

SEP



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TÉCNICA
SUBDIRECCIÓN DE ESCUELAS SECUNDARIAS TÉCNICAS EN EL D. F.

EL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 09ATE0007T

CERTIFICA QUE

ERIVAN LARIOS TORRES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

LATE790910HDFRRR05

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EN JULIO DE 1994

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.8

SIETE PUNTO OCHO

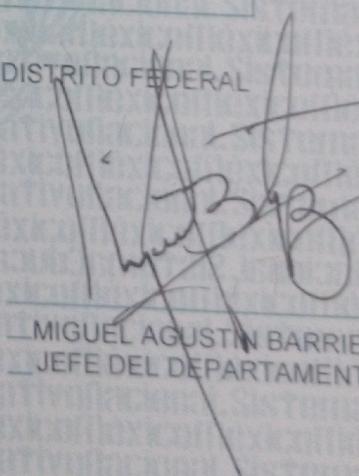
EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL

A LOS DOS DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOCE

FÓLIO

B 0339195


MIGUEL AGUSTÍN BARRIENTOS
JEFE DEL DEPARTAMENTO

Este documento de certificación es válido en los Estados Unidos Mexicanos y no requiere trámites adicionales de legalización.

Solicitud de Empleo

Fecha 15 julio 2025

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Larios	Torres	Ervan	45	1.65	75	VL
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
4 poniente 732 San Antonio, Ocozocoautla			29140	Casa:	Cel:	2371193355 H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
10-09-1979	CDMX	Mexicano		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
68957921882	ervanlarios71@gmail.com	No	LATE790910HDFRRROS			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Tiene licencia de manejo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
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?				
No	No	Estar con mi familia				
¿Cuál es su meta en la vida?	Pensarme, viajar					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Jose Larios Olalde	✓		Bvd Campestre	Ingñero
Madre Yolanda Torres Perna	✓		Bvd Campestre	Casa
Esposa (o) Anahy del Rosario Dumey Lopez			4 poniente 732	Diseñadora
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o) Elif Larios Dumey	✓		4 poniente 732	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Mabel Sanchez	Lindavista	85	91	3	Certificado
Secundaria EST 32	Lindavista	91	94	6	Certificado
Preparatoria Fray Garcia Cisneros	Lindavista	94	97	3	Certificado
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	5 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Cuina	Peragel		
Dirección	Parroquia Isidro	Ánchez		
Teléfono	715 82 910	5804 5800		
Puesto que desempeñaba	Supervisor Venta	Reverta		
Último sueldo	\$ 18'000	\$ 17000		
Motivo de su separación	personal	personal		
Nombre de su jefe inmediato	Luis Torres	Pedro Pérez		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Supervisor		

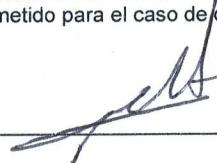
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Mario Ordóñez		
¿Algun pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Posee automóvil propio?	Si
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Tiene deudas?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
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


Nombre y Firma del Solicitante

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:	68957921882
	CURP:	LATE790910HDFRRR05
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ERIVAN LARIOS TORRES
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	10/09/1979
	Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	14/07/2025
Delegación:	BAJA CALIFORNIA
UMF:	UMF 018 TIJUANA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 6
Agregado Médico:	1M19790R

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	14/07/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBINA(RIO)	LETICIA	FLORES	GARCIA	12/04/1985	Mujer	BAJA CALIFORNIA	UMF 018 TIJUANA	CONSULTORIO 0 6	VESPERTINO	SI	2F19850R
HIJOS	KIARA MARIBEL	LARIOS	FLORES	12/03/2005	Mujer	SUR DEL DISTRITO	UMF 160 EL VERGEL	CONSULTORIO 0 17	VESPERTINO	NO	3F20050R
HIJOS	KAREN VANESSA	LARIOS	FLORES	25/02/2007	Mujer	SUR DEL DISTRITO	UMF 160 EL VERGEL	CONSULTORIO 0 17	VESPERTINO	NO	3F20070R

*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 2323
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

Cadena Original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:14 de julio 2025, 10:21:02|Folio:17525100582141447451586|Nombre o Razón Social:ERIVAN LARIOS TORRES|Curp:LATE790910HDFRRR05|Número de Seguridad Social:68957921882||

Sello Digital: gmisexRcGeoW+NzdVF9rquEgtOaCBedSa8oZkzVXBPMds59Hxqc1VtMM+evN9pchgZkDjRSGKAgtULLoIRoE1aAtzh65LwAZp7PJGjskwkntTUvI4U03OoyLskK2UjVtL6E0cl3Zpa5GvzCGKJcV3rsx+mW3X+Qx/rnpDwfyp6ssfmd95CCklqjquw2Q2fkAwb5tv3HVvtybAdfbseWzWsXKSHGtPq1ySkPKCS0YQ/ijqwqwwlUmU4

Secuencia Notarial: d4129654-86c0-4178-a92c-061e7435b392

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)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 800 623 2323
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

