

Solicitud de Empleo	Fecha <u>04/03/2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Auxiliar de reparto</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>Triana</u>	<u>Pelaez</u>	<u>Armando</u>	<u>32</u>	<u>1.78</u>	<u>74K</u>	<u>Casado</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>Patricio Chirinos #119 Lomas del coyol</u>			<u>91779</u>	Casa: <u>2292424328</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>27-08-1992</u>	<u>Veracruz ver</u>	<u>Mexicana</u>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>6507920000161</u>	<u>Armandotriana27@gmail.com</u>	<u>SI</u>	<u>TIA9208279CG</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>Estar con mi familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Superarme en la vida</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Heriberto Triana Alvarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cerro los Pinos</u>	<u>Chofer</u>
Madre				
<u>Margarita Pelaez Vargas</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Lomas del coyol</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o)				
<u>Mariene Fernandez Arino</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Lomas del coyol</u>	<u>Al Hogar</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Alicia Amanda Triana</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Enrique Zamudio Espinoza</u>	<u>Col Lopez Mateos</u>	<u>1994</u>	<u>2005</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Coahuiltemos</u>	<u>Col Playa Linda</u>	<u>2005</u>	<u>2008</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
<u>Cbtis</u>	<u>Boca del Rio</u>	<u>2008</u>	<u>2011</u>	<u>3</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 ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	8 meses	3 años 6 meses	1 año
Nombre de la Compañía	translima	CAMPIT9	Corona	Heineken
Dirección	boca de Río	centro de Abastos	COL ART 123	Puerto moreno
Teléfono	993-190-59-43	2295-07-50-21	2294 61-6587	2299 60-8249
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de reparto	Chofer repartidor	Chofer repartidor	Chofer repartidor
Ultimo sueldo	9000 mensual	8200 mensual	1800 Semanal	3500 quincenal
Motivo de su separación	Termina contrato	Recorte personal	Recorte de Personal	RENUNCIA
Nombre de su jefe inmediato	Emmanuel Ricardéz	Ana Paulina Jimenez	Alejandro Pacheco	Gemiliano Gamboa
Puesto de su jefe inmediato	RH	Recursos humanos	SUPERVISOR	Recursos humanos

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio		No			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		3000	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
No					
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	500		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
En cuanto se me solicite					

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


Armando Triana Pacheco
Nombre y Firma del Solicitante



Identificador Electrónico

30193000120190055062



Clave Única de Registro de Población

TIPA920827HVZRLR01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/08/1995	25	6143

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ARMANDO

TRIANA

PELAEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

27/08/1992

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

HERIBERTO

TRIANA

ALVAREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



MARGARITA

PELAEZ

VARGAS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

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 19 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE
2019 . DOY FE.

Firma Electrónica:

VE IQ QT ky MD gy NQ hW WI JM Uj Ax fE FS TU FO RE 98 VF JJ QU 5B fF
BF TE FF Wn wx Mz Ax OT Mw MD Ax MT k5 NT A2 MT Qz MH xN fD l3 Lz
A4 Lz E5 OT J8 Vk VS QU NS VV p8 SE VS SU JF UI RP IF RS SU FO QS

Código QR

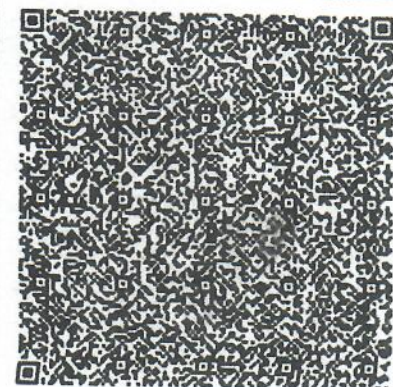


[Firma manuscrita]

Director General de Registro Civil de Veracruz
LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN

Código de Verificación

13019300011995061430



La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
TRIANA
PELAEZ
ARMANDO

SEXO H

DOMICILIO
AV PATRICIO CHIRINOS 119
U HAB INFONAVIT LOMAS DEL COYOL 91779
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR TRPLAR92082730H200

CURP
TIPA920827HVZRLR01

FECHA DE NACIMIENTO
27/08/1992

AÑO DE REGISTRO
2010 02

SECCIÓN
4452

VIGENCIA
2022 - 2032





INE



0002346

Armando Triana Pelaez
Armando Triana Pelaez
Secretario Ejecutivo del
Instituto Nacional Electoral

IDMEX2366165142<<4452087366822
9208278H3212312MEX<02<<16645<7
TRIANA<PELAEZ<<ARMANDO<<<<<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

TIPA920827HVZRLR01

Nombre

ARMANDO TRIANA PELAEZ



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193199506143

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARMANDO TRIANA PELAEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de octubre 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



TIPA9208279C6
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO TRIANA PELAEZ
Nombre, denominación o razón
social

RFC: 15050244296
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**VERACRUZ , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
05 DE MARZO DE 2025**



TIPA9208279C6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TIPA9208279C6
CURP:	TIPA920827HVZRLR01
Nombre (s):	ARMANDO
Primer Apellido:	TRIANA
Segundo Apellido:	PELAEZ
Fecha inicio de operaciones:	17 DE ABRIL DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE ABRIL DE 2014
Nombre Comercial:	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS, S.A. DE C.V.

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91779	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CERRO DEL METATE	Número Exterior: 431
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOS VOLCANES INFONAVIT
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CERRO DE LA SILLA

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, A PARTIR DE AHORA SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PARA COMPLETAR EL TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA LABORAL CON ALGUN PATRON.

22/1/2007

8:54

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :

65079200161

APELLIDO PATERNO :

TRIANA

APELLIDO MATERNO :

PELAEZ

NOMBRE :

ARMANDO

SEXO :

MASCULINO

MES DE NACIMIENTO :

AGOSTO

AÑO DE NACIMIENTO :

1992

LUGAR DE NACIMIENTO :

VERACRUZ

CURP :

UMF :

061

Salir

Imprimir





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

FERNANDEZ CRUZ JUAN

P CHIRINOS 119 C GORDO C ORO .
C DE ORO
LOMAS DEL COYOL INFONV+. C.P. 91779
VERACRUZ, VER

TOTAL A PAGAR:

\$843

(OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 849060910524

RMU : 91779 06-09-19 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 34DJ06L013442630

LÍMITE DE PAGO: 09 MAR 25

**CORTE A PARTIR:
10 MAR 25**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: L286BX MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1**

PERIODO FACTURADO: 23 DIC 24 - 22 FEB 25

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



¡GANA MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	21120		20688		432		
Básico					150	1.063	159.45
Intermedio					200	1.290	258.00
Excedente					82	3.777	309.71
Suma					432		727.16
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal
							727.16

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	727.16
Distribución	0.00	0.00	603.37	603.37	IVA 16%	116.35
Transmisión	0.00	0.00	78.15	78.15	Fac. del Período	843.51
CENACE	0.00	0.00	2.81	2.81	Adeudo Anterior	1,690.46
Energía	0.00	0.00	353.81	353.81	Su Pago	-1,690.00
Capacidad	0.00	0.00	226.37	226.37	Total	\$843.97
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.68	2.68		

Apoyo Gubernamental 634.93

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 26 FEB 25 02:01:17 hrs. AV JUAN PABLO II 1620 FRACC. GALAXIA BOCA DEL RIO BOCA DEL RIO VERACRUZ MEXICO 94294

CFE-contigo



91779 06-09-19 XAXX-010101 001 CFE
01 849060910524 250309 00000843 7



34DJ06L013442630

Repartir

-231-

\$843

(OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)



Veracruz, Ver a 04 DE OCTUBRE 2024

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial saludo. A través de este medio hago de su conocimiento que el **C. ARMANDO TRIANA PELAEZ**, quien laboró en *CAMPIÑA food service*, durante el periodo de ENERO A OCTUBRE DEL 2024 demostró ser un elemento destacable como **OPERADOR**, siendo comprometido, responsable y capaz en el cumplimiento de sus labores.

Es por ello, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin otro particular a qué hacer referencia, quedo a sus órdenes.

Atentamente,

LIC. ANA PAULINA JIMENEZ PEREZ.
R.R.H.H



Corona
Extra

Comercializadora de Productos Cerveceros, S.A. de C.V.

H. VERACRUZ, VER. A 25 DE OCTUBRE DEL 2010



Por medio del presente se hace constar que el C. ARMANDO TRIANA PELAEZ laboro del 7 de junio del 2010 a la fecha en la empresa denominada Comercializadora de Productos Cerveceros S.A. de C.V. desempeñando el puesto de Ayudante de ruta.

Se extiende la presente a los veinticinco dias del mes de Octubre del 2010 para los fines que al interesado convengan.


LIC. FLAVIO GALVAN CAPETILLO
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Uoho

6594089



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN PRESENCIAL

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 268

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

30DC100790

CERTIFICA QUE ARMANDO TRIANA PELAEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

TIPA920827HVZRLR01

Y NÚMERO DE CONTROL

09330050790490

CON UN TOTAL DE 360 CREDITOS

ACREDITO TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE CONTABILIDAD CON CLAVE BTCCOCO07

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2009 A JULIO DE 2012



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.6

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
ÁLGEBRA	8	8	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	7
QUÍMICA I	8	8	QUÍMICA II	8	8
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	7	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	9
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	6	INGLÉS II	6	9
INGLÉS I	6	7	MÓDULO I.		
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	9	REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES	34	7
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	9	CÁLCULO	8	9
BIOLOGÍA	8	8	FÍSICA I	8	7
INGLÉS III	6	8	ECOLOGÍA	8	6
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	8	INGLÉS IV	6	8
MÓDULO II.			MÓDULO III.		
REGISTRO DE OPERACIONES ESPECIALES	34	8	REGISTRO DE OPERACIONES DE COSTOS	34	7
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	10	MATEMÁTICA APLICADA	10	7
FÍSICA II	8	7	BIOLOGÍA CONTEMPORÁNEA	10	8
INGLÉS V	10	8	ADMINISTRACIÓN	10	6
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	8	ECONOMÍA	10	6
MÓDULO IV.			MÓDULO V.		
CÁLCULO DE CONTRIBUCIONES	24	9	GESTIÓN E INFORME PRELIMINAR DE AUDITORÍA	24	8

FOLIO

E393376

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

VERACRUZ, VERACRUZ

A LOS SEIS DÍAS

DEL MES DE JULIO

DEL DOS MIL DOCE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FERNANDEZ
ARANO
MARLENE

FECHA DE NACIMIENTO
28/02/1986

SEXO M

DOMICILIO
AV PATRICIO CHIRINOS 119
U HAB INFONAVIT LOMAS DEL COYOL 91779
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR FRARMR86022830M100

CURP FEAM860228MVZRRR06 AÑO DE REGISTRO 2004 02

ESTADO 30 MUNICIPIO 192 SECCION 4452

LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026



INE

Marlene Fernandez Arano

IDMEX1524418252<<4452070286512
8602282M2612317MEX<02<<10374<5
FERNANDEZ<ARANO<<MARLENE<<<<<<

Parentesco: Esposa
CEL-22-95-51-20-76



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

FEAM860228MVZRRR06

Nombre

MARLENE FERNANDEZ ARANO



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130028198600806

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARLENE FERNANDEZ ARANO

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de octubre 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>



ARMANDO
TRIANA PELAEZ

CAR
TIPAS0827HVZRLR01
FECHA DE NACIMIENTO
27/08/1980
FECHA DE EMISION
22/08/2022
FECHA DE EXPIRACION
22/08/2025
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
A1321103



Lic. Hugo Gutiérrez Maldonado
Secretario de Seguridad Pública

SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
O+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
NO
ANTIGÜEDAD
23/08/2011
LUGAR



AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

VERA
CRUZ

A1321103

NO LLENA DE DIBUJOS

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

L<UB0035YLC<TIPA920827HVZRLR01
TRIANA<<ARMANDO<P<<<<<<<0922257

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
"Emplazando nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	05-marzo-2025
-------	---------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Armando Triana Pelaz			
Dirección			
Patricio Chirinos #119 entre cerro gordo y cerro de oro. romas del coyol			
Fecha de Nacimiento			Edad
Día	Mes	Año	32
27	08	1992	
Estado Civil			casado
Teléfono			
22-92-42-47-28			Nivel Académico
			bachillerato

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	4452087366822		2022-2032		
Licencia de Manejo	0B0035/LC		22-09-2025		
Seguridad Social					
IMSS	65079200161				
R.F.C.	TTPA9208279C6				
CURP	TTPA920827HVZRLR01				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Alfredo mejo ortiz			
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	12 años
Dirección		Teléfono	
Palmas del coyol		22-99-08-69-34	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Patricia fernandez arano			
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	7 años
Dirección		Teléfono	
Patricio chirinos, lomas del coyol		22-99-00-00-17	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	900 Semanal
Ropa y Calzado	500 mensual
Transporte	200 Semanal
Servicios	400 mensual
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	2000 Mensual

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
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 type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Esposa	Mariene Fernandez Arano

Edad	Ocupación	Depende económicamente	
39	Al Hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hija	Alicia Amanda Triana Fernandez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
4 años		<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	4
2. Eventos comunitarios	1

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	2
Teatro	1
Festivales Culturales	2
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	4
Parques naturales	10
Parques de diversiones	1
Cine	2

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input 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	Lamina	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	<input checked="" type="checkbox"/> Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<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) <u>Patricio Chirinos</u>							
Entre las calles <u>Cerro gordo y Cerro de oro</u>							
Referencias <u>Escalera de caracol en la manqueta</u>							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input 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:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? <u>SI</u>							

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	ISSSTE	Centro de salud
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa