

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios  
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrono o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social INDUSTRIA AVIPECUARIA PENINSULAR SA DE CV con Registro Patronal G5712594101.

| Información General                 |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| Número de folio:                    | 6498326275242017423                       |  |  |
| Número de lote:                     | 302095101                                 |  |  |
| RFC del patrón:                     | IAP891125FK3                              |  |  |
| Registro Patronal:                  | G5712594101                               |  |  |
| Razón Social:                       | INDUSTRIA AVIPECUARIA PENINSULAR SA DE CV |  |  |
| Fecha y hora de recepción del lote: | 2021-08-24 15:41                          |  |  |
| Serial del certificado:             | 00000100000209253126                      |  |  |

## Huella Digital

3c0cfb547124cfa2a2d9abc5872550d97e88f19f

| Movimientos recibidos por el IMSS |        |        |       |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|
| Bajas                             | Modif. | Reing. | Total |
| 0                                 | 0      | 1      | 1     |

| Operados |        |        |       |
|----------|--------|--------|-------|
| Bajas    | Modif. | Reing. | Total |
| 0        | 0      | 1      | 1     |

| Rechazados |        |        |       |
|------------|--------|--------|-------|
| Bajas      | Modif. | Reing. | Total |
| 0          | 0      | 0      | 0     |

## Relación de movimientos operados

| Tipo | NSS         | Nombre Asegurado              | Sal. Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov    | Tipo | C. Baja |
|------|-------------|-------------------------------|-----------|------|-----|------|------------|------|---------|
| 8    | 84139431906 | ANCONA RIVERO FELIPE DE JESUS | \$ 228.48 | 0    | 000 | 0    | 21/08/2021 | 1    | 0       |

## Sello Digital:

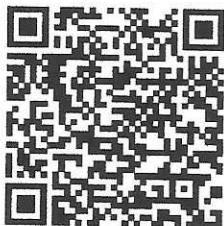
4492367F8E5E111DBDE508570A97EF7A9CCD1424DBBD99D1F9A5DD5F2D3AB941A6CF029079518625BB2EB6C2988A233DBF59FDA90958  
95851D12DDD47C85633 | 690489532

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

AORF940708JF4  
Registro Federal de ContribuyentesFELIPE DE JESUS ANCONA  
RIVERO  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 18020263782  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**ACAPULCO DE JUAREZ, GUERRERO A 02 DE MAYO  
DE 2023**

AORF940708JF4

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC:                              | AORF940708JF4         |
| CURP:                             | AORF940708HYNMVL00    |
| Nombre (s):                       | FELIPE DE JESUS       |
| Primer Apellido:                  | ANCONA                |
| Segundo Apellido:                 | RIVERO                |
| Fecha inicio de operaciones:      | 28 DE ENERO DE 2014   |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                |
| Fecha de último cambio de estado: | 22 DE FEBRERO DE 2015 |
| Nombre Comercial:                 |                       |

**Datos del domicilio registrado**

|  |  |
|--|--|
| Código Postal: 97000                     | Tipo de Vialidad:                                      |
| Nombre de Vialidad: 46                   | Número Exterior: 472                                   |
| Número Interior:                         | Nombre de la Colonia: CENTRO                           |
| Nombre de la Localidad:                  | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA |
| Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN | Entre Calle: SIN REFERENCIA                            |

**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 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: SIN REFERENCIA

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica                     | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 1     | Otros servicios de apoyo a los negocios | 100        | 28/01/2014   |           |

**Regímenes:**

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 28/01/2014   |           |

**Obligaciones:**

| Descripción de la Obligación                | Descripción Vencimiento                              | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Declaración anual de ISR. Personas Físicas. | A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente. | 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: ||2023/05/02|AORF940708JF4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
Sello Digital: YYdPeKVcEnSwwfECexDq+Rs9KyWO/Y8k7T8g07csE4bXCAj0tkwFpRD59mhQ+14ESTfCRQyNv/V6KboeH/sH  
TeK3tf22ShqP7a3pYxN5Y5n0qsGSiAHKc0dysdW4ZpEu5R5oG/qBval6C5CEx4leb+81tn3ZRs68LlrYc8Zx3M=



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

**ANCONA LARA OSCAR ENRIQUE**  
 FRAC CTM 27 306 22 Y 24A  
 22 Y 24 A  
 HECTOR VICT.CTM.CROC.KF. C.P. 97320  
 KANASIN, YUC.

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
 Rio Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
 Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
 Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$880**

(OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 773830701001**  
**RMU : 97320 83-07-27 XAXX-010101 009 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 05 FEB 23**

**CORTE A PARTIR:**  
**06 FEB 23**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 9VF343 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 22 NOV 22 - 20 ENE 23**

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

| Concepto             | Lectura actual<br>Medida ● Estimada ● | Lectura anterior<br>Medida ● Estimada ● | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|---------------------------------------|---|---------------|--------------|----------------|
| <b>Energía (kWh)</b> | 56702                                 | 56265                                   | 437           |              |                |
| Básico               |                                       |   | 150           | 0.939        | 140.85         |
| Intermedio           |                                       |   | 200           | 1.146        | 229.20         |
| Excedente            |                                       |   | 87            | 3.346        | 291.10         |
| Suma                 |                                       |   | 437           |              | 661.15         |



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

Subtotal

| Concepto                          | \$    | SkW  | \$kWh  | Importe (MXN) | Concepto                      | Desglose del importe a pagar | Importe (MXN)   |
|-----------------------------------|-------|------|--------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------|
| Suministro                        | 82.12 | 0.00 | 0.00   | 82.12         | Energía                       |                              | 661.15          |
| Distribución                      | 0.00  | 0.00 | 405.36 | 405.36        | (1) Reconexion <sup>(3)</sup> |                              | 68.97           |
| Transmisión                       | 0.00  | 0.00 | 76.82  | 76.82         | Subtotal                      |                              | 730.12          |
| CENACE                            | 0.00  | 0.00 | 3.23   | 3.23          | IVA 16%                       |                              | 116.81          |
| Energía                           | 0.00  | 0.00 | 336.05 | 336.05        | Fac. del Periodo              |                              | 846.93          |
| Capacidad                         | 0.00  | 0.00 | 205.39 | 205.39        | DAP <sup>(2)</sup>            |                              | 33.06           |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>             | 0.00  | 0.00 | 2.62   | 2.62          | Adeudo Anterior               |                              | 1,558.59        |
| <b>Apoyo Gubernamental 450.44</b> |       |      |        |               | Su Pago                       |                              | -1,558.00       |
|                                   |       |      |        |               | <b>Total</b>                  |                              | <b>\$880.58</b> |

(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: 25 ENE 23 11:58:25 hrs. Calle 50 x 58 y 60 No 408 Centro Mérida Mérida Yucatán México 97000

97320 83-07-27 XAXX-010101 009 CFE  
 01 773830701001 230205 000000880 6

CFE-contigo



31DW01D033112520

Rearrir

-467-

**\$880**

(OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

**AORF940708HYNVL00**

Nombre:

**FELIPE DE JESUS ANCONA RIVERO**



Fecha de inscripción  
02/03/1999

Folio  
33241131

Entidad de registro  
YUCATAN



131050199402091

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FELIPE DE JESUS ANCONA RIVERO**

**PRESENTE**

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. Ciudad de México, a 24 de septiembre de 2019

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.

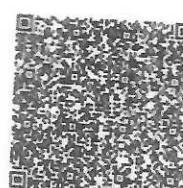
Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   |  | Fecha <u>11/sep/2023</u>                                 |  |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |  | Puesto que solicita: <u>Almacenista</u><br>Sueño mensual |  |

| DATOS PERSONALES   |   |  |  |   |  |                                  |  |
|--|---|--|--|---|--|----------------------------------|--|
| Apellido Paterno<br><u>Ancony</u>  | Apellido Materno<br><u>Rivero</u>   | Nombre (s)<br><u>Felipe de Jesus</u>                       | Edad<br><u>29</u>  | Estatura<br><u>1.84</u>                           | Peso<br><u>80</u>                      | Estado Civil<br><u>Soltero</u>   |  |
| Dirección<br><u>C-27 #306 x 22 x 24 Hector Vistorin</u>  |   |  | Código Postal<br><u>97370</u>                                | Teléfono<br>Casa:<br>Cel: <u>4999385-08-58</u>    |  | Sexo<br><u>M</u>                 |  |
| Fecha de Nacimiento<br><u>08-07-1994</u>   | Lugar de Nacimiento   | Nacionalidad<br><u>Mexicana</u>                            | Vive con:  | Sus Padres<br><input checked="" type="checkbox"/> | Su Familia<br><input type="checkbox"/> | Solo<br><input type="checkbox"/> |  |
| Número de Seguridad Social<br><u>84139431906</u>   | Correo electrónico (e-mail)<br><u>Felipeancony94@gmail.com</u>  | ¿Tiene licencia de manejo?<br><u>NO</u>                    | Registro Federal de Contribuyentes<br><u>AORF 940708-544</u> |   |  |                                  |  |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál?<br><u>✓</u>   |  |   |  |                                  |  |
| ¿Qué deporte practica?<br><u>Futbol</u>  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><u>No</u>  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><u>Escuchar musica</u> |  |   |  |                                  |  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><u>Suberarme dia con dia y poder darle una buena calidad de vida a mis hijos</u>                                       |   |  |  |   |  |                                  |  |

| DATOS FAMILIARES                              |   |        |   |                               |
|---|---|--------|---|-------------------------------|
| Nombre<br>Padre<br><u>Oscar Ancony Ibarra</u> | Vive<br><input checked="" type="checkbox"/> | Finado | Domicilio<br><u>C-27 #306 x 22 x 24 Kunusin</u> | Ocupación<br><u>Camionero</u> |
| Nombre<br>Madre<br><u>Nancy estela Rivero</u> | Vive<br><input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>C-27 #306 x 22 y 24 Kunusin</u>              | <u>Ama de casa</u>            |
| Nombre Hija (o)                               |   |        |   |                               |
| Nombre Hija (o)                               |   |        |   |                               |
| Nombre Hija (o)                               |   |        |   |                               |

| ESCOLARIDAD                            |                               |        |   |      |                    |
|--|-------------------------------|--------|---|------|--------------------|
| Nombre de la Escuela                   | Dirección                     | Fechas |   | Años | Documento Recibido |
|  |                               | De     | A |      |                    |
| Primaria<br><u>Hector Vistorin</u>     | <u>Oscar Enrique</u>          |        |   |      | <u>Constancia</u>  |
| Secundaria<br><u>Cancunec</u>          | <u>Leandro Valle Martinez</u> |        |   |      | <u>Certificado</u> |
| Preparatoria                           |                               |        |   |      |                    |
| Profesional                            |                               |        |   |      |                    |
| Estudios de Post grado                 |                               |        |   |      |                    |
| Comercial u otras                      |                               |        |   |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |                               |        |   |      |                    |



|         |          |                 |       |
|---------|----------|-----------------|-------|
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | Grado |
|---------|----------|-----------------|-------|

|                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| Idiomas que domina:              | CONOCIMIENTOS GENERALES |
| Funciones de oficina que domina: | ESPAÑOL                 |
| 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 | 1 año                  |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Beeensa                |                 |                 |                 |
| Dirección                       | Parque Lutton          |                 |                 |                 |
| Teléfono                        | 9999069674             |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Ayudante de Reparto    |                 |                 |                 |
| Último sueldo                   | \$1500<br>\$2800       |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         | Pandemia               |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | OSCAR LARGOS           |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Gerente de Ventas      |                 |                 |                 |

| DATOS GENERALES  |                          |
|--|--------------------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?                                 | ¿Posee automóvil propio? |
| Un amigo   | No                       |
| Marca  | Modelo                   |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa?                        | ¿Tiene deudas?           |
| No   | No                       |
| Importe de la deuda  |                          |
| ¿Tiene otros ingresos?   | Describalos:             |
| No   |                          |
| ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      | 6000                     |
| ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      | No                       |
| ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | No                       |
| ¿Vive en casa propia?  | Si                       |
| ¿Paga renta?   | No                       |
| Renta mensual  | No                       |
| ¿Puede viajar?   |                          |
| Si   |                          |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar                     |                          |
| 10 mas pronto posible  |                          |

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

Cumple con los Requisitos

Felipe Ancony

Nombre y Firma del Solicitante

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha:

11 / Septiembre / 2013

Puesto que Solicita

Almacenista

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Apellido Paterno

Ancona

Apellido Materno

Rivero

Dirección

C-27 #306 x 22 x 24 Héctor Victoria

Colonia

Lugar de Nacimiento

Merida, Yucatan

Vive con:

Sus padres

Su familia

Parientes

Solo

Personas que dependen de Usted

Hijo(s)

Conyuge

Padres

Otras

e-mail:

Felipeancona94@gmail.com

## Datos Personales

Nombre(s): Felipe de Jesus

Código Postal: 97370

Edad:

29

Años

Teléfono: 9999385-08-58

Sexo:

M

F

Fecha de Nacimiento:

8 de Julio 1994

Nacionalidad:

M

E

Estatura:

1.84

Peso:

80

Kg

Otro:

Soltero

Casado

(Especifique)

## Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)

A10RF9440708HVNNVLOO

Reg. Fed. de Contribuyentes No.

AORF940708JF4

Licencia de Manejo

No

Si

AFORE

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Número de Seguridad Social

84139431906

Clave y No. de Licencia

Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?

Bueno  Regular  Malo

¿Qué Deporte practica?

Futbol

¿Cuál es su meta en la Vida?

Superarme dia con dia y poder durar una buena calidad de vida a mis hijas

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No  Si  ¿Cuál?

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

No

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Escuchar Musica

## Datos Familiares

NOMBRE

VIVE FINADO

DIRECCION

OCCUPACION

Padre  
Oscar Enrique Ancona Lara

✓

C-27 #306 x 22 y 24 Héctor Victoria Kanasin

Camionero

Madre  
Nancy Ester Rivero Rubio

✓

C-27 #306 x 22 y 24 Héctor Victoria Kanasin

Ama de Casa

Esposo (o)

Nancy Isabella Ancona De Leon (6 años) Renata Rishell Ancona De Leon (4 años)

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA

DIRECCION

DE

FECHAS

A

ANOS

TITULO RECIBIDO

Primaria

Bertha Maria Gonzalez

Hector Victoria

Constancia

Secundaria o Preparatoria

Leandro Valle Martinez

Coatzacoalcos

Certificado

Preparatoria o Vocacional

Profesional

Comercial u Otras

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

OSOEM





## 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: 29 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: Felipe Ancona  
Fecha de realización del Cuestionario: 12-09-2023

FOLIO  
C31 4500066



# *ESTADOS UNIDOS MEXICANOS*

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes: CRIP: 3105015

CRIP: 310501594020919  
CURP: AORF940708HYNVL00

|                      |                   |                                |                      |   |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|----------------------|---|
| OFICIALIA:<br>15     | LIBRO:<br>0000270 | ACTA:<br>02091                 | LOCALIDAD:<br>MERIDA | FECHA DE REGISTRO:<br>DIA MES AÑO<br>20/07/1994 |
| MUNICIPIO:<br>MERIDA |                   | ENTIDAD FEDERATIVA:<br>YUCATAN |                      |   |

**DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA**

NOMBRE: **FELIPE DE JESUS ANCONA RIVERO**

FECHA DE NACIMIENTO: 08 DE JULIO DE 1994

HORA: 07:15:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

## DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: OSCAR ENRIQUE ANCONA LARA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: **NANCY ESTELA RIVERO RUBIO**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y  
116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.  
KANASIN, YUCATAN A 16 DE MARZO DE 2022.

**ABG. JUAN DE DIOS COLLI PINTO**  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATÁN

OFICIALIA 01 DEL  
REGISTRO CIVIL  
KANASIN, YUC. - MEX



ESTADOS UNIDOS : REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD



Felipeancona94@gmail.com

9993-85-08-58



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

- SECRETARIA DE EDUCACION
- 
- LA DIRECCION DE LA ESCUELA
- GENERAL LEANDRO VALLE MARTINEZ

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31EES00520



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
YUCATAN

CERTIFICA QUE

FELIPE DE JESUS ANCONA RIVERO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) AORF940708HNNVL00

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN KANASIN, YUCATAN

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DIEZ

FOLIO

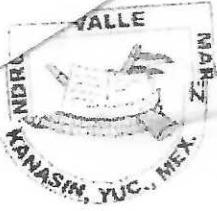
A 4853481

  
GRISELDA SANTANA CÁRDENAS

— EL DIRECTOR

CU04010

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



SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
ESCUELA SECUNDARIA  
DIRECCION DE EDUCACION SECUNDARIA  
**GRAL. LEANDRO VALLE MARTINEZ**  
CLAVE: 31EES00520  
C. 30 SN COL. CUAUHTEMOC, KANASIN

KANASIN, YUCATÁN, MÉXICO

**ASUNTO: CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA**

A quien corresponda:

La que suscribe, Mtra. Griselda del Rocío Santana Cárdenas, Directora de esta escuela, hace constar que el joven:

**ANCONA RIVERO FELIPE DE JESUS**

cursó y aprobó los tres grados correspondientes al ciclo escolar 2007- 2010, observando durante sus estudios la debida Moralidad y Buena Conducta.

A petición del interesado, se expide la presente constancia, para los fines legales que mejor le convengan, en la ciudad de Kanasín, Yucatán, México, a los 9 días del mes de Julio del año 2010.

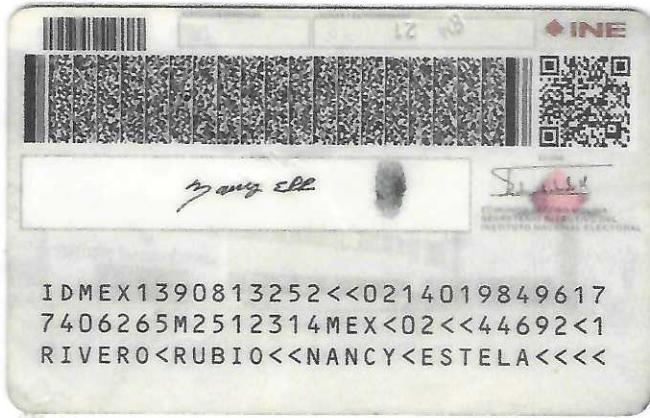
Poder ejecutivo del Estado  
Secretaría de Educación



Vo. Bo.

Esc. Sec. Est. Mat. No. 37  
"Gral. Leandro Valle Martínez"  
Clave: 31EES00520  
Kanasín, Yucatán.

**GRISELDA DEL ROCÍO SANTANA CÁRDENAS**  
DIRECTORA



9995-11-75-19