

## 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:	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
FS455801102	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	ILUTHYA 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 formularios 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



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

Página [1] de [2]



### 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: ||2025/07/22|MOHM860425UX3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
Sello Digital: snXu6QE3aZVFOnjxZR0o8leOxh78vGrGFSERXeYWQJxzfg4IG73x5YAr1IMIiw4LSh6jnnFLvqO2LvjG32vMkMr  
m5Qlv26gmuTow8Ngc/VetgxsfJ4CCq+bMquy9Bx1w9l9EZfW9D33ZQKo7giQHRGJrh2AdrE52LqcbkegTAs4=



Página [2] de [2]

**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®

**SANCHEZ CARDENAS PATRICIA**

CUACAPITO 107 2 CP 91158  
TREBESAUACES  
PRADOS LOS KA  
VALPARA, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 827080316471  
**RMU :** 91158 08-04-01 XAXX-010101 002 CFE  
**CUENTA :** 25DJ02J012521375

**LIMITE DE PAGO:** 05 JUN 25

**CORTE A PARTIR:**  
06 JUN 25

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 602YL1 **MULTIPLICADOR:** 1  
**HILOS:** 1

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

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QI0

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$991**

(NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	----------------	------------------	---------------	--------------	----------------

**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

**Subtotal**

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	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 9-10



91158 08-04-01 XAXX-010101 002 CFE  
01 827080316471 250605 000000991 0



25DJ02J012521375

Repartir

-1185-

**CFE-contigo**

**\$991**

(NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.N.)



PORTAFOLIO CORTA



# 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**



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.

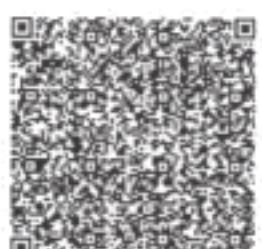
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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>



MARCO ANTONIO  
MORA HERNANDEZ

CURP:  
MOHM860425HVZRR06  
FECHA DE NACIMIENTO  
25/04/1986  
FECHA DE EMISIÓN  
26/11/2024  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
26/11/2027  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB0R3NIG \*

México

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ



Cap. Cuauhtémoc Zárate Bonilla  
Secretario de Seguridad Pública

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



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORGULLO

A195482

L<UB0R3NIG<<MOHM860425HVZRR06  
MORA<MARCO<A<H<<<<<<1126272

# Solicitud de Empleo

Fecha 24 / 07 / 2025

Puesto que solicita: Reportos

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Mora</b>	Apellido Materno <b>Hernandez</b>	Nombre (s) <b>Marco Antonio</b>	Edad <b>39</b>	Estatura <b>1.70 cm</b>	Peso <b>75 kg</b>	Estado Civil <b>Union libre</b>
Dirección <b>Eucalipto #107 Col. Los Prados</b>			Código Postal <b>91158</b>	Teléfono Casa: <b>2282818998</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Fecha de Nacimiento <b>25 - 04 - 1986</b>	Lugar de Nacimiento <b>Xalapa Ver.</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>65048640067</b>	Correo electrónico ( e - mail ) <b>mmora6478@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <b>M0HMB60425UX3</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Andar en Moto</b>				
¿Qué deporte practica? <b>NO</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>					
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme Para darles una buena calidad de vida a mi familia</b>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Eusebio Mora Hernandez</b>		X		
Madre <b>Vicenta Hernandez Trujillo</b>		X	Eucalipto #107 Col. Los Prados	Ama de casa
Esposa (o) <b>Sara Angelica Melchor Rivera</b>		X	Eucalipto #107 Col. Los Prados	Repcionista
Nombre Hija (o) <b>Ilihira Mora Caballero</b>		X	Camino al troncal # 7	Estudiante
Nombre Hija (o) <b>Ariadne Mora Caballero</b>		X	Camino al troncal # 7	Estudiante
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Xalapeños Ilustres</b>	Los Prados calle. Trebol	1992	1998	6	Certificado
Secundaria <b>General 2</b>	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:  
Funciones de oficina que domina:  
Paquetes de cómputo que domina:

Espanol

## 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 Subsidiario del Golfo		
Dirección	calle. Jacarandas	AV. Aracarias		
Teléfono	2288363104			
Puesto que desempeñaba	Chofer Reportidor	Instalador		
Último 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?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Sí	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 6,000		
Describalos:			¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual				
¿Puede viajar?	Sí					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Encuento 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 Mata Hernandez

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.

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

MOHM860425HVZRR06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

HUEYAPAN DE OCAMPO

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

## Datos de la Persona Registrada

MARCO ANTONIO

MORA

HERNANDEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

25/04/1986

XALAPA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

EUSEBIO

MORA

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

VICENTA

HERNANDEZ

TRUJILLO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

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 WI JS U| A2 fE 1B Ulk NP IE FO VE 9D SU 98 TU 9S QX xl 9V JO  
QU 5E RV p8 MT Mw MD cz MD Aw MT E5 OD cw MD lw OT B6 TX wy NS Bk ZS Bh Yn Jp bC  
Bk ZS Ax OT g2 IF ZF Ulk FD UI Va fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

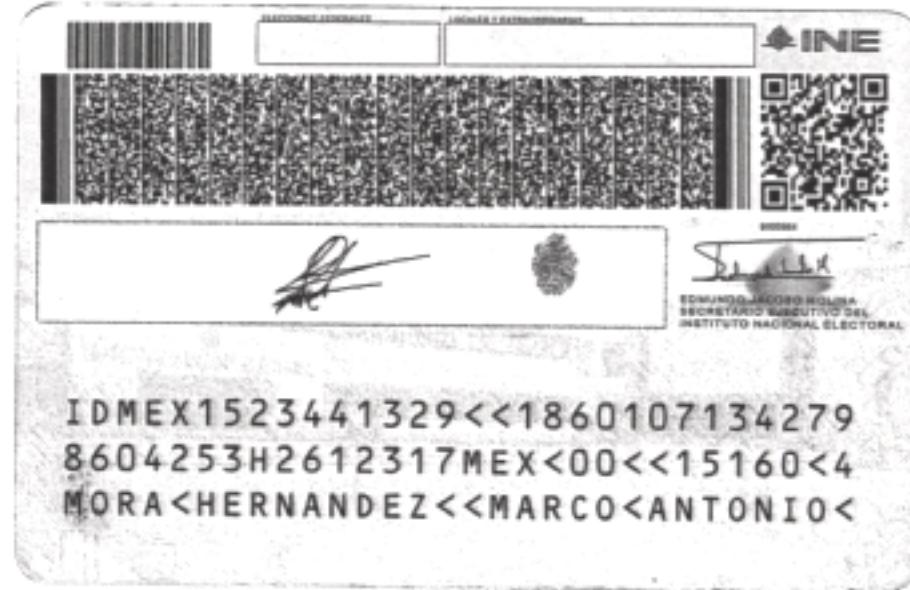
13007300011987002090



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.





# 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.

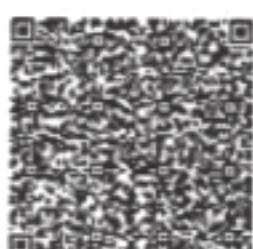
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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 **TEL CURP**, 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.

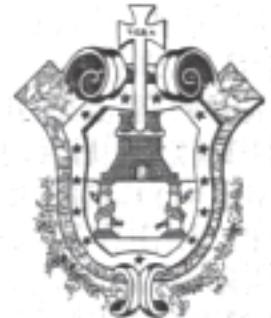
## TRÁMITE GRATUITO

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>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

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



ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
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) MOEM860425HVZRRR06

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

N 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 2022.

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 incombeniente alguno en recomendarlo ampliamiente 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 Vélez Nun. #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 extiendo 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 Cárdenas 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 Wong Hernández			
Dirección			
Ecuautla Los puentes			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Day	Month	Year	
25	09	86	39
Union Libre			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	103021523441329			2025		
Licencia de Manejo	A195482			2021-2022		
Seguridad Social						
IMSS	65048640067					
R.F.C.	NDHM860425HJZRRR06					
CURP	NDHM860425UX3					
Observaciones y Comentarios						

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Vicenta Ibarrañez trujillo		Amadora casa	
Tipo de relación	padre	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
Ecuadorito Los Prados		2285293630	
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	\$ 1600
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 6.600

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

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	<i>Son angelica herichor Rivero</i>	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
34	<i>Anadecasa</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
Hijo	<i>Eduar Jair morel Elizabeth</i>	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
3 años		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
L Hijo	<i>Leonardo gael morel humberto</i>	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
5 años	<i>Estudian</i>	<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	<i>40</i>	
2. Eventos comunitarios	<i>40</i>	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	<i>40</i>
Teatro	<i>40</i>
Festivales Culturales	<i>40</i>
Zonas Arqueológicas	<i>No toco cierta</i>

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
<i>Fútbol</i>		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	<i>40</i>
Plazas públicas	<i>40</i>
Parques naturales	<i>Cada 15 días</i>
Parques de diversiones	<i>40</i>
Cine	<i>40</i>

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
motocicleta	

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 <i>NO</i>					
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo <i>NO</i>					
<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)						
<i>co catito</i>						
Entre las calles						
<i>Succes y trabajo</i>						
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:	<i>Bone ubicación</i>					
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						

**8. SALUD**

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS		ISSSTE		Centro de salud		
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)		

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	SI	¿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	SI	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?		
Obesidad	SI	¿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