

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>03 / Julio . 2025</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Marroquin</u>	Apellido Materno <u>Hernandez</u>	Nombre (s) <u>Juan Carlos</u>	Edad <u>48 Años</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>70kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección			Código Postal <u>29130</u>	Teléfono Casa: Cel:	Sexo <u>H.</u>	
Fecha de Nacimiento <u>15-08-1976</u>	Lugar de Nacimiento <u>Berriozabal</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> O	Su Familia <input type="radio"/> O	Solo <input type="radio"/> O	
Número de Seguridad Social <u>71977631424</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>jcmarro1976@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>M4HJ760815961</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> O Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Si</u> <input type="radio"/> O No <input checked="" type="radio"/> Cuál? <u>Deporte</u>					
¿Qué deporte practica? <u>atletismo</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u></u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Deporte</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u></u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Gustavo Marroquin Hdz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>4a. Pte Sur 1340</u>	<u>Obrero</u>
Madre <u>Mercedes Hernandez Gtz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>4a Pte sur 1340</u>	<u>comercio</u>
Esposa (o) <u>M. Antonieta Jimenez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>1a. ote. 243 sur</u>	<u>comercio</u>
Nombre Hija (o) <u>Ana Karen</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>1a. ote 243 sur</u>	<u>comercio</u>
Nombre Hija (o) <u>Carlos Alexis.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>1a. ote 243 sur</u>	<u>Profesion</u>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<u>Joaquin M. 6+2.</u>			<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria	<u>Gen. Felipe Berriozabal.</u>			<u>3</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria	<u>LUCH.</u>			<u>2</u>	<u>certificado</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios		4 Años	2 Años	
Nombre de la Compañía		Dist. Santanica S.A.	lala Operaciones	
Dirección		col. plan de Ayala	Laguitos	
Teléfono			6024414	
Puesto que desempeñaba		chofer /vendedor	chofer /vendedor	
Último sueldo			21800.	
Motivo de su separación			Político temporario	
Nombre de su jefe inmediato		José Guadalupe O.	Belisario. L.	
Puesto de su jefe inmediato		Supervisor	Supervisor	

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	No.	—	—
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No.	No.		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	498 =
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

**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

Jay C. Marroquin. Hernandez

Nombre y Firma del Solicitante



INFONAVIT

## Aviso de Modificación al Factor de Descuentos

Folio: R0307025430548

Fecha: 04.04.2025

Motivo: CAMBIO DE IMPORTE O  
FACTOR DE DESCUENTO

## Información de la empresa retenedora

## Nombre y domicilio fiscal

DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV  
SEGUNDA ORIENTE SUR 989 2 TERAN TUXTLA GUTIERREZ  
29050, Chiapas

NRP: A6854779100

RFC: DTO081128383

## Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 0714048116

Número de seguro social: 71977631424

Nombre: JUAN CARLOS MARROQUIN  
HERNANDEZ

RFC: MAHJ760815S61

CURP: MAHJ760815HCSRRN03

## Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$1.808,85

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

## Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III y segundo párrafo de la ley del INFONAVIT aplicable a partir del 1º de julio de 2025 y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquél no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y entregar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito",  
índicale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de  
Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará el área que brindará el apoyo respectivo.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

**MAHJ760815HCSRRN03**

Nombre

**JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ**

Entidad de registro:

**CHIAPAS**



**GOBERNACIÓN**



107012197600473

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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, Cuahtémoc, 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>



Comisión Federal de Electricidad®

## MARROQUIN HERNANDEZ JUAN CARLO

CERRO AZUL 103 B CP.29140  
FRACC LOMAS DEL PEDREGAL  
BERRIOZABALC.P.29140  
BERRIOZABAL,CHIS.

NO. DE SERVICIO:669161281333

RMU:29130 16-12-21 MAHJ-760815 028 CFE

CUENTA:29DK04E020700980

LÍMITE DE PAGO:08 JUN 25

CORTE A PARTIR:09 JUN 25

TARIFA:1ANO. MEDIDOR:481RLW

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:21 MAR 25-21 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

TOTAL A PAGAR:

**\$55**

(CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b> Básico	1,443	1,394	49 49	0.957	46.89



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

**Subtotal**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh				
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía		47.85
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%		7.66
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>		<b>55.51</b>
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00			
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00			
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00			
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00			

Fecha, hora y lugar de impresión:02/07/2025 08:54:21hrs6a. Oriente SurNo.727Barrio San RamonOcozocoautlaOcozocoautlaChiapasMexico29140

(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.



29130 16-12-21 MAHJ-760815 028 CFE  
01 669161281333 250608 000000055 1



29DK04E020700980Reportar  
-1-

**CFE-contigo**



**\$55**

(CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MAHJ760815S61  
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN CARLOS MARROQUIN  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18010425082  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BERRIOZABAL, CHIAPAS A 01 DE JULIO DE 2025**



MAHJ760815S61

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** MAHJ760815S61  
**CURP:** MAHJ760815HCSRRN03  
**Nombre (s):** JUAN CARLOS  
**Primer Apellido:** MARROQUIN  
**Segundo Apellido:** HERNANDEZ  
**Fecha inicio de operaciones:** 01 DE ENERO DE 2004  
**Estatus en el padrón:** ACTIVO  
**Fecha de último cambio de estado:** 01 DE ENERO DE 2004  
**Nombre Comercial:**

### Datos del domicilio registrado

**Código Postal:** 29130  
**Nombre de Vialidad:** CALLE 1 ORIENTE SUR  
**Número Interior:**  
**Nombre de la Localidad:** BERRIOZABAL  
**Nombre de la Entidad Federativa:** CHIAPAS  
**Tipo de Vialidad:** CALLE  
**Número Exterior:** SIN NUMERO  
**Nombre de la Colonia:** SANTA CRUZ  
**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** BERRIOZABAL  
**Entre Calle:** AVENIDA 2 SUR

Página [1] de [2]



**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 22 726 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 726

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	71977631424
CURP:	MAHJ760815HCSRRN03
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/08/1976
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	01/07/2025
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF 023 TUXTLA GUTIERREZ
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 2
Agregado Médico:	1M1976OR

## Datos del Último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A6854779100	DISTRIBUIDORA EL TORO

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	26/03/2025	01/07/2025

## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE MA. ANTONIETA	JIMENEZ	JIMENEZ		17/01/1975	Mujer	CHIAPAS	UMF 023 TUXTLA	CONSULTORI O 2	VESPERTI NO	SI	2F1975OR
HIJOS	ANA KAREN	MARROQUIN	JIMENEZ	06/02/1999	Mujer	CHIAPAS	UMF 023 TUXTLA	CONSULTORI O 2	VESPERTI NO	NO	3F1999OR
HIJOS	CARLOS ALEXIS	MARROQUIN	JIMENEZ	28/11/2002	Hombre	CHIAPAS	UMF 023 TUXTLA	CONSULTORI O 2	VESPERTI NO	NO	3M2002OR

"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)"

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



## Lácteos de Chiapas, S.A. de C.V.

Berriozábal, Chiapas a; 27 de Febrero de 2015.

A quien corresponda:

**Asunto: Constancia Laboral.**

Por medio de la presente hago constar que el C. **JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ** laboró para la empresa Lácteos de Chiapas S.A. de C.V. durante el periodo del 08 de Noviembre del 2011 al 24 de Febrero del 2015, en el puesto de **vendedor local**.

Se extiende la presente, para los fines y usos que mejor le convengan al interesado en la Ciudad de Berriozábal, Chiapas, a los 27 días del mes de Febrero del 2015.

*Atentamente*

*C.P. Angélica María Ozuna Mateos*  
*Gerente Administrativo*

c.c.p: Archivo

Carret Berriozábal Ocozocoautla K, 3.5  
Berriozábal, Chiapas.  
CP 29130

Tel y Fax (961) 656 1140  
656 1141  
656 1142

E-mail: lacteosdechiapas@terra.com.mx



TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A 24 DE MARZO DEL 2017

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ, LABORÓ PARA LA EMPRESA LALA OPERACIONES, S.A. DE C. V, OCUPANDO EL PUESTO DE VENDEDOR EN UN PERIODO COMPRENDIDO DEL 23 DE MARZO DE 2015 AL 24 DE MARZO DE 2017.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE JUZGUE PERTINENTES.

ATENTAMENTE

LIC. JOSE DANIEL MOGUEL NUÑEZ  
RECURSOS HUMANOS  
LALA OPERACIONES S.A. DE C. V.  
REGIÓN CHIAPAS  
TEL. 602 4414 EXT. 7606

26 MAR 2017  
CEDIS TUXTLA GUTIÉRREZ  
JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**JIJA750117MCSMMN00**



Nombre

**MA. ANTONIETA JIMENEZ JIMENEZ**

Entidad de registro:

**CHIAPAS**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**

REDACTADO CON BASE A LA INFORMACIÓN  
MANIFESTADA EN EL SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN



107012197500069

**MA. ANTONIETA JIMENEZ JIMENEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de julio 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

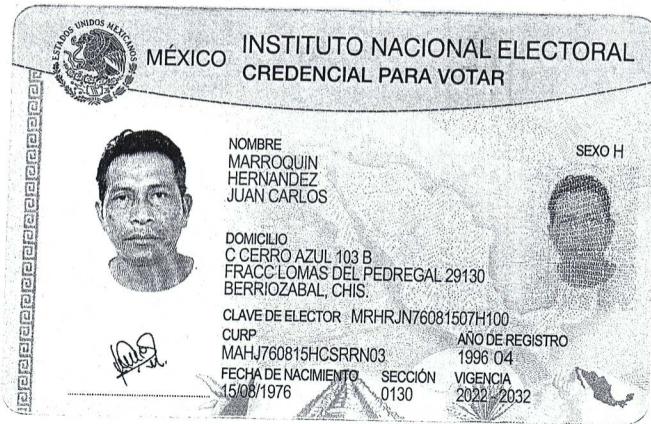


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL CAM-122



LB20117549 | 03/10/2013 | \$92.00  
BOLETA No.: FECHA: DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 1	LIBRO: 1	ACTA: 473	FOJA: 445	FECHA DE REGISTRO: 2 - DICIEMBRE - 1976
BERRIOZABAL LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: JUAN CARLOS MARROQUIN HERNANDEZ

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: BERRIOZABAL, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 15 DE AGOSTO DE 1976

HORA DE NACIMIENTO: 01:00

PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: MADRE

No. CERTIFICADO:

C.R.I.P. 070120176004730 C.U.R.P. MAHJ760815HCSRKN03

PADRES

PADRE: GUSTAVO MARROQUIN HERNANDEZ

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

29

AÑOS

MADRE: MERCEDES HERNANDEZ DE MARROQUIN

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

24

AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO: JOSE MARROQUIN -----

NACIONALIDAD -----

ABUELA PATERA: MARIA DE LOS ANGELES HERNANDEZ -----

NACIONALIDAD -----

ABUELO MATERNO: JESUS HERNANDEZ -----

NACIONALIDAD -----

ABUELA MATERNA: MARIA EMA GUTIERREZ -----

NACIONALIDAD -----

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: -----

PARENTESCO: -----

EDAD: -----

AÑOS: -----

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 03 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2013

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

20391241-E72482922C1F409FD505A1141CDA193DB911FD0B

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE: -----



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO  
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA JURÍDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA

0417924