

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 09 de mayo de 2025

Folio de la solicitud: 17468409357421393489052



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:09 de mayo 2025, 19:35:35|||Folio:17468409357421393489052|||RFC:|||Nombre o Razon Social:LUIS ALEJANDRO OLIVARES LOPEZ|||Curp:OILL850723HVZLPS00|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:65108505473|||

**Sello Digital:** QyePCHW/6R4VeDpBAamtwg9FHR9WXKQ5SIyfz+yVaDQMN3cPKyMsi4kUYPxzXaHmQCJXZciqPw6uErcUPzvcxZmhYa DPWpw6L7/Lzxxlpyh9U7bPDckkRaaRXayMkofa7lqv5Yi0wab6auZly5Ddax3vhqRT00tUnyOrGfYMg6+8jYE10Tryee5+

**Secuencia Notarial:** 7085e864-abd3-4dba-85c9-3c7863c81278

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAOILL8507235Z9  
Registro Federal de ContribuyentesLUIS ALEJANDRO OLIVARES  
LOPEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 15040376589  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 09  
DE MAYO DE 2025**

OILL8507235Z9

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	OILL8507235Z9
CURP:	OILL850723HVZLPS00
Nombre (s):	LUIS ALEJANDRO
Primer Apellido:	OLIVARES
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	14 DE MARZO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE MARZO DE 2008
Nombre Comercial:	LUIS ALEJANDRO OLIVARES LOPEZ

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:91020	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: AND MARMOL	Número Exterior: 13
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FOVISSSTE
Nombre de la Localidad: XALAPA ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: AND CUARZO

Página [1] de [3]

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

**OLIVARES LOPEZ VICTOR B**

AVENIDA MARMOL 13  
QUARTZO AGATA  
FONSSSTE • C.P. 91023  
XALAPA, VER.

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$62**

(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 827021216111  
**RMU :** 91023 02-12-18 XAXC-010101 001 CFE  
**CUENTA :** 16DJ02A019010605

**LÍMITE DE PAGO:** 26 ABR 25

**CORTE A PARTIR:**  
27 ABR 25

**TARIFA:** D1    **NO. MEDIDOR:** 9412A1    **MULTIPLICADOR:** 1  
Hilos: 1

**PERÍODO FACTURADO:** 11 FEB 25 - 10 ABR 25

**¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!**



Concepto	Lectura actual Medida ■■■ Estimada ■■■	Lectura anterior Medida ■■■ Estimada ■■■	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	07532	07500	32		
Básico			32	1.071	34.27
Suma			32		34.27

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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	53.55
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	8.57
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	62.12
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	62.48
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-62.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>\$62.60</b>
ScramM+	0.00	0.00	0.00	0.00		

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

Fecha, hora y lugar de impresión: 14 ABR 25 05:01:30 hrs. FRANCISCO GONZALEZ 109 CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ, MEXICO 91000

91023 02-12-18 XAXC-010101 001 CFE

01 827021216111 250426 000000062 0



16DJ02A019010605

Reportar

**CFE-contigo**



**\$62**

(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**OILL850723HVZLPS00**



Nombre

**LUIS ALEJANDRO OLIVARES LOPEZ**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



130087198504830

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

OILL850723HVZLPS18

**LUIS ALEJANDRO OLIVARES LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de abril 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 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>



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública



ME LLENA DE ORGULLO



México

LUIS ALEJANDRO  
OLIVARES LOPEZ

CURP  
OILL850723HVZLPS00

FECHA DE NACIMIENTO

23/07/1985

FECHA DE EMISIÓN

03/01/2023

FECHA DE EXPIRACIÓN

03/01/2026

DENTIFICADOR DE CONDUCTOR

UB0R38FCV



Verifica en línea tu documento

TIPO

B



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>26/10/2025</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Olivares</u>	Apellido Materno <u>López</u>	Nombre (s) <u>Luis ALEJANDRO</u>	Edad <u>39</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>92</u>	Estado Civil <u>U. Libre</u>
Dirección <u>SAN Roque No 61 Col. Unidad Veracruzana</u>		Código Postal <u>91030</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2281151770</u>	Sexo <u>H</u>		
Fecha de Nacimiento <u>23/Jul/1985</u>	Lugar de Nacimiento <u>XALAPA Ver.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>la-olivares23@yahoo.com.mx</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>0111850723529</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? <u></u>	
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol Eventual</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>CAMINAR</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>ALEJANDRO Olivares Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Mármol No. 13 Fouissette</u>	<u>JUBILADO</u>
Madre <u>Ramona López Ramírez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Mármol No. 13 Fouissette</u>	<u>Anade Casa</u>
Esposa (o) <u>GABRIELA Santos Ramírez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SAN Roque No. 61 Unid. Veracruz</u>	<u>ESTILISTA</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>JOSE AZUETA</u>	<u>XALAPA Ver.</u>	<u>1991</u>	<u>1997</u>	<u>6</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO
Secundaria <u>SEC. TEC. No. 105</u>	<u>XALAPA Ver.</u>	<u>1997</u>	<u>2000</u>	<u>3</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO
Preparatoria <u>ACT. 3º CONST.</u>	<u>XALAPA Ver.</u>	<u>2000</u>	<u>2003</u>	<u>3</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO
Profesional <u>UNIVERSIPAO VERACRUZANA</u>	<u>XALAPA Ver.</u>	<u>2003</u>	<u>2008</u>	<u>5</u>	<input checked="" type="checkbox"/> TITULO
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:  
Inglés 15-20 %.  
Funciones de oficina que domina:  
Paquetes de cómputo que domina:

ARCHIVO, CONSOLIDAR, ESCANER.  
OFFICE

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 AÑOS 2 MESES	1 AÑO		
Nombre de la Compañía	FOLESTAR BOCHIMIA	CIPAGRO		
Dirección	EMILIO DE BEYZQUI	Av. ACUEDUCTO 401		
Teléfono	55 6133 2345	22 8172 2508		
Puesto que desempeñaba	Coordinador de Proyecto	Coop. Proyectos		
Último sueldo	\$16,000.00	\$12,000.00		
Motivo de su separación	Final de proyecto	Parabómetro		
Nombre de su jefe inmediato	DIANA JIMÉNEZ	JOSUE ANTONIO		
Puesto de su jefe inmediato	Dir. Legal	Dir. Legal		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	INTERNET		
¿Posee automóvil propio?	SÍ	Marca	Modelo
		HONDA	CIVIC
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene deudas?	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		
No			
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$12,000.00		
¿Vive en casa propia?			
¿Tiene crédito INFONAVIT?	No		
¿Paga renta?	No	Renta mensual	
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATA		

#### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 39 Años

2.- Genero: MASCULINO

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

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

No

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

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Luis ALEJANDRO GUTIÉRREZ  
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

HÓPEZ



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

Nº 746609



EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO \_\_\_\_\_ OFICIAL ENCARGADO DEL  
REGISTRO CIVIL \_\_\_\_\_ CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 20  
DEL ARCHIVO \_\_\_\_\_ QUE LLEVA ESTA OFICINA  
DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 04830  
DE FECHA 7 DE SEPTIEMBRE DE 1985 LEVANTADA EN LA OFICIALÍA DEL  
REGISTRO CIVIL DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE LUIS ALEJANDRO OLIVARES LOPEZ  
FECHA DE NACIMIENTO 23 DE JULIO DE 1985 HORA 04:50  
PRESENTADO: VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
LUGAR DE NACIMIENTO XALAPA XALAPA VERACRUZ  
COMPARCÉO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  REGISTRADO

PADRES

NOMBRE ALEJANDRO OLIVARES SANCHEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 34 AÑOS  
NOMBRE RAMONA LOPEZ RAMIREZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO IGNACIO OLIVARES DOMINGUEZ NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA PATERNA JOSEFINA SANCHEZ MORALES NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELO MATERNO ANTONIO LOPEZ ESCOBAR NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA RUFINA RAMIREZ QUIROZ NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE FRANCISCO CONTRERAS NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 49 AÑOS  
NOMBRE ROSARIO ARACELI MITRE ALCAZAR NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 27 AÑOS  
Nº DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO C.U.R.P. 300820185048302

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN XALAPA-ENRIQUEZ, VER.  
A LOS 22 DÍAS DEL MES DE AGOSTO  
DE 2003. DOY FE OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DE LA  
OFICINA  
FIRMA

LIC. KARINA CORTES FLORES  
NOMBRE







# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

OISA510320HVZLNL08



Nombre

ALEJANDRO OLIVARES SANCHEZ

Entidad de registro: VERACRUZ



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130001195100044

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRO OLIVARES SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de mayo 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 declaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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

### TRÁMITE GRATUITO

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



La Universidad Veracruzana  
en uso de las atribuciones que le concede  
su Ley Orgánica y en vista de que

*Luis Alejandro Olivares López*



cumplió con los requisitos exigidos  
por la reglamentación correspondiente,  
le expide el presente Título de

*Ingeniero Agrónomo*

"Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz"

Xalapa de Enríquez, Veracruz, enero 28 de 2010



Dr. Raúl Arias Lovillo  
Rector

Dr. Porfirio Carrillo Castilla  
Secretario Académico

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco a LUIS ALEJANDRO OLIVARES LÓPEZ, hace más de diez años y puedo dar Fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal, asimismo hago constar que es una persona honesta, comprometida con su trabajo, responsable y siempre preocupado por mantenerse actualizada dentro de su ámbito laboral, cualidades que dentro de mi punto de vista son valiosas para cualquier empresa que solicite sus servicios.

Sé que LUIS ALEJANDRO OLIVARES LÓPEZ sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente la recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los treinta días del mes de abril del año de dos mil veinticinco, en la ciudad de Xalapa, Veracruz.



LIC. SILVIA ARELI CANO HERRERA.  
SECRETARIA PARTICULAR DE MAGISTRADO DE CIRCUITO.

Domicilio Laboral: Avenida Culturas Veracruzanas Número 120  
Colonia La Reserva Territorial.  
C.P. 91096.  
Xalapa, Veracruz.

Teléfono: 01 228 1410647  
01 228 1410600 Ext. 1221

Domicilio Personal: Edificio Coatzacoalcos, departamento 402  
Unidad Habitacional FOVISSSTE.  
C.P. 91020.  
Xalapa, Veracruz.

Teléfono celular: 228 118 95 93

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a LUIS ALEJANDRO OLIVARES LÓPEZ quien a lo largo de veintidós años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora, con espíritu de superación personal, atento a su crecimiento personal y profesional.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo, segura estoy de que sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Xalapa, Veracruz, a siete de mayo de dos mil veinticinco.

**A t e n t a m e n t e**



**Ana Rosa Velasco Mendoza.**

Secretaria Instructora adscrita al Sexto Tribunal  
Laboral Federal de Asuntos Individuales en el  
Estado de Veracruz, con sede en esta ciudad.

**Datos de contacto:**

Teléfono de oficina: (228)1410619 Red: #488 Ext: 1004.

Teléfono celular: 2281120572

Correo personal: [ana15\\_120@hotmail.com](mailto:ana15_120@hotmail.com)

Correo institucional: [arvelasco@cjf.gob.mx](mailto:arvelasco@cjf.gob.mx)

**Domicilios:**

Laboral: Mártires del 28 de agosto número 717, colonia  
Francisco Ferrer Guardia, código postal 91026, de la  
ciudad de Xalapa, Veracruz.

Particular: Calle Plan de Ayala número 6, colonia Rafael  
Hernández Ochoa.