



## Solicitud de Empleo

Fecha 07/02/2025

Puesto que solicita: Aux. Reporte

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Reynoso</b>	Apellido Materno <b>Porra</b>	Nombre (s) <b>Marcos Leon</b>	Edad <b>25</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>68</b>	Estado Civil <b>U.libre</b>
Dirección <b>C. 16 de sep #3A col. Barrio Nuevo.</b>			Código Postal <b>94340</b>	Teléfono Casa: <b>2721528602</b>	Cel: <b>KI</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> ♂ <input type="radio"/> ♀
Fecha de Nacimiento <b>15/06/1999</b>	Lugar de Nacimiento <b>Narvarte Centro, Mexicano</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>30139967530</b>	Correo electrónico ( e – mail ) <b>mro133212@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Sí</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>REPN9906159VA</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>No <input type="radio"/></b>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Ver series y películas.</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener mejor calidad de vida para mi familia.</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Lawrencio Reynoso</b>		X		
Madre <b>Leticia Porras.</b>	X		C. 16 de sep #3A. col. Barrio Nuevo.	Comerciente
Esposa (o) <b>Ara Oaxay Vazquez</b>	X		C. 16 de Sep #3A. col. Barrio Nuevo.	Comerciente
Nombre Hija (o) <b>Nohemi Reynoso Vgz.</b>	X		C. 16 de sep #3A. col. Barrio Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o) <b>Santiago Reynoso</b>	X		C. 16 de sep #3A. col. Barrio Nuevo	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Antonio I. Villarreal</b>	Oriente 6 Oriente	2006	2012	6	SÍ
Secundaria <b>Caribe Laubcher</b>	Oriente 6 Oriente	2015	2016	1	SÍ
Preparatoria <b>C.B.T.I.S. 192</b>	Ixtaczoquitlan	2016	2018	2	NO.
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: EspañolFunciones de oficina que domina: AdministraciónPaquetes de cómputo que domina: Computadora.

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 meses.	2 años	4 años	
Nombre de la Compañía	Zap. Vazza	Soc. Cop. Tra. Boing	Ayuntamiento O.	
Dirección	Centro Orizaba.	Río Blanco.	Orizaba.	
Teléfono	2727266900	2727276133	2727262222	
Puesto que desempeñaba	Beckwera	Aux. Reporto.	Aux. general.	
Último sueldo	3.800 quin.	1.800 sem.	2.700 quin.	
Motivo de su separación	Con. temporal	Renuncia voluntaria.	Desp. Injustificado.	
Nombre de su jefe inmediato	Beatriz	Salvador	Varios jefes.	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente.		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido.	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	sí	Importe de la deuda	8,000.
¿Tiene otros ingresos?	No.	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5,000.	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No.
¿Vive en casa propia?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		Número de Credito:	
¿Paga renta?	Renta mensual				
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente.				

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

  
Marcos Iván Reyna Torres  
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: 25 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: *Marcos Iván Reynoso Porras*  
Fecha de realización del Cuestionario: *07 / Febrero / 2025*

Orizaba Ver. a 11 de febrero del 2025

Beatriz

Gerente

Comercializadora cader

A quien corresponda:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación a **Marcos Iván Reynoso Porras** quien a lapsos de su contratación demostró un gran desempeño y cumplimiento de sus labores

Por lo cual lo recomiendo por ser una persona responsable y capaz

Si más por el momento reitero mi más sinceras recomendaciones para las cuál el sr. Marcos Iván Reynoso Porras aspira.

Atte:

Reyna Beatriz González Antonio

Gerente de sucursal

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Reyna Beatriz González Antonio". The signature is fluid and cursive, with some loops and variations in line thickness.

Orizaba Ver a 11 de febrero de 2025

A quien corresponda:

Por medio de la presente quiero extender mi recomendación al joven Marcos Iván Reynoso Porras quien colaboró con nosotros durante 4 años siendo este muy responsable puntual y llevado a cabo sus labores correctamente.

Por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

Atentamente :

Ayuntamiento de Orizaba

2722762222

Colon poniente 320, centro, 94300, Orizaba Ver.

A handwritten signature consisting of a stylized letter 'A' or 'S' followed by a long, sweeping flourish that loops back towards the beginning.



Identificador Electrónico  
30074000120240002614



Clave Única de Registro de Población  
REPM990615HVZYRR01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
VERACRUZ

Municipio de Registro

HUILOAPAN DE CUAUHTEMOC

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	18/12/1999	1	249

Datos de la Persona Registrada

MARCOS IVAN

REYNOSO

PORRAS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

15/06/1999

MARIANO ESCOBEDO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LAURENCIO

REYNOSO

PORRAS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LETICIA

PORRAS

TORRES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 03 días del mes de Junio de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk VO TT k5 MD Yx NU hW WI IS Uj Ax fE 1B Uk NP Uy BJ Vx FO ff JF WU 5P U0 98 UE 9S  
Uk FT fD Ez MD A3 ND Aw MD Ex OT k5 MD Ay ND kw fE 18 MT Ug ZG Ug an Vu aW 8g ZG  
Ug MT k5 OX xW RV JB Q1 JV Wh xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



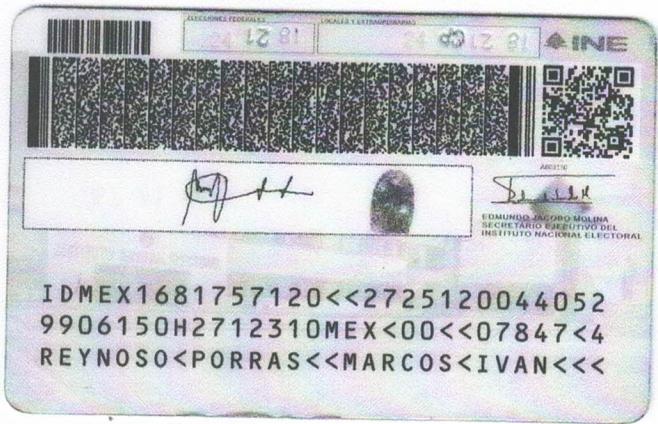
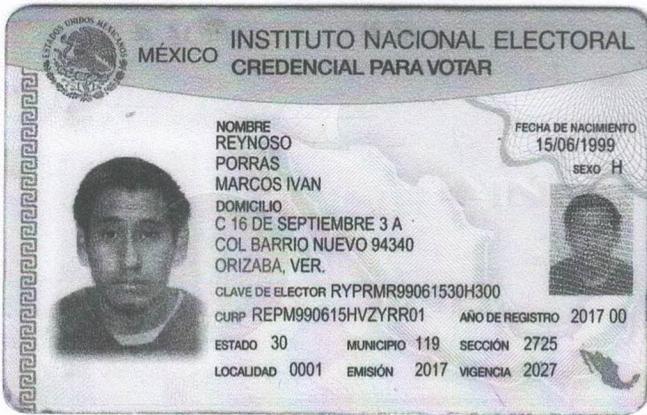
Código de Verificación

13007400011999002490



Director General del Registro Civil del Estado de Veracruz

LIC. MANUEL ARTURO DOMÍNGUEZ GALVÁN





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**REPM990615HVZYRR01**



Nombre

**MARCOS IVAN REYNOSO PORRAS**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130074199900249

**MARCOS IVAN REYNOSO PORRAS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero 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 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, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

 **SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



REPM9906159VA  
Registro Federal de Contribuyentes

MARCOS IVAN REYNOSO  
PORRAS  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 19080329902  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A**  
**07 DE FEBRERO DE 2025**



REPM9906159VA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	REPM9906159VA
CURP:	REPM990615HVZYRR01
Nombre (s):	MARCOS IVAN
Primer Apellido:	REYNOSO
Segundo Apellido:	PORRAS
Fecha inicio de operaciones:	20 DE AGOSTO DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE AGOSTO DE 2019
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:94340	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 3A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO NUEVO
Nombre de la Localidad: ORIZABA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ORIZABA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: VICENTE GUERRERO

Página [1] de [2]



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: AMADO NERVO

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	21/08/2019	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/08/2019	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2025/02/07|REPM9906159VA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

Gi60MwnNA5rnvpapO5eOJudeK6l60FSG1z6olKOq0rhE3DsCfSeXGlyYKegM+TOTQHUAjw1zxuJliOHJhTZG  
WLs561e8wnUTgeQ6jz54+honplWqfV/m63VO3/B4s7Ihw4oCpvvdLfK0G5Ycx1PmFd2hBVJRdh3xgVt/JDN0=



Página [2] de [2]

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcasSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17389831876191318100208
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 02 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	30139967530
CURP:	REPM990615HVZYRR01
Nombre(s):	MARCOS IVAN
Primer apellido:	REYNOSO
Segundo apellido:	PORRAS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/06/1999
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.

#### **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 patronos 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 CONSOR 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 patron o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimosegundo 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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](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:07 de febrero 2025, 20:53:07|Folio:17389831876191318100208|RFC:|Nombre o Razon Social:MARCOS IVAN REYNOSO PORRAS|Curn:RFPM990615HVZYRR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:30139967530||

Sello Digital: DBsf/8WY7!ErPmvriD4Yojs/PNlj18NyS8rELFjM6dQ67dRch8FuQ7JhKzv7098fkuMp15DQZefrvs1qh1PnY+TIQrATESDPU+T9QfTgq2wApk64bQGOrAfXcTCHUR4/4maoC5kZGF3tIXvnKhGzZDXFW3DX0+0nVvzXaluP86YTOYMr+UEF

Secuencia Notarial: e688c1a0-d26c-4ec4-a1a6-a4ba4de4f9ff

Número de Serie: 00000000000000000000

Contents

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.contactoimex.com.mx>



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

## ARMANDO PORRAS T

16 SEPT 3 A E GRO NERVO

BARRIO NUEVO (ORIZABA)C.P.94340  
ORIZABA,VER

**NO. DE SERVICIO:**872740100359

**RMU:**94300 74-01-14 0000-00000 001 CFE

**CUENTA:**16DJ13A011624750

**LÍMITE DE PAGO:**26 DIC 24

**CORTE A PARTIR:**27 DIC 24

**TARIFA:**01NO. **MEDIDOR:**89J85D

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**11 OCT 24-10 DIC 24

TOTAL A PAGAR:

**\$297**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida X Estimada	Lectura anterior Medida X Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	22,446	22,219	227		
Basico			150	1.055	158.25
Intermedio			77	1.280	98.56



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	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	256.81
Distribución	0.00	0.00	368.63	368.63	IVA 16%	41.09
Transmisión	0.00	0.00	40.16	40.16	Fac. del Periodo	297.90
CENACE	0.00	0.00	1.48	1.48	Adeudo Anterior	379.09
Energía	0.00	0.00	185.69	185.69	Su Pago	-379.00
Capacidad	0.00	0.00	120.31	120.31	<b>Total</b>	<b>297.99</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.41	1.41		

### Apoyo Gubernamental 559.19

Fecha, hora y lugar de impresión:20/01/2025 00:25:34hrsMADERO SUR166CENTROORIZABAORIZABAVERACRUZMEXICO94300

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



**CFE contigo**



94300 74-01-14 0000-00000 001 CFE  
**01 872740100359 241226 000000297 0**



16DJ13A011624750Repartir

-1-

**\$297**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)



**SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA**



SISTEMA EDUCATIVO DE MÉJICO

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## LA DIRECCION DE LA ESCUELA



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
VERACRUZ

ENRIQUE LAUBSCHER

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:

30FB A0044K

**CERTIFICA QUE:**

— MARCOS IVAN REYNOSO PORRAS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

REPM990615HVZYRR01

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRA EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

第十一章 人物小传

77

## Siete punto siete

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN

**ORIZABA, VERACRUZ**

-A LOS DIECISIETE DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL DIECISEIS

**NÚMERO DE FOLIO DEL  
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN  
E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS.**

ESCUO DEL CERTIFICADO A 0710531

ALEJANDRA MARTINEZ ALCANTARA  
EL DIRECTOR

EU07025