	164.83	164.83	Su Pago	-1,013.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.93	1.93	Total	\$441.48

Apoyo Gubernamental 494.25

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 DIC 24 05:25:56 hrs, Av. Lopez Portillo Cto Cdm Cancún, Quintana Roo, México 77515

(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.

77500 16-09-16 XAXX-010101 045 CFE
01 782160907922 241221 000000441 3

CFE-contigo



10DW12C010112765

Rearadir

\$441

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M.N.)

-505-



FOLIO
I 11916



REGISTRO Y CERTIFICACIÓN

OLIO: 2444

OJA: 49

IBRO: XXXII

ECHA: 21-04-15

MARÍA DEL CARMEN
ZÁRATE VEGA
JEFE DE DEPARTAMENTO

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ
UPAV

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ
Organismo Público Descentralizado
CERTIFICADO DE BACHILLERATO

LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30EBH0415E CERTIFICA QUE:

JOSE FELIPE MORENO TORRES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

MOTFB30318HGRPL08

ACREDITÓ LAS SIETE ÁREAS DE CONOCIMIENTO QUE AMPARA EL NIVEL DE BACHILLERATO, AL APROBAR EL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN FORMA AUTODIDACTA EL DÍA 13 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014 OBTENIENDO EL SIGUIENTE RESULTADO.

ÁREAS DE CONOCIMIENTO	CALIFICACIÓN	
	NUMERO	LETRA
RAZONAMIENTO VERBAL Y MATEMÁTICO	7.5	Siete punto cinco
ESPAÑOL	7.7	Siete punto siete
MATEMÁTICAS	8.0	Ocho punto cero
CIENCIAS SOCIALES	7.5	Siete punto cinco
CIENCIAS NATURALES	7.5	Siete punto cinco
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	8.0	Ocho punto cero
MUNDO CONTEMPORÁNEO	10	Diez
PROMEDIO GENERAL	8.0	Ocho punto cero

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN LA CIUDAD DE XALAPA - ENRÍQUEZ, VERACRUZ; A LOS 25 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2015

GUILLERMO HÉCTOR ZÚÑIGA MARTÍNEZ
RECTOR

EVARISTO MORALES HUERTAS
DIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

ÁREAS DE CONOCIMIENTO	CONTENIDOS DISCIPLINARIOS
RAZONAMIENTO VERBAL Y MATEMÁTICO	
ESPAÑOL	COMUNICACIÓN LITERATURA REDACCIÓN
MATEMÁTICAS	ÁLGEBRA ARITMÉTICA CÁLCULO TRIGONOMETRÍA ESTADÍSTICA
CIENCIAS SOCIALES	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES HISTORIA UNIVERSAL HISTORIA DE MÉXICO MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN FILOSOFÍA ÉTICA ANTROPOLOGÍA SOCIOLOGÍA ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO INTRODUCCIÓN AL DERECHO INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN
CIENCIAS NATURALES	QUÍMICA FÍSICA BIOLOGÍA ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	INGLÉS
MUNDO CONTEMPORÁNEO	ACONTECIMIENTOS POLÍTICOS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y CULTURALES

FUNDAMENTO

ESTE DOCUMENTO TIENE FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 3, FRACCIONES V Y VII, 121 Y 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULOS 1, 9, 10 FRACCIÓN VII Y 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN; ARTÍCULO 10 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; ARTÍCULOS 15 FRACCIONES V Y VII, 18 FRACCIÓN XXII, 21 FRACCIONES I Y III, 94, 107, 108, 109, 111 Y 112 DE LA LEY NÚMERO 247 DE EDUCACIÓN PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; ARTÍCULOS 1 PÁRRAFO SEGUNDO, 3, 4 FRACCIONES I Y II, 10 FRACCIONES I, II, III, IV, XI Y XXIII Y 19 FRACCIONES I, XII Y XIV DE LA LEY 276 QUE CREA LA UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ DE FECHA 1 DE AGOSTO DE 2011.

1. LA ESCALA DE CALIFICACIONES ES: 9.1 – 10 (DESTACADO), 8.1-9 (ÓPTIMO), 7.5 – 8 (SUFICIENTE), MENOR DE 7.5 (INSUFICIENTE).
2. ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

Confrontada la firma que antecede
El Subdirector de Legalización y Permisos

LIC. ALFREDO CALDELAS SOLIS

Folio. 15662

SUBSECRETARÍA DE GOBIERNO



DIRECCIÓN GENERAL
DE GOBERNACIÓN

LIC. ROBERTO ALVAREZ SALGADO, Director General de Gobernación, con fundamento en los artículos 50, de la Constitución Política del Estado; 8, fracción XIII, 9, fracción I, 17 y 18, fracción XX, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado; 1, 3, fracciones I y II, inciso a), 15, fracción XIX, 26, fracción XVIII y 27, fracción II, del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobernación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

CERTIFICA:
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Que la firma que consta al calce del presente documento es auténtica del C. Prof. Guillermo Héctor Zúñiga Martínez, Rector de la Universidad Popular Autónoma de Veracruz.

Xalapa-Eqz, Veracruz de Ignacio de la Llave, 27 de Mayo de 2015.