

## 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 DO MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	65048640067
CURP:	MOHM860425HVZRRR06
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	MARCO ANTONIO MORA HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/04/1986
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	18/07/2025
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 066 XALAPA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 27
Agregado Médico:	1M1986OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
F5455801102	GUADALUPE HERNANDEZ ORTEGA

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/01/2025	18/07/2025

## Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
PADRES	VICENTA	HERNANDEZ	TRUJILLO	08/04/1952	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 066 XALAPA	CONSULTORIO 27	VESPERTINO	SI	4F1952OR
HIJOS	ILITHYA SKARLETTE	MORA	CABALLERO	26/11/2010	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 066 XALAPA	CONSULTORIO 27	VESPERTINO	SI	3F2010OR

\*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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MOHM860425UX3  
Registro Federal de Contribuyentes

MARCO ANTONIO MORA  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 25070241683  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 22  
DE JULIO DE 2025**



MOHM860425UX3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOHM860425UX3
CURP:	MOHM860425HVZRRR06
Nombre (s):	MARCO ANTONIO
Primer Apellido:	MORA
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE MAYO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91158	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: EUCALIPTO	Número Exterior: 107
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOS PRADOS
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: SAUCES



**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



Y Calle: TREBOL

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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:

Sello Digital:

||2025/07/22|MOHM860425UX3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
snXu6QE3aZVFOnjxZR0o8leOxh78vGrGFSERXeYWQJxzfg4IG73x5YAr1IMllw4LSh6jnnFLvqO2LvjG32vMkMr  
m5Qlv26gmuTow8Ngc/VetgxsFJ4CCq+bMquy9Bx1w9l9EZfW9D33ZQKo7giQHRGJrh2AdrE52LqcbkegTAs4=



**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®

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

**SANCHEZ CARDENAS PATRICIA**

EJ. CALLEPTO 107 2 CP 91158  
TREBOL SAUCES  
PRADOS LOS XA + C.P. 91158  
XALAPA VER

**TOTAL A PAGAR:**

**\$991**

(NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 827080316471**

**RMU : 91158 08-04-01 XAXX-010101 002 CFE**

**CUENTA : 25DJ02J012521375**

**LÍMITE DE PAGO: 05 JUN 25**

**CORTE A PARTIR:**

**06 JUN 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 802YL1 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 19 MAR 25 - 20 MAY 25**

**DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

Energía (kWh)	13570		13153		417		
Básico					150	1.075	161.25
Intermedio					130	1.305	169.65
Excedente					137	3.819	523.20
Suma					417		854.10



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	854.10
Distribución	0.00	0.00	582.42	582.42	IVA 16%	136.66
Transmisión	0.00	0.00	75.44	75.44	Fac. del Periodo	990.76
CENACE	0.00	0.00	2.71	2.71	Adeudo Anterior	460.55
Energía	0.00	0.00	341.94	341.94	Su Pago	-460.00
Capacidad	0.00	0.00	218.93	218.93	<b>Total</b>	<b>\$991.31</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.59	2.59		

**Apoyo Gubernamental 464.83**

(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.  
Fecha, hora y lugar de impresión: 22 MAY 25, 07:10:31 hrs. PRIVADA MARTIN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010



25DJ02J012521375

Repatri

-1185-

**CFE-contigo**

**\$991**

(NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

PORTAFOLIO  
CARTAS







# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOHM860425HVZRRR06**

Nombre

**MARCO ANTONIO MORA HERNANDEZ**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130073198700209

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARCO ANTONIO MORA HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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](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>

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SSP Secretaría de Seguridad Pública

VERA CRUZ

ME LLENA DE ORBULLO



MARCO ANTONIO MORA HERNANDEZ

CURP: MOHM860425HVZRRR06

FECHA DE NACIMIENTO 25/04/1986

FECHA DE EMISIÓN 26/11/2024

FECHA DE EXPIRACIÓN 26/11/2027

IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR UB0R3NIG\*

30-VERACRUZ

TIPO B

QR Code

ME LLENA DE ORBULLO

México

LICENCIA PARA CONDUCIR ESTADO DE VERACRUZ

SEXO M

GRUPO SANGUINEO O+

RESTRICCIONES NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS NO

ANTIGÜEDAD 28/08/2013

LUGAR XALAPA 1

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

A195482

VERA CRUZ

ME LLENA DE ORBULLO

Cap. Cuscutémoc Zúñiga Bonilla  
Secretario de Seguridad Pública

QR Code

L<UB0R3NIG<<MOHM860425HVZRRR06  
MORA<MARCÓ<A<H<<<<<<<<<<1126272



Solicitud de Empleo	Fecha	24 / 07 / 2025
	Puesto que solicita:	Repartos
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Mora	Hernandez	Marco Antonio	39	1.70 cm	75 kg	Union Libre	
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo	
Eucalipto #107 Col. Los Prados			91158	Casa: Cel: 2282818998		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres Su Familia Solo		
25-04-1986	Xalapa Ver.	Mexicana					
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes			
65048640067	mmora6478@gmail.com	Si		MOHMB605250X3			
¿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?			
NO		NO		Andar en Moto			
¿Cuál es su meta en la vida?							
Superarme Para darles una buena calidad de vida a mi familia							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Eusebio Mora Hernandez		X		
Madre				
Vicenta Hernandez Trujillo	X		Eucalipto #107 Col. Los Prados	Ama de Casa
Esposa (o)				
Sara Angelica Melchor Rivera	X		Eucalipto #107 Col. Los Prados	Recepcionista
Nombre Hija (o)				
Elithya Mora Caballero	X		Camino al tronconal #7	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Ariadne Mora Caballero	X		Camino al tronconal #7	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Xalapeños Ilustres	Los Prados calle. Trebol	1992	1998	6	Certificado
Secundaria					
General 2	Maestros Veracruzanos	1998	2001	3	Certificado
Preparatoria					
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 o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 años	3 años		
Nombre de la Compañía	Distribuidora Jair	Grupo publicitario del Golfo		
Dirección	calle. Jacarandas	AV. Aracariac		
Teléfono	2288363104			
Puesto que desempeñaba	chofer Repartidor	Instalador		
Ultimo sueldo	\$ 2,300	\$ 4,500		
Motivo de su separación	una oportunidad mejor	Problema familiar		
Nombre de su jefe inmediato	Ricardo Saldana	Gabriel Contreras		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Encargado		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	si	Altitud	2008
¿Algun pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 6,000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?			
si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Encuanto lo soliciten			

### 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

  
Marco Antonio Mora Hernandez

Nombre y Firma del Solicitante





## 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: **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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

**24-Julio-2025**

**Marco Antonio Mora Hernandez**  




FOLIO  
A30 6725459



Identificador Electrónico  
30073000120220014225



Clave Única de Registro de Población  
MOHM860425HVZRRR06



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

HUEYAPAN DE OCAMPO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	20/02/1987	1	209

### Datos de la Persona Registrada

MARCO ANTONIO

Nombre(s):

MORA

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

25/04/1986

Fecha de Nacimiento:

XALAPA

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

EUSEBIO

Nombre(s):

MORA

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

VICENTA

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

TRUJILLO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

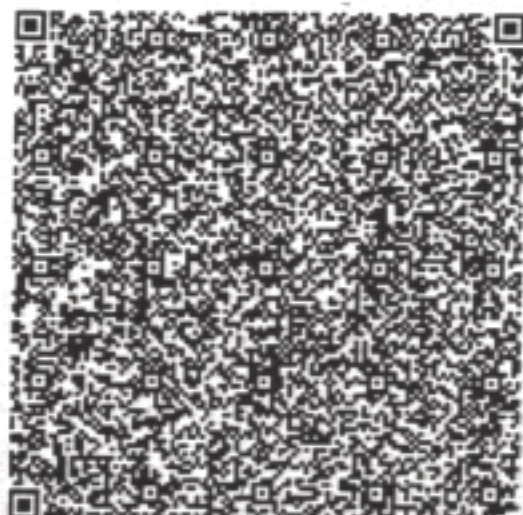
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 26 días del mes de julio de 2022. Doy fe.

### Firma Electrónica:

TU 9I TT g2 MD Qy NU HW Wl JS UJ A2 IE 1B UK NP IE FO VE 9O SU 98 TU 9S QX xl QV JO  
QU SE RV p8 MT Mw MD cz MD Aw MT E5 OD cr MD lw OT B8 TX wy NS Bk ZS Bh Yn Jp bC  
Bk ZS Ax OT g2 IF ZF Uk FD UI Va IG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación


13007300011987002090




Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro Civil  
MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

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.



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



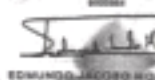
NOMBRE  
MORA  
HERNANDEZ  
MARCO ANTONIO  
DOMICILIO  
C EUCALIPTO 107  
COL LOS PRADOS 91158  
XALAPA, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
25/04/1986  
SEXO  
H

CLAVE DE ELECTOR MRHRMR86042530H602  
CURP MOHM860425HVZRRR06 AÑO DE REGISTRO 2016 00  
ESTADO 30 MUNICIPIO 089 SECCIÓN 1860  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



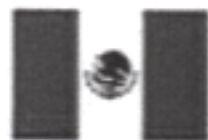
    
EDUARDO JACOBINO MORA  
SECRETARIO SUBSISTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1523441329<<1860107134279  
8604253H2612317MEX<00<<15160<4  
MORA<HERNANDEZ<<MARCO<ANTONIO<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**HETV520408MVZRRC00**

Nombre

**VICENTA HERNANDEZ TRUJILLO**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087195200966

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**VICENTA HERNANDEZ TRUJILLO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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 al **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>





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE VERACRUZ-LLAVE

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA GENERAL P/TRAB. NUM.2

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DSN0037F

CERTIFICA QUE

MARCO ANTONIO MORA HERNANDEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MOHM860425HVZRR06

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.3

SEIS PUNTO TRES

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN XALAPA, VERACRUZ-LLAVE

A LOS VEINTE DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL DOS MIL CUATRO

FOLIO

Ñ 0075071

HUGO OLIVA REYES  
DIRECTOR

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

CC01093

Xalapa, Ver 23 de Julio del 2025.

A Quien Corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a Marco Antonio Mora Hernández y puedo asegurar que es una persona integra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano las facilidades que le puedan brindar.

Para cualquier referencia y información adicional quedó a sus órdenes.

Atentamente.



Eric del Angel Figueroa Melchor

Firma y Nombre del Otorgante.

Telefono: 2282428643

Direccion: Calle: Pedro Velez Num. #30



Xalapa, Ver. 23/Julio/25

A Quien Corresponda:

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Marco Antonio Mora Hernández desde el año 2005 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que El sr. Marco Antonio Mora Hernández desde que lo/la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extendiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Marco Antonio Mora Hernández.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con Marco Antonio Mora Hernández

Atentamente

Patricia Sanchez Cardenas Patricia Sanchez C.  
Nombre completo:  
Teléfono: 2281128697

# 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



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	01-08-2025
-------	------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Marco Antonio Mora Hernandez				
Dirección				
Zucatlito Los priados				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
25	09	86	39	Union Libre
Teléfono			Nivel Académico	
2282818998			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	103Mx1523441329		2025		
Licencia de Manejo	A195482		2021-2027		
Seguridad Social					
IMSS	65048640067				
R.F.C.	MOMH 860425 HU2RR206				
CURP	MOMH 860425 Ux3				
Observaciones y Comentarios					



### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Vicenta Hernandez Trujillo		Amada casa	
Tipo de relación	madre	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
Eucavito Los Prados		2285293430	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación		Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	4
Total de Ingresos	\$ 8000
Total de Egresos	\$ 6000

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 3000
Ropa y Calzado	\$ 2000
Transporte	\$
Servicios	\$ 800
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 6.600

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO X			

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2 pisos	

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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



Parentesco	Nombre	
ESPOSA	Son angelica Meichor Riveru	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
34	Amade casa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
HUJO	Eduar Jair moro MURRIETA	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
3 años		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
L Hijo	Leonardo gael moro MURRIETA	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
5 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

Religión		
<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	10
2. Eventos comunitarios	10

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	10
Teatro	10
Festivales Culturales	10
Zonas Arqueológicas	Notocicleta

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
Futbol		

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	10
Plazas públicas	10
Parques naturales	cada 15 días
Parques de diversiones	10
Cine	10

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
motociclato	

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto		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 type="checkbox"/> Sistema de seguridad 10			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo 10			
<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 calito							
Entre las calles							
Soucas y trabajo							
Referencias							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" 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:							
Buena ubicación							
¿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	<input type="checkbox"/>	Centro de salud	<input type="checkbox"/>
Dispensario	<input type="checkbox"/>	Médico privado	<input type="checkbox"/>	Otros (Especifique)	<input type="checkbox"/>

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	<input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	<input checked="" type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras	<input checked="" type="checkbox"/>					

Miembros discapacitados:	<input checked="" type="checkbox"/>
Familiares con enfermedades crónicas:	<input checked="" type="checkbox"/>

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada