



Solicitud de Empleo

Fecha 08/03/2021

Puesto que solicita: *Repartidor*
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<i>Lara Irlanda</i>	<i>Zapata</i>	<i>Jorge Alberto</i>	<i>27</i>			<i>unión libre</i>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<i>AVE España Irlanda Norte 51426</i>			<i>91274</i>	Casa: Cel: <i>2291 4363.59</i>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
<i>02/09/1993</i>	<i>Veracruz</i>	<i>Mexicana</i>				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<i>2616978215-3</i>	<i>lara.jorge.alberto.46@gmail.com</i>	<i>Tipo "B"</i>	<i>LAZ1970902158</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?		
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<i>Fútbol</i>		<i>no</i>		<i>Pasar tiempo en familia</i>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<i>Superarme personalmente</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<i>Jorge Alberto Lara Zapata</i>	<i>Si</i>		<i>Cordoba</i>	<i>Trabaja</i>
Madre				
<i>Mariano Zapata Alvarez</i>	<i>Si</i>		<i>Jamaica, Ver</i>	<i>ama de casa</i>
Esposa (o)				
<i>Andrea Alberto Cervera</i>	<i>Si</i>		<i>Losos de Puerto</i>	<i>ama de casa</i>
Nombre Hija (o)				
<i>José Luis Leon Alberto</i>				
Nombre Hija (o)				
<i>Alexis de Jesus Cervera Alberto</i>				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
	<i>antonio barbosa Hdez</i>			<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria					
	<i>alfonso rodriguez Flores</i>			<i>3</i>	<i>constancia</i>
Preparatoria					
	<i>Jamaica</i>				
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:	Español
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			
Nombre de la Compañía	Alpaca			
Dirección	Col. Puerto Ymala			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Ayudante de reparto			
Ultimo sueldo	200			
Motivo de su separación	Recorte de Personal			
Nombre de su jefe inmediato	Ingrid Rodriguez			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio en foro	no	Volvo	2020
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6000
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		Numero de Credito:	8000
¿Paga renta?	Renta mensual		
no			
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
en la semana			

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


 Jose Alberto Lara Zapata
 Nombre y Firma del Solicitante

No. DE CONTROL

113544



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

CRIP
ETIQUETA

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

300900197002830

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 01	ACTA No. 00288	LOCALIDAD JANAPA	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 06 10 97
MUNICIPIO O DELEGACION JANAPA			ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ	

REGISTRADO

NOMBRE JORGE ALBERTO LARA SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO 02 de Septiembre de 1997. HORA 04:40
LUGAR DE NACIMIENTO VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)
FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐
COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐
No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

PADRES

NOMBRE DEL PADRE JORGE ALBERTO LARA LOPEZ. NACIONALIDAD Mexicana EDAD 21 AÑOS
DOMICILIO Conocido el Rincón, Janapa, Veracruz.
NOMBRE DE LA MADRE MARIANA ZAPATA ALVAREZ. NACIONALIDAD Mexicana EDAD 21 AÑOS
DOMICILIO Conocido el Rincón, Janapa, Veracruz.

ABUELOS

ABUELO PATERNO José Antonio Lara Medina. NACIONALIDAD Mexicana
ABUELA PATERNA Eva López Martínez. NACIONALIDAD Mexicana
DOMICILIO(S) Conocido Janapa, Veracruz.
ABUELO MATERNO Sabino Zapata Pérez. NACIONALIDAD Mexicana
ABUELA MATERNA Esperanza Alvarez Hernández. NACIONALIDAD Mexicana
DOMICILIO(S) Conocido la Zapilla, Janapa, Veracruz.

TESTIGOS

NOMBRE César Molina Colmenares. NACIONALIDAD Mexicana EDAD 24 AÑOS
DOMICILIO Conocido Janapa, Veracruz.
NOMBRE Noel Aquino Pérez. NACIONALIDAD Mexicana EDAD 23 AÑOS
DOMICILIO Conocido el Rincón, Janapa, Veracruz.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS
DOMICILIO _____

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL
DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

EL C. OFICIAL 10 DEL REGISTRO CIVIL



SECRETARÍA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL





E003316


CLAVES ESCRITAS EN LA CARA OTRA
ENCUENTRAS EL CÍRCULO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2619326928<<2142105855749
9709029H2612317MEX<00<<12318<2
LARA<ZAPATA<<JORGE<ALBERTO<<<<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LARA
ZAPATA
JORGE ALBERTO

SEXO H



DOMICILIO
- LOC EL RINCON S/N
LOC EL RINCON 94260
JAMAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR LRZPJR97090230H000

CURP
LAZJ970902HVZRPR03

FECHA DE NACIMIENTO
02/09/1997

SECCIÓN
2142

AÑO DE REGISTRO
2016 00

VIGENCIA
2016-2026







REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

Esta Clave Única de Registro de
Población se expide con base en
los datos que identifican su
documento probatorio.

LAZJ970902HVZKPK03

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL:

CRIP: 300900197002886

JORGE ALBERTO

LARA
ZAPATA

2003/01/24

095074571



REVERSO

REVERSO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

LAZJ970902IS8
Registro Federal de ContribuyentesJORGE ALBERTO LARA ZAPATA
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 22010258519
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 12 DE
MAYO DE 2025

LAZJ970902IS8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LAZJ970902IS8
CURP:	LAZJ970902HVZRPR03
Nombre (s):	JORGE ALBERTO
Primer Apellido:	LARA
Segundo Apellido:	ZAPATA
Fecha inicio de operaciones:	14 DE MAYO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE MAYO DE 2010
Nombre Comercial:	JORGE ALBERTO LARA ZAPATA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94260	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE	Número Exterior: 90
Número Interior:	Nombre de la Colonia: JAMAPA
Nombre de la Localidad: JAMAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: JAMAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ	Entre Calle: SIN CALLE.

Página [1] de [2]

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

Correo:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	14/05/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	14/05/2010	

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

Cadena Original Sello: ||2025/05/12|LAZJ970902IS8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880067727||
Sello Digital: fHwyMDI1LzA1LzEyfExBWko5NzA5MDJJUzh8Q09OU1RBTkNJQSBERSBTSVRVQUNJ004gRkITQ0FMdIlwMDAwMTA4ODg4ODgwMDY3NzI3fHw=



Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Modalidad

10

Clinica

UMF 061

Datos del asegurado

NSS: 2616978215 - 3

CURP: LAZJ970902HVZRPR03

Nombre: JORGE ALBERTO LARA ZAPATA

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del beneficiario

JORGE ALBERTO LARA ZAPATA

Agregado de identidad

01119973

Mes de nacimiento

09

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decretadoptado de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

JAMAPA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
23 NOVIEMBRE 2018

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL
IMSS.

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original:

[[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fecha:23 de noviembre 2018, 15:40:12|Folio:1543009212025238575310|Nombre o Razón Social:JORGE ALBERTO LARA ZAPATA|Curp:LAZJ970902HVZRPR03|Número de Seguridad Social:2616978215]]

Sello digital:

Y8K4xrRNKu0/S/HPNIDOLwa9QZzJ/LVOWHVFcXRGbnZcAWScWYmNosWg6/PJd42VCNZAbOrUqrMVDsbJMH10W9fBP+oXzsYxpcQzShucVVEjt3nbh/MNUKbtouup4HmuvlGfo38YsddcJEXQvpcqSgNuxikckeR9CqNznoYqcC2GUu/8sc2rYU1au7Uhl7vi+X10PxlA7GamG9FPodnsV7uQJywwnl+JDSLqQCoWWK7I1ENwP/OyeGY1zAZYPugKGa5zKV+QojNuC9jw/GJ5dbeyGoGcA3qWk6Hv2aBLUT4eck5cARKr2m2aSghxxP4BKFXOaUoQYbQ==

Secuencia notarial:

d21630dc-4f04-4db1-b805-5f57f7caad3e

Número de serie:

00000000000000000001

*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

AVISO-RECIBO-AGUA

CONSECUTIVO 10888



SISTEMA DE AGUA
Fraccionamientos Puente Moreno y
Lagos de Puente Moreno

MUNICIPIO DE MEDELLIN DE BRAVO, VER.
R.F.C. MMB640114IE6 NICOLAS BRAVO
NO 60 C.P. 94270 COL. CENTRO.

NOMBRE Y DOMICILIO

R.F.C: XAX0000262264
JORGE ALBERTO LARA ZAPATA
IRLANDA NORTE 51426 1 M-514 L-26

AV. EUROPA/ IRLAND ESTE
FRACC. LAGOS DE PUENTE MOR
MEDELLIN, VER. C.P. 94274

NUM. DE INMUEBLE

263135

FECHA DE EMISION

01/03/2025

FECHA LIMITE DE PAGO

INMEDIATO

MESES DE ADEUDO

PERIODOS: 3

NUM. DE RECIBO

19497671

PAGARÉS

FACTURACIÓN

CONSUMO \$265.20
DRENAJE 26.52
SANEAMIENTO 26.52

RECARGOS 7.77
REZAGO

SALDO A FAVOR 592.69
\$0.00

CARGO X REDONDEO \$0.00
CREDITO X REDONDEO -\$0.70

TOTAL A PAGAR: \$718.00

0.00

AVISO O RECORDATORIOS

ESTIMADO USUARIO, PARA SU MAYOR COMODIDAD CONTAMOS CON
UNA SUCURSAL EN EL FRACCIONAMIENTO PUENTE MORENO.

VALIDO COMO RECIBO SOLO SI PRESENTA LA CANTIDAD IMPRESA POR LA MÁQUINA
REGISTRADORA O SELLOS Y FIRMA DEL CAJERO, EL PRESENTE AVISO ES SOLO DE
CARACTER INFORMATIVO, NO TIENE VALIDEZ OFICIAL COMO COMPROBANTE LEGAL
FISCAL.
PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, SERÁ NECESARIO QUE PRESENTE SU COMPROBANTE
DE PAGO.



TODOS CONTRA EL
DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZICA

COMENTARIOS

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 115 FRACCIÓN III, INCISO A DE LA
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 71
FRACCIÓN XI, INCISO A DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE; ARTÍCULOS 35 FRACCIÓN XXV, INCISO A Y 36 FRACCIÓN VI
DE LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO LIBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO
DE LA LLAVE; ARTÍCULOS 44, 47 FRACCIÓN I, 52, 77 DE LA LEY 21 DE AGUAS DEL
ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; ARTÍCULOS 13 Y 17, DEL
REGlamento DE LA LEY NO. 21 DE AGUAS DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO
DE LA LLAVE; ARTÍCULO. 213 DEL CÓDIGO HACENDARIO MUNICIPAL DEL ESTADO DE
VERACRUZ Y ARTÍCULOS 183, 184, 185 Y 186 DEL CÓDIGO HACENDARIO PARA EL
MUNICIPIO DE MEDELLIN DE BRAVO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE.
LA LEY NÚMERO 21 DE AGUAS DEL ESTADO DE VERACRUZ EN SU ARTÍCULO 105
SEGUNDO PÁRRAFO, ESTABLECE QUE: LA FALTA DE PAGO DE DOS PERÍODOS
CONSECUTIVOS, FACULTA AL PRESTADOR DEL SERVICIO A SUSPENDERLO HASTA QUE
SE REGULARICE EL PAGO Y SE CUBRAN LOS GASTOS POR EL RESTABLECIMIENTO DEL
SERVICIO.

DATOS COMERCIALES

DOMESTICO-INTERES MEDIO

CASA HABITACION

CUOTA FIJA

MEN-02-2025

3-TEJ-FPM-350-20691

REFERENCIA PARA PAGO

DEPOSITOS A CUENTA O TRANSFERENCIA

BANCO : AZTECA CUENTA: 01720119590825

TRANSFERENCIA: 127180001195908259

UNA VEZ REALIZADA LA TRANSFERENCIA O DEPÓSITO ENVIAR LA
CAPTURA AL CORREO aguapotable.medellindebravo@gmail.com CON SUS
DATOS

EL PAGO DE ESTE IMPORTE NO LE EXIME DE ADEUDOS ANTERIORES Y SE ADEUDARA A SU
SALDO MÁS ANTIGUO. SI USTED YA REALIZO EL PAGO, FAVOR DE HABER CASO OMISO A
ESTE RECIBO.

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE AVISO CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO

DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ANTONIO BARBOSA HELDT



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DPR2851D

CERTIFICA QUE

JORGE ALBERTO LARA ZAPATA



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) LAZJ970902HVZRPR03

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

7.5

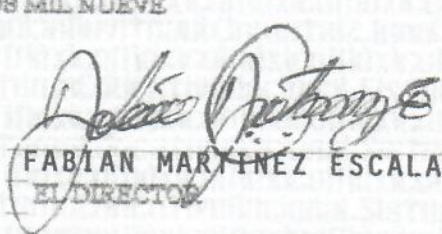
SIETE PUNTO CINCO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN JAMAPA VERACRUZ

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

U 2317560


FABIAN MARTINEZ ESCALANTE
EL DIRECTOR

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

GANADEROS PRODUCTORES DE LECHE PURA, S.A.P.I. DE C.V.
CEDIS VERACRUZ



VERACRUZ, VER A 17 DE FEBRERO DEL 2025

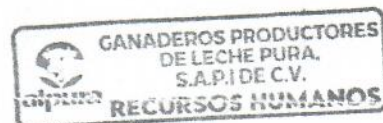
A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL **C. LARA ZAPATA JORGE ALBERTO**, LABORO EN ESTA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE AYUDANTE DE VENDEDOR, EN EL DEPARTAMENTO DE VENTAS, DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE MAYO DEL 2023 AL 17 DE FEBRERO DEL 2025.

POR LO CONSIGUIENTE, NO DUDO EN EXTENDERLE LA PRESENTE PARA LOS FINES LICITOS QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATTE.

LIC. DIANA IVETTE LANDA PALACIOS
JEFE DE CAPITAL HUMANO



cc. Expediente



GOBIERNO DEL
ESTADO DE VERACRUZ



SEV
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DE VERACRUZ

**ESCUELA SECUNDARIA GENERAL
"ESCUELA SECUNDARIA GENERAL"**

**CONSTANCIA DE
CONDUCTA**

A QUIEN CORRESPONDA.

El (la) que suscribe, PROFESOR ENRIQUE FLORES CRUZ, Director(a) de la Escuela
"ESCUELA SECUNDARIA GENERAL" 30DES0087F:

H A C E C O N S T A R

Que el(la) alumno(a):

LARA ZAPATA JORGE ALBERTO

Cursó su Educación SECUNDARIA GENERAL en esta Institución Educativa a mi cargo, y
durante su estancia en la misma observó

BUENA CONDUCTA

A petición de la parte interesada y para los usos legales que le convengan, se extiende la
presente constancia en JAMAPA, Ver., a los tres días del mes de julio del año dos mil doce.

ATENTAMENTE

**PROFESOR ENRIQUE FLORES CRUZ
DIRECTOR(A)**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ABURTO
GUERRERO
ANDREA

SEXO M

DOMICILIO
CTO IRLANDA NORTE 51426 1
FRACC LAGOS DE PUENTE MORENO 94274
MEDELLIN DE BRAVO, VER.

CLAVE DE ELECTOR ABGRAN95120430M900

CURP
AUGA951204MVZBRN04

AÑO DE REGISTRO
2014 01

FECHA DE NACIMIENTO
04/12/1995

SECCIÓN
4852



VIGENCIA
2025-2035

Andrea

INE



IDMEX2731740077<<4852097514733
9512047M3512311MEX<01<<00438<8
ABURTO<GUERRERO<<ANDREA<<<<<<<<

Parentesco: Esposa 2291436359

**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
AUGA951204MVZBRN04

Nombre
ANDREA ABURTO GUERRERO

Soy México

Fecha de inscripción
13/06/2001

Folio
81280705

Entidad de registro
VERACRUZ



130193199701740

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANDREA ABURTO GUERRERO

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de enero de 2023

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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). 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/>







**JORGE ALBERTO
LARA ZAPATA**

CLRP
LAZJ970902HVZRPR03
FECHA DE NACIMIENTO
02/09/1997
FECHA DE EMISION
19/04/2024
FECHA DE EXPIRACION
19/04/2027
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0P3J25H




TIPO
B

MÉXICO

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ




SEXO
M

GRUPO SANGUINEO
A+

RESTRICCIONES
NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS
SI

ANTIGÜEDAD
10/10/2022

LUGAR
VERACRUZ 2

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

A1953256

ME LLAMA DE OROULLO



Cap. Condicioner Zúñiga Durán
Secretaría de Seguridad Pública



**L<UB0P3J25H<LAZJ970902HVZRPR03
LARA<<JORGE<ALBERTO<Z<<0419270**

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
"Embutiendo nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	8 MAY 2025
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Chofer de Reparto		
Nombre		
Jorge Alberto Lara Zapata		
Dirección		
Lagos de Puente Moreno Circuito Irlanda Norte S1426 Col Lagos de Puente Moreno		
Fecha de Nacimiento		Edad
Día	Mes	Año
02	09	87
Teléfono		Estado Civil
2291436359		27
Nivel Académico		
Secundaria		

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector					
Licencia de Manejo	Tipo B		19 04 27		
Seguridad Social					
IMSS					
R.F.C.					
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Alimentación	5.000
Ropa y Calzado	1.000
Transporte	600
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	1.400
TOTAL	8.000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
NO	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 checked="" type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
LAGOS DE PUENTE MORÓN CIRCUNTO ISLANDIA NORTE 51426		500.000

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		500.000

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
CONCUBINA	ANDREA ABUATO GUERRA

Edad	Ocupación	Depende económicamente
29	Amo de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijastro	Alexis de Jesus Guevara Aguato
Edad	Ocupación
9	Estudiante
	Depende económicamente
	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijastro	Jose Luis Leon Aguato
Edad	Ocupación
6	Estudiante
	Depende económicamente
	<input checked="" 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	2
2. Eventos comunitarios	1

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	2
Zonas Arqueológicas	0

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fut Bol	Parque	1 x Semana

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	0
Parques naturales	1
Parques de diversiones	2
Cine	6

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input 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			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input checked="" 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)							
AV. LAS AYES HASTA CINCUENTA IOLANOA							
Entre las calles							
Referencias							
X TIENDA BZTSAB?							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input 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?							

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:			
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARIANA ZAPATA ALVAREZ		Ama de casa	
Tipo de relación	madre	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Rincon de Jamapa sin numero		2291436359	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
SABINA ZAPATA ALVAREZ		Empleado	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
JARDINES DE			
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
S2C Fen. 4			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	11,000
Total de Egresos	8,000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
NO		
NO		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual