

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

## ACTA DE NACIMIENTO

234330

No. DE CONTROL

30685010200783M

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

|               |    |                   |    |          |       |           |                |                    |          |           |                |
|---------------|----|-------------------|----|----------|-------|-----------|----------------|--------------------|----------|-----------|----------------|
| OFICIALIA NO. | 01 | LIBRO NO.         | 04 | ACTA NO. | 00763 | LOCALIDAD | IXTACZOQUITLAN | ENTIDAD FEDERATIVA | VERACRUZ | MUNICIPIO | IXTACZOQUITLAN |
|               |    | FECHA DE REGISTRO |    |          |       |           |                |                    |          |           |                |
|               |    | 07                |    | 2002     |       |           |                |                    |          |           |                |

|                      |  |                                         |  |                                        |  |                                  |  |
|----------------------|--|-----------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE:              |  | ALEJANDRO                               |  | ALVARIZ                                |  | CASTILLO                         |  |
| NOMBRE DEL PADRE:    |  | FELICIANO ALVAREZ BELLO                 |  | Diaz Mijón No.13                       |  | DOMICILIO HABITUAL:              |  |
| FUE REGISTRADO:      |  | VIVO <input checked="" type="radio"/>   |  | MUERTO <input type="radio"/>           |  | NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO |  |
| COMPARACION:         |  | EL PADRE <input type="radio"/>          |  | LA MADRE <input type="radio"/>         |  | PADRES <input type="radio"/>     |  |
|                      |  | AMBOS <input type="radio"/>             |  | PERSONA DISTINTA <input type="radio"/> |  | EDAD:                            |  |
|                      |  | 39                                      |  | AÑOS                                   |  |                                  |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO: |  | Rto Blanco                              |  | Veracruz                               |  | México                           |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  | 16 de Mayo del 2002                     |  | 12:05                                  |  | HORA:                            |  |
| NOMBRE:              |  | ALEJANDRO                               |  | ALVARIZ                                |  | CASTILLO                         |  |
| SEXO:                |  | HOMBRE <input checked="" type="radio"/> |  | MUJER <input type="radio"/>            |  |                                  |  |

|                                                                                                         |                                      |                                                                                       |                                                               |                                                                                                         |                                                                   |                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Ixtaczoquitlán<br>Veracruz<br>México                                                                    | Ixtaczoquitlán<br>Veracruz<br>México | Fecha de nacimiento: 12-09-62<br>Nacionalidad: Mexicana<br>Certificada: SI ( ) NO ( ) | Lugar de nacimiento: Orizaba<br>Orizaba<br>Veracruz<br>México | Fecha de nacimiento: 21-05-65<br>Nacionalidad: Mexicana<br>Certificada: SI ( ) NO ( )                   | Lugar de nacimiento: Xicocotla<br>Xicocotla<br>Veracruz<br>México | Fecha de nacimiento: 21-05-65<br>Nacionalidad: Mexicana<br>Certificada: SI ( ) NO ( ) | Lugar de nacimiento: Xicocotla<br>Xicocotla<br>Veracruz<br>México |
| Domicilio habitual: Días Nrdn No.13<br>Nombre de la madre: VIRGINIA CASTILLO RODRIGUEZ<br>Edad: 37 años |                                      |                                                                                       |                                                               | Domicilio habitual: Días Nrdn No.13<br>Nombre de la madre: VIRGINIA CASTILLO RODRIGUEZ<br>Edad: 37 años |                                                                   |                                                                                       |                                                                   |

| PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO |                                                 | EDAD:         | AÑOS     |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|----------|
| ABUEL PATRNO:                                             | ALFONSO ALVAREZ REBOLLO                         | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| ABUELA PATERNA:                                           | MIGUELINA BELLO FLORES                          | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| DOMICILIO(S):                                             | Lote 74 Col. Rafael Alvarado, Orizaba, Veracruz |               |          |
| ABUELO MATERNO:                                           | ROSALIO CASTILLO ZAMAHUA                        | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| ABUELA MATERNA:                                           | JOSEFINA RODRIGUEZ ROMERO                       | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| DOMICILIO(S):                                             | Conocido Xococotla, Veracruz                    |               |          |
| TESTIGOS                                                  |                                                 |               |          |
| NOMBRE:                                                   | JOSE RAFAEL ORTIZ COLINA                        | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| DOMICILIO:                                                | Diaz Mide No. 13 Ixtaczoquitlan, Veracruz       | EDAD:         | 39       |
| NOMBRE:                                                   | ROSALBA ARENAS RAMIREZ                          | NACIONALIDAD: | Mexicana |
| DOMICILIO:                                                | Pto. 7 No. 004 Orizaba, Veracruz                | EDAD:         | 21       |

|             |  |             |  |                      |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|----------------------|--|-------------|--|
| NOMBRE:     |  | EDAD:       |  | ANOS                 |  | PARENTESCO: |  |
| DOMICILIO:  |  |             |  |                      |  |             |  |
| (LOCALIDAD) |  | (MUNICIPIO) |  | (ENTIDAD FEDERATIVA) |  | (PAIS)      |  |

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.

MUELLA DIGITAL  
DEL REGISTRO

C. DAYTRI NICO FRANCO.

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1967

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN  
QUIENES EN ESTA INTERVENCIÓN Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL

DOY FE

DEL REGISTRO CIVIL

STEELE

DWA

REGISTRATION CIVIL  
DROUEN GENERAL DE  
REGISTRE CIVIL EN ET  
FROUEN CIVIL A ROBERT  
DE VERTUS-LIM  
DROUEN CIVIL EN ET

REGISTERED CIVIL





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social GELATINAS CHARLY DE ORIZABA SA DE CV con Registro Patronal F7017918101.

|                                      |  |                                                      |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| Número de folio: 1683475105489043702 |  | Razón Social: GELATINAS CHARLY DE ORIZABA SA DE CV   |  |
| Número de lote: 218946866            |  | Fecha y hora de recepción del lote: 2018-06-29 11:18 |  |
| RFC del patron: GCO900831SW8         |  | Sentel del certificado: 000001000002027235714        |  |
| Registro Patronal: F7017918101       |  |                                                      |  |

Huella Digital

1f8e44755ecd2be3e536f6c4c71d0bdd128199e0

| Movimientos recibidos por el IMSS |        |        |       | Operados |        |        |       | Rechazados |        |        |       |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|----------|--------|--------|-------|------------|--------|--------|-------|
| Bajas                             | Modif. | Reing. | Total | Bajas    | Modif. | Reing. | Total | Bajas      | Modif. | Reing. | Total |
| 0                                 | 0      | 1      | 1     | 0        | 0      | 1      | 1     | 0          | 0      | 0      | 0     |

| Relación de movimientos operados |             |                            |      |       |      |            |      |         |  |  |  |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|------|-------|------|------------|------|---------|--|--|--|
| Tipo                             | NSS         | Nombre Asegurado           |      |       |      |            |      |         |  |  |  |
| 8                                | 18180287155 | ALVAREZ CASTILLO ALEJANDRO |      |       |      |            |      |         |  |  |  |
|                                  |             | Sal. Base                  | Ext. | UMF   | Tipo | Fec-Mov    | Tipo | C. Baja |  |  |  |
|                                  |             | \$ 101.99                  | 0    | 0.000 | 0    | 25/06/2018 | 1    | 0       |  |  |  |

Sello Digital:

8BDEC7A240E1421E2DA36096C7AC6FBEB0BA4039FAFBBC04FB6381A435FD9D457592ED8E7E1F45569687A3FB5577604CBFE9C2B952C10C7D6A47EEEC9032EF722 | 251040836

MEXICO



COJ-MEX



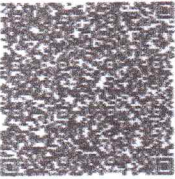
Contacto:  
Reforma 476, Col. Juárez  
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc  
Ciudad de México  
Tel. 01 800 6232323

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personafai.org.mx/persona/webscommedo>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

## TRÁMITE GRATUITO

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.

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 800 911 11 11



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

Agradezco tu participación.

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 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.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola clave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

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.

Ciudad de México, a 25 de mayo de 2023

PRESENTE

ALEJANDRO ALVAREZ CASTILLO

130085200200783



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

|                                                       |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| ESTADOS UNIDOS MEXICANOS                              |  | SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN |  |
| CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |  | Soy México                |  |
| Clave: AACAA020516HVZLSLA3                            |  | Nombre                    |  |
| ALEJANDRO ALVAREZ CASTILLO                            |  | Fecha de inscripción      |  |
| VERACRUZ                                              |  | Folio                     |  |
| Entidad de registro                                   |  | 100902474                 |  |
| 08/09/2003                                            |  | VERACRUZ                  |  |
| QR code                                               |  | QR code                   |  |



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ALVAREZ<<CASTILLO<<ALEJANDRO<<<  
 0205160H3012316MEX<00<<13881<0  
 1DMEX2061674930<<2763126596262

SECCION 2763  
 VIGENCIA 2020-2030  
 AÑO DE REGISTRO 2020-00

CLAVE DE ELECTOR ALCSAL02061630H100  
 CURP AAC020516HVZLSLA3  
 DOMICILIO COL RINCÓN GRANDE 94393  
 CRIZABA VER  
 PRIV DE C IGNACIO ALLENDE 561

NOMBRE ALVAREZ  
 CASTILLO  
 ALEJANDRO  
 SEXO H

16/05/2002  
 FECHA DE NACIMIENTO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR

ALVAREZ  
 CASTILLO  
 ALEJANDRO  
 SEXO H

DOMICILIO COL RINCÓN GRANDE 94393  
 CRIZABA VER  
 PRIV DE C IGNACIO ALLENDE 561

CLAVE DE ELECTOR ALCSAL02061630H100  
 CURP AAC020516HVZLSLA3  
 AÑO DE REGISTRO 2020-00  
 VIGENCIA 2020-2030  
 SECCION 2763  
 FECHA DE NACIMIENTO 16/05/2002

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

**GARCIA TEHUACATL HILDA AIDE**

PV IGNACIO ALLENDE 56  
TIENE ADEUDO EN EL MED  
RINCON GRANDE C.P. 94390  
ORIZABA, VER

**NO. DE SERVICIO : 872190200041**  
**RMU : 94390 19-02-01 GATH-780115 005 CFE**  
**CUENTA : 26DJ13A012642505**

**LÍMITE DE PAGO: 03 NOV 24**

**CORTE A PARTIR: 04 NOV 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: R236LK**  
**MULTIPLICADOR: 1**  
**HILOS: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 16 AGO 24 - 18 OCT 24**

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**



1. Escanea el QR
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.

**TOTAL A PAGAR: \$412**

(CUATROCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

**Energía (kWh)**

07500 07211

Suma  
Excedente  
Intermedio  
Básico

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

**Subtotal**  
157.05  
165.23  
33.51  
355.79

**Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista**  
Concepto \$ \$/kW \$/kWh (importe (MXN))

|              |       |      |      |        |
|--------------|-------|------|------|--------|
| Suministro   | 98.32 | 0.00 | 0.00 | 98.32  |
| Distribución | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 469.31 |
| TRANSMISIÓN  | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 51.12  |
| CENACE       | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 1.88   |
| Energía      | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 236.40 |
| Capacidad    | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 153.17 |
| SchMEM       | 0.00  | 0.00 | 0.00 | 1.79   |

**Apoyo Gubernamental 656.19**

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| Energía          | 355.80          |
| IVA 16%          | 56.93           |
| Fac. del Periodo | 412.73          |
| Adeudo Anterior  | 351.05          |
| Su Pago          | -351.00         |
| <b>Total</b>     | <b>\$412.78</b> |

Concepto Desglose del importe a pagar Importe (MXN)

(1) SchMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Aluminado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se puedan incluir en el aviso recibido relacionados con el suministro.



26DJ13A012642505

Reparar

-254-

(CUATROCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

**\$412**

01 872190200041 241103 000000412 7

94390 19-02-01 GATH-780115 005 CFE

**CFE contigo**







## 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 |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 4 años                 | 2 años              | 1               |
| Nombre de la Compañía           | delatinas daily        | caja cola           | Being           |
| Dirección                       | calle 10               | la casa del pino    | caja cola       |
| Teléfono                        |                        |                     |                 |
| Puesto que desempeñaba          | ayudante               | ayudante de reparto | vendedor        |
| Ultimo sueldo                   | 850                    | 2,000               | 1,800           |
| Motivo de su separación         | superior               | superior            | superior        |
| Nombre de su jefe inmediato     | sergio gomez           | victor garibay      | julio hurtado   |
| Puesto de su jefe inmediato     | dueño                  | superior            | superior        |

## DATOS GENERALES

|                                         |  |                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |
|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ?Cómo se entero de la vacante?          |  | ?Posee automóvil propio?                   |  | Marca                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Modelo |
| Alguno parente trabaja en esta empresa? |  | ?Tiene deudas?                             |  | Importe de la deuda                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |
| ?Tiene otros ingresos?                  |  | Describalos:                               |  | ?Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                                                                                                                                                                                                                                                             |        |
| ?Vive en casa propia?                   |  | ?Tiene crédito INFONAVIT?                  |  | ?De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?                                                                                                                                                                                                                                        |        |
| ?Paga renta?                            |  | Renta mensual                              |  | Numero de Crédito:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |
| ?Puede viajar?                          |  | Fecha en que podría presentarse a trabajar |  | 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

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: 27 años

2.- Genero: masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)  
ND

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? ND

5.- ¿Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 o presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) ND

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? ND

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:

Fecha de realización del Cuestionario:



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha / /  
Puesto que solicita:  
Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

|                                            |  |                                                                                                 |  |                                       |  |                                                                                                                   |          |      |              |
|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------------|
| Apellido Paterno                           |  | Apellido Materno                                                                                |  | Nombre (s)                            |  | Edad                                                                                                              | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Alvarez                                    |  | Castillo                                                                                        |  | Alejandro                             |  | 22                                                                                                                | 1.65     | 65   | soltero      |
| Dirección                                  |  | Código Postal                                                                                   |  |                                       |  |                                                                                                                   |          |      |              |
| Pol. 35                                    |  | 94393                                                                                           |  |                                       |  |                                                                                                                   |          |      |              |
| Fecha de Nacimiento                        |  | Lugar de Nacimiento                                                                             |  | Nacionalidad                          |  | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |          |      |              |
| 16 de mayo                                 |  | Oaxaca                                                                                          |  | Mexicana                              |  |                                                                                                                   |          |      |              |
| Número de Seguridad Social                 |  | Correo electrónico (e-mail)                                                                     |  | ¿Tiene licencia de manejo?            |  | Registro Federal de Contribuyentes                                                                                |          |      |              |
| 18180587155                                |  | No                                                                                              |  | Si                                    |  |                                                                                                                   |          |      |              |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? |  | Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |  | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? |  | Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>                                                      |          |      |              |
| ¿Qué deporte practica?                     |  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?                                                     |  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?      |  | ¿Cuál es su meta en la vida?                                                                                      |          |      |              |
| Voleibol                                   |  | No                                                                                              |  | Caminar con mis perros                |  | No                                                                                                                |          |      |              |

### DATOS FAMILIARES

|                 |                            |      |    |           |         |            |                  |
|-----------------|----------------------------|------|----|-----------|---------|------------|------------------|
| Padre           | Feliciano Alvarez Bello    | Vive | Si | Domicilio | Pol. 35 | Occupación | taxista          |
| Madre           | Yremina Castillo Rodriguez | Vive | Si | Domicilio | Pol. 35 | Occupación | labores de hogar |
| Esposa (o)      |                            |      |    |           |         |            |                  |
| Nombre Hija (o) |                            |      |    |           |         |            |                  |
| Nombre Hija (o) |                            |      |    |           |         |            |                  |
| Nombre Hija (o) |                            |      |    |           |         |            |                  |

### ESCOLARIDAD

|                                        |           |                 |       |                    |
|----------------------------------------|-----------|-----------------|-------|--------------------|
| Nombre de la Escuela                   | Dirección | Fechas          | Años  | Documento Recibido |
| Primaria                               | Ofc. C    | 2009 2015       | C     | certificado        |
| Secundaria                             | Ofc. C    | 2018 2019       | 1     | certificado        |
| Preparatoria                           |           |                 |       |                    |
| Profesional                            |           |                 |       |                    |
| Estudios de Post grado                 |           |                 |       |                    |
| Comercial u otras                      |           |                 |       |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |           |                 |       |                    |
| Escuela                                | Horario:  | Carrera o Curso | Grado |                    |



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ  
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

La Secretaría de Educación del Estado de Veracruz, CERTIFICA que ALEJANDRO ALVAREZ CASTILLO, con CURP AACAO20516HVZLSLA3, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA ENRIQUE LAUBSCHER, con Clave de Centro de Trabajo 30EBA0044K, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

|                 |     |                   |
|-----------------|-----|-------------------|
| PROMEDIO FINAL: | 7.7 | SIETE PUNTO SIETE |
|-----------------|-----|-------------------|

El presente documento de certificación se expide en Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave a los ocho días del mes de febrero del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ  
No. certificado autoridad educativa: 00001000000413294403

Sello digital autoridad educativa:  
R1GchhiukEXB22UDp1F2fJZz42R5e798znZ002Wkwmn1NTC6+eYS1eeWxjmdTB6Jesy1D7pUtAFsdX8pgvD0u4QgKMZb/DCOVVTRiivKqK  
qhQDP84gzE4Wii5WFM0BAC0j3BH90H9zn8GuRvLEABW78GV8H5nyKWajPxxJhg/fC54EBveRoo4Rokj5SOA5qJL45YcANy5hktA7Re7xTy/Ej  
Eede9Q0Wsfh27qpmLq6gzDvamU3PR7+7sXUhoIQp2bb67zo5rYdTckYvFRq27F0wyca77F+ctiedXxwGtQeAcln71Le2qgoy/HdIXqjw5c7E3htz  
wyUQ==

Fecha y hora del timbrado: 11/04/2019 17:38:08

Sello digital SEP:  
dCYg3d2ZeZ1RjSgR4hn77eHMC9T97Ty+srBj5CGQDXpVpqHmgNVCjPufG63QdnidQ4b6FumQxc83P5/TziomNTSemQk9N59zXN9NxcDjZAP+v  
c2WLiibiczbhSkP571W0ASWqGXZi1HYWwSkBBXCuMx8BTIO1pt4nMY5LtxG4nRoH61XrtcVIEI9kzdzdPmzhZalNBNDWDWU48jMJK+8YQs86AT+B+Oz  
RzPH9tQfFAyOdwX8hjD8uxGF4ceqg/110WwUurV0WtN+jtoBkbU7yUd50YxHqitvW5LBoGCGnFuc9XRYLFafigJi5iHNO71ou2eeUDFc6p6LQUtHhQre  
In6YQ==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Veracruz por medio de la siguiente liga: <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



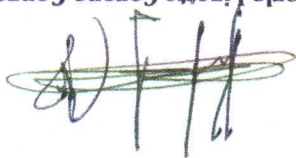
Orizaba, Veracruz, Ver a 07 de SEPTIEMBRE del 2022

A quien corresponda:

Se hace constar que el **C. Alejandro Alvarez Castillo**, presto sus servicios a esta empresa desde el día 27/10/2020 AL 24/08/2022; ocupaba la posición de **AYUDANTE VENDEDOR AGUA HOGAR** en el área COMERCIAL.

Agradeciendo de antemano las atenciones que se sirvan prestar les reiteramos nuestra seguridad y confianza.

ATENTAMENTE



Ing. Karla Lizette Corona Gonzalez  
Supervisor Recursos Humanos  
tel (272) 7280255 |

PROPIMEX, S. DE R.L. DE C.V.

07 SEP. 2022

RFC: PRO840423SG8  
RECURSOS HUMANOS



Asunto: Constancia Laboral Ex Colaboradores.

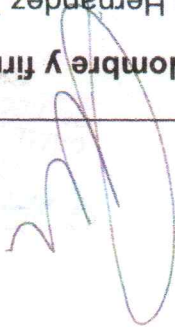
A QUIEN CORRESPONDA:

P R E S E N T E:

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. Alvarez Castillo Alejandro** laboró para la empresa **COPPEL SA DE CV** desde el **11 Noviembre de 2024** al **15 de Enero de 2025** desempeñando el puesto de **CHOFER**

Lo anterior para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Alma Hernandez Zarate

ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS