

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LOZADA  
GUILLÉN  
JESUS

SEXO H



DOMICILIO  
AV 12 ORIENTE 106  
COL RICARDO BALLINAS 94472  
FORTIN, VER.

CLAVE DE ELECTOR 1ZGLJ599000530-H400

CURP  
LOGJ990805HVZZLS03

AÑO DE REGISTRO

2017 00

FECHA DE NACIMIENTO 05/08/1990

SECCIÓN  
1530

VIGENCIA

2017 - 2027



FECHA DE EMISIÓN  
05/08/2017

IDMEX2615850052<<1530119107972  
9908051H2712310MEX<00<<11652<1  
LOZADA<GUILLÉN<<JESUS<<<<<<<<<<



Identificador Electrónico

30068000120250006481



Clave Única de Registro de Población

LOGJ990805HVZZLS03



Número de Certificado de Nacimiento

-----

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

FORTIN

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 27/09/2000        | 4     | 868            |

Datos de la Persona Registrada

|            |                      |                      |
|------------|----------------------|----------------------|
| JESUS      | LOZADA               | GUILEN               |
| Nombre(s): | Primer Apellido:     | Segundo Apellido:    |
| HOMBRE     | 05/08/1999           | RIO BLANCO           |
| Sexo:      | Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento: |

Datos de Filiación de la Persona Registrada

|            |                  |                   |               |       |
|------------|------------------|-------------------|---------------|-------|
| CESAR      | LOZADA           | ORTUÑO            | MEXICANA      | ----- |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
| SANTA      | GUILEN           | PULIDO            | 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 06 días del mes de marzo de 2025. Doy fe.

Firma Electrónica:

TE 9H Sj k5 MD gw NU hW WI pM Uz Az fE pF U1 VT fE xP Wk FE QX xH VU IM TE VO fD Ez  
MD A2 OD Aw MD Ey MD Aw MD A4 Nj gw fE 18 NS Bk ZS Bh Z2 9z dG 8g ZG Ug MT k5 OX  
xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR

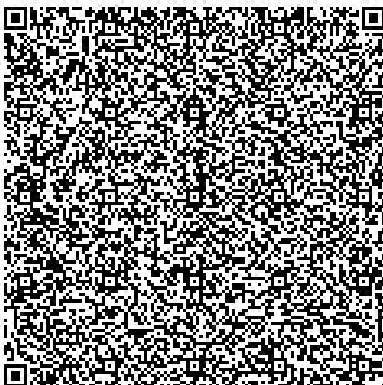


*[Firma manuscrita]*

Directora General de Registro Civil  
LIC. KARINA CORTÉS FLORES

Código de Verificación

13006800012000008680



La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.



LOGJ990805HVZZLS03

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL**



**CONAFREC**

Consejo Nacional de Funcionarios  
del Registro Civil



Veracruz







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

## CONTRERAS MORALES ELIA

CALLE 6 NTE 506 B CP.00000  
ESQ AV 10  
MELESIO PORTILLO. C.P. 94475  
FORTIN, VER

**NO. DE SERVICIO : 881151100321**

RMU : 94475 15-11-05 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA : 26DJ13F012634960

LÍMITE DE PAGO: 06 MAR 25

CORTE A PARTIR:  
07 MAR 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 901YM8 MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 17 DIC 24 - 18 FEB 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$984**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 |               |              |                |
| <b>Energía (kWh)</b> | 09453          |          | 09035            |          |               |              |                |
| Básico               |                |          |                  |          | 418           |              |                |
| Intermedio           |                |          |                  |          | 150           | 1.063        | 159.45         |
| Excedente            |                |          |                  |          | 130           | 1.290        | 167.70         |
| Suma                 |                |          |                  |          | 138           | 3.777        | 521.22         |
|                      |                |          |                  |          | 418           |              | 848.37         |



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   | 94.90 | 0.00  | 0.00   | 94.90         | Energía                            | 848.38          |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 583.82 | 583.82        | IVA 16%                            | 135.74          |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 75.62  | 75.62         | Fac. del Periodo                   | 984.12          |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 2.72   | 2.72          | Credito Aplic. Fac. <sup>(3)</sup> | -1.00           |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 342.34 | 342.34        | Adeudo Anterior                    | 659.95          |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 219.03 | 219.03        | Su Pago                            | -659.00         |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 2.59   | 2.59          | <b>Total</b>                       | <b>\$984.07</b> |
| <b>Apoyo Gubernamental 472.64</b>                      |       |       |        |               |                                    |                 |

(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



Fecha, hora y lugar de impresión: 21 FEB 25 09:55:14 hrs. CALLE 8 ENTRE AV 6 Y 8 411 CENTRO FORTIN FORTIN VERACRUZ MEXICO 94474

94475 15-11-05 XAXX-010101 003 CFE

01 881151100321 250306 000000984 3

**\$984**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

26DJ13F012634960

Repartir

-468-



Asignación o Localización de Número de Seguridad Social Tarjeta de  
Número de Seguridad Social

Fecha: 27 de marzo de 2020  
Folio de la solicitud: 1585329087607446671571

Instituto Mexicano del Seguro Social



**JESUS LOZADA  
GUILLEN**  
tu Número de Seguridad  
Social es: 08189905477

Asociado a la CURP:  
**LOGJ990805HVZZLS03**



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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: Asignación de NSS|Fecha:27 de marzo 2020, 11:11:27|Folio:1585329087607446671571|RFC:|Nombre o Razón Social: JESUS LOZADA GUILLEN Curp: LOGJ990805HVZZLS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08189905477||

SelloDigital: VI6VTmAfue6xL+S5yFHVvk6AulDeinsKj3ppMzG78sID04Ob4ihBbMbQCt+t4pCckS1KzfbGxvJ6eJiO7QmC59zEEoCfn8aTOrC/DivWsb+FyLrWP+2dcUXar0sQ78Je66qC7utCbnGgbS6+wWspc7rQhe31wnkAL/zBVBtg7DfeR9ZtpSKIAGpl82Aw

Secuencia a4fdcd1a-2735-46fc-bda1-89d061eacb1f

Notarial: Número 00000000000000000001

de Serie:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



LOGJ9908056Q0  
Registro Federal de Contribuyentes

JESUS LOZADA GUILLEN  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18020362522  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO A 06 DE  
MARZO DE 2025**



Datos de Identificación del Contribuyente: LOGJ9908056Q0

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC:                              | LOGJ9908056Q0         |
| CURP:                             | LOGJ990805HVZZLS03    |
| Nombre (s):                       | JESUS                 |
| Primer Apellido:                  | LOZADA                |
| Segundo Apellido:                 | GUILLEN               |
| Fecha inicio de operaciones:      | 19 DE FEBRERO DE 2018 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                |
| Fecha de último cambio de estado: | 19 DE FEBRERO DE 2018 |
| Nombre Comercial:                 | JESUS LOZADA GUILLEN  |

Datos del domicilio registrado

|  |  |
|--|--|
| Código Postal:94472  | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)                        |
| Nombre de Vialidad: 12   | Número Exterior: 108                                   |
| Número Interior:   | Nombre de la Colonia: RICARDO BALLINAS                 |
| Nombre de la Localidad: FORTIN DE LAS FLORES                     | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: FORTIN |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: CALLE 1                                   |



Y Calle: CALLE 3

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1     | Asalariado          | 100        | 19/02/2018   |           |

**Regímenes:**

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 19/02/2018   |           |

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:** ||2025/03/06|LOGJ9908056Q0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

**Sello Digital:** WuA4+y9APJPNeYeoiz21gfpmvCzaZTUhcIWli/bdxu+5DO5ew08gmpMjp3GUXLI4aWR7soSUwjScIxHSsO9dbz6rA3y/Swo3vhRvqozNxCVguxZj/jbNijf/1zVv+6TfZASoveO2JBbtK4VS8T61FcqnhEVohlhSSszSRT3XpVA=



**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

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

### CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que JESUS LOZADA GUILLEN, con CURP LOGJ990805HVZZLS03, cursó y acreditó la Educación Secundaria, en EL INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS en agosto del 2016, con Clave de Centro de Trabajo 30FIA0001E, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

9.4

NUEVE PUNTO CUATRO

El presente documento de certificación se expide en XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE a los treinta y un días del mes de agosto del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: SHIARA DESYANIR TIENDA HACES, DIRECTORA GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409105535

Sello digital autoridad educativa:

YQCK+UfSZal+/fDUdcgELPWKD+0q2QGcI/m2fMs5R86QbQUu2jKotsuTjXPNwZXCRVubBldTBQSBd9969OmWHO2ywxnQ0UpaIsnXtYJaUJd9fm/IQH33zfxD9BjjQHFA+ph2QreTjhusXJLI2kNkqg9RhJl5aKce9t/15FMhJK0yItxqztGtKPIFBLEPVq3NTqO  
P4AakFztgXPivkxCq6rRdl26ympTONip0Orzwm7PV7V0YmgWF2rNhISifynxazugYNfmXd0RVYJj8/YCvoaYjzYmnQcM4pEfrkONFiombnCWnKFhWbXmPI3iNHcPJ+tDjN64SGez3lVuzlontQ==

Fecha y hora de timbrado: 28/08/2018 12:55:29 p. m.

Sello digital SEP:

CvKMpqr6OvyDOF5TgRIDHdPKMRu13z1p/BSzuc+5WP6t0NrcD2W7c6dkx0lcszAHbDyADG+ZcluTSU3tBkV8BGh7Aq8pIt4PvwSm8Ns6kadi+trK9qDxiB5MpOCL+yIBjJoubTYW6TnXxe2YDMR52GSwDIZ0aE6M19YIGZfKkATFSsEeDpsYp+s0jOK30  
4BQPttSX0tNrTRmieqUEI5vQy1ZSS+hMfpJbtB9PYi1YGmotYYWkAuCKhzIPrEdWJqf2mbmc4r33kg1Uanu9pPo4MXq32aARLklm4vGDtNEGy4ZZXmE1biVJ6NQqDs8XNR+csx49oTzy9qiWT5fh1Gtw==

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.



La presente certificación de estudios es expedida previa consulta y validación de antecedentes escolares con el Área de Control Escolar del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos y ha sido firmada 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; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el **C. JESUS LOZADA GUILLEN** laboro para nuestra empresa; **PRODUCTOS Y SERVICIOS MR. LANA SAPI DE CV**, nombre comercial **Mr. Lana** con registro federal de contribuyentes **PSM2311289J2**, en el Domicilio en Avenida Domingo Diez 1003 piso 3 col. El Empleado Cuernavaca Morelos c.p. 62250, con el puesto de **GESTOR DE CRÉDITO** en un periodo comprendido del 25 de abril de 2023 al 05 de marzo de 2025.

Se extiende la presente para los fines que al interesado más convengan.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Martha Elena Mejía Mora". The signature is stylized with loops and flourishes.

Lic. Martha Elena Mejía Mora  
Gerente de Recursos Humanos



## Solicitud de Empleo

Fecha 26 / 03 / 2025

Puesto que solicita: Pradanta

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

|   |  |   |   |   |            |                         |
|---|--|---|---|---|------------|-------------------------|
| Apellido Paterno<br>Lorada  | Apellido Materno<br>García                               | Nombre (s)<br>Jesus   | Edad<br>25  | Estatura<br>1.70                                    | Peso<br>89 | Estado Civil<br>Soltero |
| Dirección<br>Calle 6  |  |   | Código Postal<br>50000  | Teléfono Casa:<br>2711702870                        | Sexo<br>H  |                         |
| Fecha de Nacimiento<br>05/08/1999   | Lugar de Nacimiento<br>No Bono                           | Nacionalidad<br>Maricana  | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |   |            |                         |
| Número de Seguridad Social<br>08189905477   | Correo electrónico (e-mail)<br>lorada.jesus870@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo?  |   | Registro Federal de Contribuyentes<br>LOG 990805600 |            |                         |
| ¿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?                    |            |                         |
| Fútbol  |  | No  |   | Leer  |            |                         |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |  |   |   |   |            |                         |
| Casa para familia   |  |   |   |   |            |                         |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                          | Vive | Finado | Domicilio                          | Ocupación |
|---------------------------------|------|--------|------------------------------------|-----------|
| Padre<br>Cesar Lorada Garcia    | SI   |        | Calle 6 # 506 Col. Maestros Puntos | Comercio  |
| Madre<br>Sandra Garcia Quintana | SI   |        | Calle 6 # 506 Col. Maestros Puntos | Comercio  |
| Esposa (o)                      |      |        |                                    |           |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |                                    |           |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |                                    |           |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |                                    |           |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección  | Fechas          |   | Años | Documento Recibido |
|--|------------|-----------------|---|------|--------------------|
|  |            | De              | A |      |                    |
| Primaria<br>Primeros 1000              | Portin Uer |                 |   | 7    | Certificado        |
| Secundaria<br>Luna                     | Portin Uer |                 |   | 2    | Certificado        |
| Preparatoria<br>San Juan Inca          | Portin     |                 |   | 2    | Trine              |
| Profesional                            |            |                 |   |      |                    |
| Estudios de Post grado                 |            |                 |   |      |                    |
| Comercial u otras                      |            |                 |   |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |            |                 |   |      |                    |
| Escuela                                | Horario:   | Carrera ó Curso |   |      | Grado              |



## 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

2.- Genero: Hombre

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:  
Fecha de realización del Cuestionario:



## 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 | 2 años                 | 2 años              |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Mir Luna               | Mayali Distribuidor |                 |                 |
| Dirección                       | Av. 11 Condado Var     | San Juan            |                 |                 |
| Teléfono                        |                        |                     |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Asesor Pymes           | Chabon Uvalde       |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   | 1000 /s                | 1200 /s             |                 |                 |
| Motivo de su separación         | Majores oportunidades  | Falta de Insulin    |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Gerardo Rocha          | Mayali Ponce        |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Husque Zuriga          | =                   |                 |                 |

## DATOS GENERALES

|  |                          |  |        |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se entero de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca  | Modelo |
| Publicidad                                 | SI                       | Toyota   | Yaris  |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| NO   | NO                       |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?  |        |
| NO   |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT? NO   |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | NO                       | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?   |        |
|  |                          | Numero de Credito:   |        |
| ¿Paga renta? SI                            | Renta mensual 1,000      | <p>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</p> |        |
| ¿Puede viajar? SI                          |                          |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Disponibilidad           |  |        |

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Nombre y Firma del Solicitante



MÉXICO

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
PALESTINO  
MORALES  
SANDRA

DOMICILIO  
AV ROBLE LT 22  
COL POPULAR VILLA DE LOS FRESNOS 94486  
CORDOBA, VER.

CLAVE DE ELECTOR PLMRSN00040530M600

CURP PAMS000405MVZLRNA4

FECHA DE NACIMIENTO  
05/04/2000

SEXO M

ESTADO 30

MUNICIPIO 046

SECCIÓN 1087

LOCALIDAD 0083

EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029



ELECCIONES FEDERALES

#### LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



CCCCB

A handwritten signature in black ink, appearing to be "J. J. [unclear]", written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat illegible due to cursive writing.



Edmund S. S. S. S.

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1893517497<<2815032845872  
8103284M2912316MEX<04<<17884<3  
LOPEZ<AYALA<<SANDRA<<<<<<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**PAMS000405MVZLRNA4**

Nombre

**SANDRA PALESTINO MORALES**



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130044200100589

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SANDRA PALESTINO MORALES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de enero de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

### TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

PAMS000405LE8  
Registro Federal de ContribuyentesSANDRA PALESTINO MORALES  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 24070056612  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCALACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE, a 04 de Julio de 2024Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física

PAMS000405LE8

## Datos del Contribuyente:

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| RFC:              | PAMS000405LE8            |
| CURP:             | PAMS000405MVZLRNA4       |
| Nombre (s):       | SANDRA                   |
| Primer Apellido:  | PALESTINO                |
| Segundo Apellido: | MORALES                  |
| Nombre Comercial: | SANDRA PALESTINO MORALES |

## Datos de Ubicación:

|   |  |
|---|--|
| Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL                     | Código Postal: 94650   |
| Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)                         | Nombre de Vialidad: ROBLES                                       |
| Número Exterior: LOTE 22                                | Número Interior: SIN NUMERO                                      |
| Nombre de la Colonia: ZACATEPEC                         | Nombre de la Localidad: CORDOBA                                  |
| Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CORDOBA | Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |
| Entre Calle: CALLE ALAMOS                               | Y Calle: CALLE FRESNOS   |
| Características del Domicilio: CASA COLOR AZUL          | Referencias Adicionales: EL DOMICILIO SE LOCALIZA A 50 METROS    |



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sat.gob.mxx

SANDRA PALESTINO MORALES

PARENTESCO: CONYUGUE.