



|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b> | Fecha / /            |
|                            | 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          |
| Gonzalez  | Lopez                                   | Cesar Santiago  | 36                                 | 1.80                             | 110                   | unido 15yr            |
| Dirección   |   |   | Código Postal                      | Teléfono                         |                       | Sexo                  |
| Av. 41  | 360                                     | Fernando Gutierrez Barrios  | 94297                              | Casa: 2294128416                 |                       | M                     |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento                     | Nacionalidad  | Vive con:                          | Sus Padres                       | Su Familia            | Solo                  |
| 02/02/189   | Veracruz                                | Mexicano  |                                    | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail)             | ¿Tiene licencia de manejo?  | Registro Federal de Contribuyentes |                                  |                       |                       |
| 650 789 597 75  | cesarsantiago.gonzalezbarrios@gmail.com | Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>        | 24068902896 FA                     |                                  |                       |                       |
| ¿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? |                       |                       |
| Soccer  |   | NG  |                                    | IR a la playa                    |                       |                       |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |   |   |                                    |                                  |                       |                       |
| Superarme personal mente y laboral mente  |   |   |                                    |                                  |                       |                       |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                          | Vive | Finado | Domicilio   | Ocupación   |
|---------------------------------|------|--------|-------------|-------------|
| Padre                           |      |        |             |             |
| Si Felipe Gonzalez Avalos       | /    |        | Cir. Martin | Tapicero    |
| Madre                           |      |        |             |             |
| Cointa Lopez Ponce              | /    |        |             |             |
| Esposa (o)                      |      |        |             |             |
| Jessica Isabel Valle Candelaria | /    |        | Av. 41      | Ama de casa |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |             |             |
| Brayan Valle Candelaria         | /    |        | Av. 41      | Estudiante  |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |             |             |
| Miomara Gonzalez Valle          | /    |        | Av. 41      | Estudiante  |
| Nombre Hija (o)                 |      |        |             |             |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección | Fechas          |      | Años  | Documento Recibido |
|--|-----------|-----------------|------|-------|--------------------|
|  |           | De              | A    |       |                    |
| Primaria                               |           |                 |      |       |                    |
| Manuel C. Tello                        |           | 1995            | 2002 | 7     | Certificado        |
| Secundaria                             |           |                 |      |       |                    |
| IUEA                                   |           | 2006            | 2007 | 1     | Certificado        |
| Preparatoria                           |           |                 |      |       |                    |
| IUEA                                   |           | 2016            | 2017 | 1     | 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:              | Español |
| Funciones de oficina que domina: |         |
| Paquetes de cómputo que domina:  |         |

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual ó último | Empleo anterior | Empleo anterior   | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 1 mes                  | 6 meses         | 3 años            | 2 años          |
| Nombre de la Compañía           | Champlite              | Corona          | Petra             | gas mabarak     |
| Dirección                       | Drone paguial          | M. aleman       | R. portuario      | C. Mexicana     |
| Teléfono                        |                        |                 |                   |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Chofer Ruta            | Chofer Ruta     | Ayudante g.       | Chofer Ruta     |
| Último sueldo                   | 1500 sem               | 3000 sem        | 8000 guineas      | 1800 sem        |
| Motivo de su separación         | Ingresos               | Temperada       | termino de contra | Familiar        |
| Nombre de su jefe inmediato     | RH                     | RH              | RH                | RH              |
| Puesto de su jefe inmediato     | RH                     | RH              | RH                | RH              |

## DATOS GENERALES

|  |              |                           |      |  |               |
|--|--------------|---------------------------|------|--|---------------|
| ¿Cómo se entero de la vacante?             | Facebook     | ¿Posee automóvil propio?  | NO   | Marca  | Modelo        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | NO           | ¿Tiene deudas?            |      | Importe de la deuda  |               |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | NO           | Describalos:              |      | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      | 12 mil        |
| ¿Vive en casa propia?                      | NO           | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | SI   | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | 1,350 mensual |
| ¿Paga renta?                               | SI           | Renta mensual             | 2000 | Numero de Credito:   |               |
| ¿Puede viajar?                             | SI           |                           |      |  |               |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | DE inmediato |                           |      |  |               |

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

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Cesar Santiago  
 Gonzalez Lopez

Nombre y Firma del Solicitante





Identificador Electrónico

30193000120210020751



Clave Única de Registro de Población

GOLC890210HVZNPS08



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 09/01/1990        | 1     | 213            |

Datos de la Persona Registrada

CESAR SANTIAGO

Nombre(s):

GONZALEZ

Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

10/02/1989

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

SANTIAGO FELIPE

Nombre(s):

GONZALEZ

Primer Apellido:

AVALOS

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

COINTA

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

PONCE

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 16 días del mes de Marzo de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 9M Qz g5 MD lx ME hW 5Q Uz A4 IE NF U0 FS IF NB TI RJ QU dP IE uP TI pB TE Va  
IE xP UE Va fD Ez MD E5 Mz Aw MD Ex OT kw MD Ay MT Mw fE 18 MT Ag ZG Ug Zm Vi cm  
Vy by Bk ZS Ax OT g5 IF ZF Uk FD LI Va fG S1 bG x6 bn Vs bA ==

Código QR



*[Firma manuscrita]*

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE  
LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN


Código de Verificación

13019300011990002130



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**  
GONZALEZ  
LOPEZ  
CESAR SANTIAGO

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
AV 41 360 B  
COL FERNANDO GUTIERREZ BARRIOS 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

**CLAVE DE ELECTOR** GNLPCS89021030H800

**CURP** GOLC890210HVZNPS08 **AÑO DE REGISTRO** 2007 03

**FECHA DE NACIMIENTO** 10/02/1989 **SECCIÓN** 0568 **VIGENCIA** 2023 - 2033



**INE**

**ID MEX** 2574019488<<0568079423540  
8902100H3312315MEX<03<<31833<4  
GONZALEZ<LOPEZ<<CESAR<SANTIAGO



SECRETARÍA DE INTERIORES  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y CLIMA  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y SEGURIDAD  
SECRETARÍA DE MARINA Y FISCOS  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y INFRAESTRUCTURA  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO FEDERAL  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BOCA DEL RIO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN DE LOS RIOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE LOS RIOS

Cesarsant1ajogonzalezlopez@gmail.com



SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**GOLC890210HVZNPS08**

Nombre:

**CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ**

Fecha de inscripción  
09/05/1998

Folio  
16441026

Entidad de registro  
VERACRUZ



130193199000213

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de marzo de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ  
Nombre, denominación o razón social

RFC: GOLC8902106FA  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 22 DE AGOSTO DE 2025



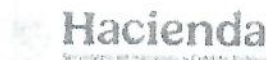
GOLC8902106FA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| RFC:                              | GOLC8902106FA                 |
| CURP:                             | GOLC890210HVZNPS08            |
| Nombre (s):                       | CESAR SANTIAGO                |
| Primer Apellido:                  | GONZALEZ                      |
| Segundo Apellido:                 | LOPEZ                         |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE MAYO DE 2008            |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                        |
| Fecha de último cambio de estado: | 05 DE DICIEMBRE DE 2011       |
| Nombre Comercial:                 | CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ |

### Datos del domicilio registrado

|  |  |
|--|--|
| Código Postal: 94299   | Tipo de Vialidad:  |
| Nombre de Vialidad: BLVD A RUIZ CORTINEZ                         | Número Exterior: 3495  |
| Número Interior: RH  | Nombre de la Colonia: JARDINES DE MOCAMBO                    |
| Nombre de la Localidad:  | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BOCA DEL RIO |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: AV DE LAS AMERICAS                              |



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.R. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Móvil SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Y Calle: CARRET BOT MOC

### Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica  | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1     | Otros servicios relacionados con los servicios inmobiliarios | 100        | 01/05/2008   |           |

### Regímenes:

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 01/05/2008   |           |

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:

||2025/08/22|GOLC8902108FA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
IO/3ijXUNKdMbV1avrjawiPoiPeXX4201KVqNPgp68Z4ZSlpQ8k1CRmyUVEhdBUBNxxKUqsESFN1h0DkAGISWf  
9yezqJNVjCyCfzhKauRnJ4az4h04spLqjAd9snTS0fYHY5Jhi1FjO/qXnxHsL9VavNhXN0lqjXLW6CuZQDTys=



#### 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



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1559522641752294866565

Fecha de solicitud del trámite

02 / 06 / 2019  
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social: 65078959775  
CURP: GOLC890210HVZNPS08  
Nombre(s): CESAR SANTIAGO  
Primer apellido: GONZALEZ  
Segundo apellido: LOPEZ  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 10/02/1989  
Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de junio 2019, 19:44:01|Folio:1559522641752294866565|RFC:|Nombre o Razon Social:CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ|Curp:GOLC890210HVZNPS08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65078959775||

Selo Digital: OiZxY7Ex4fPcwBAbmYSduKx+ASbdjLaYCXnSCap3E2rcA4UJEvA/zEOVuyOeqRx6BzcpKP3sBB81LMis3CF6O3LUZFjqKQ XCIYiIKrb7LFF763wS2VwLBmVaQWFSHM7dPWvy9ToxaAoVpg9Mjz3oFirW5RaiWfCIC0oANAC+47sybCGEIBSTsdt

Secuencia Notarial: 5783adc6-2b28-4baf-bd87-5db84db07aff

Número de Serie: 00000000000000000001



HIPOTECARIA SOCIAL  
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



GONZALEZ LOPEZ CESAR SANTIAGO  
AVENIDA 41 360  
FERNANDO GUTIERREZ BARRIO  
94297 BOCA DEL RIO

NO. SEGURIDAD SOCIAL  
R.F.C.  
CURP

65078959775  
GOLC8902106FA

Datos y características financieras del crédito en la originación

|                         |                      |                                  |   |
|-------------------------|----------------------|----------------------------------|---|
| Número de crédito       | 8023024624           | Tipo de crédito                  | HHIPOT L4 SIN GTIA MEJORA<br>MENOR 10 ANIOS<br>INDIVIDUAL |
| Fecha de otorgamiento   | 14 de agosto de 2023 | Plazo                            | 10 AÑOS   |
| Tipo de moneda          | Pesos                | Monto de otorgamiento pesos      | \$ 40,418.00  |
| Tipo de tasa de interés | FIJA                 | Tasa de interés                  | 11.00 %   |
|                         |                      | Tipo de pago                     | CUOTA FIJA  |
| Saldo de capital        | \$ 13,846.97         | Mensualidad con relación laboral | \$ 1,323.24   |
| Saldo de interés        | \$ 228.47            | Mensualidad sin relación laboral | \$ 1,323.24   |
| Comisiones              | \$ 0.00              |                                  |   |
| Saldo total del crédito | \$ 14,075.44         |                                  |   |
|                         |                      | Fecha de corte estado de cuenta  | 1 de mayo de 2025   |

Movimientos en pesos

| Fecha      | Transacción y concepto | Origen | Monto de la transacción | Comisiones | Pago de intereses | Pago a capital | Saldo capital |
|------------|------------------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|---------------|
| 14/08/2023 | 7005 MINISTRACION      | -      | 40418.00                | 0.00       | 0.00              | 40418.00       | 40418.00      |
| 07/11/2023 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 819.56                  | 0.00       | -568.09           | -251.47        | 40166.53      |
| 07/11/2023 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 2517.06                 | 0.00       | -456.95           | -2060.11       | 38106.42      |
| 07/01/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 860.98                  | 0.00       | -628.76           | -232.22        | 37874.20      |
| 07/01/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 2646.48                 | 0.00       | -69.86            | -2576.62       | 35297.58      |
| 31/01/2024 | 8819 AJUSTE PAGO SUA   | -      | 97.23                   | 0.00       | 0.00              | 97.23          | 35394.81      |
| 31/01/2024 | 8819 AJUSTE PAGO SUA   | -      | 301.97                  | 0.00       | 0.00              | 301.97         | 35696.78      |
| 07/03/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 765.16                  | 0.00       | -564.25           | -200.91        | 35495.87      |
| 07/03/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 2383.33                 | 0.00       | -87.26            | -2296.07       | 33199.80      |
| 07/05/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 830.38                  | 0.00       | -537.65           | -292.73        | 32907.07      |
| 07/05/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 2473.93                 | 0.00       | -71.01            | -2402.92       | 30504.15      |
| 07/07/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 181.87                  | 0.00       | -181.87           | 0.00           | 30504.15      |
| 07/07/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 615.46                  | 0.00       | -377.38           | -238.08        | 30266.07      |
| 07/07/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 489.53                  | 0.00       | 0.00              | -489.53        | 29776.54      |
| 07/07/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 1697.42                 | 0.00       | 0.00              | -1697.42       | 28079.12      |
| 07/09/2024 | 8880 APORT. PATRONAL   | 0323   | 1632.10                 | 0.00       | -514.78           | -1117.32       | 26961.80      |
| 07/09/2024 | 8880 RETENC SALARIAL   | 323    | 2997.00                 | 0.00       |                   |                |               |





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

**GONZALEZ LOPEZ CESAR SANTIAGO**

AV 41 360 B  
CALLE 8 Y CALLE 28  
DANTE DELGADO RANAUB+C.P.94297  
VERACRUZ, VER

**NO. DE SERVICIO:**886230904802

**RMU:**94297 23-09-27 GOLC-890210 005 CFE

**CUENTA:**05DJ06M013002570

**LÍMITE DE PAGO:**20 JUL 25

**CORTE A PARTIR:**21 JUL 25

**TARIFA:**1C**NO. MEDIDOR:**VMT727

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**06 MAY 25-04 JUL 25

TOTAL A PAGAR:

**\$1,249**

(UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



| Concepto      | Lectura actual   | Lectura anterior   | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|--|--|---------------|--------------|----------------|
| Energía (kWh) | Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> |               |              |                |
| Basico        | 51   | 0  | 51            | 0.965        | 49.21          |

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

Subtotal

| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayabista |       |       |        |               | Desglose del importe a pagar |                 |
|--|-------|-------|--------|---------------|------------------------------|-----------------|
| Concepto   | \$    | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN)   |
| Suministro   | 94.90 | 0.00  | 0.00   | 94.90         | Energía                      | 49.22           |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 82.92  | 82.92         | IVA 16%                      | 7.87            |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 9.23   | 9.23          | Fac. del Periodo             | 57.09           |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 0.33   | 0.33          | Adeudo Anterior              | 1,191.99        |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 42.59  | 42.59         | <b>Total</b>                 | <b>1,249.08</b> |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 27.54  | 27.54         |                              |                 |
| SCnMEM(1)  | 0.00  | 0.00  | 0.32   | 0.32          |                              |                 |

**Apoyo Gubernamental 208.60**

Fecha, hora y lugar de Impresión:08/08/2025 12:45:43hrsAV URANO1990COL JARDINES DE MOCAMBOBOCA DEL RIOSOCA DEL RIOVERACRUZMEX0094299

(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.



94297 23-09-27 GOLC-890210 005 CFE  
01 886230904802 250720 000001249 1



05DJ06M013002570Repartir  
-1-

**CFE-contigo**



**\$1,249**

(UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30FIA0001E

CERTIFICA QUE

CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.5

SEIS PUNTO CINCO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS OCHO DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

R0368319

GUILLERMO HECTOR ZUÑIGA MARTINEZ  
EL DIRECTOR GENERAL

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

# **TAPICERIA EN GENERAL GONZALEZ**

**H. VERACRUZ VER A 31 DE MAYO DE 2020**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

**POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO AUSTED PARA DE  
SU CONOCIMIENTO QUE EL C. CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ DERIVADA  
DE SU RELACION LABORAL EN ESTE ESTABLECIMIENTO COMO AYUDANTE  
GENERAL, EN LOS HORARIOS EN QUE DESEMPEÑO SUS FUNCIONES DE LUNES  
A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HRS.**

**EN LO CUAL NO DUDO EN RECOMENDARLO AMPLIAMENTE PARA LAS  
FUNCIONES QUE CONSIDERE ENCOMENDARLO.**

**PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN SE EXTIENDE LA  
PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN.**

**ATENTAMENTE**



**S. FELIPE GONZALEZ AVALOS**

**MAGALLANES NO. 104 FRACC. VIRGINIA TEL. 9-35-90-81 CE. 22-91-74-43-30 BOCA DEL RIO VER**



Boca del Rio, Ver. 17 de JUNIO del 2025

Asunto: Constancia Laboral

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el (la) C. GONZALEZ LOPEZ CESAR SANTIAGO con RFC: GOLC8902106FA y CURP: GOLC890210HVZNPS08, quien laboró en esta empresa Pastelería Champlitte S.A. de C.V. con Registro Patronal F3021546103, con RFC: PCA0410152G6 ubicada en Calzada Ruíz Cortínez No. 2124 Fracc. Costa de Oro, C.P. 94299 como CHOFER DE RUTA del 06 MAYO 2025 al 01 JUNIO DEL 2025

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan en la ciudad de Boca del Rio, Veracruz.

ATENTAMENTE  
PASTELERIA  
**CHAMPLITTE**  
S.A. DE C.V.

R.F.C. PCA-041015-2G6

LIC. YESENIA ALEJANDRA NAVA BARRERA  
RECURSOS HUMANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
VALLE  
CANDELARIA  
YESSICA ISABEL

SEXO M

DOMICILIO  
AV 41 360 B  
COL. FERNANDO GUTIERREZ BARRIOS 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

GLAVE DE ELECTOR VLCNYS86051430M100

CURP  
VACY860514MVZLNS09

AÑO DE REGISTRO  
2003 02

FECHA DE NACIMIENTO  
14/05/1985

SECCIÓN  
0568

VIGENCIA  
2023 - 2033


Yessica Isabel Valle C.

INE

IDMEX2574019466<<0568065948298  
8505143M3312315MEX<02<<31832<7  
VALLE<CANDELARIA<<YESSICA<ISAB


Paraja = 22 92 22 7309





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN





Soy México

**Clave:**  
**VACY850514MVZLNS09**

**Nombre**  
**YESSICA ISABEL VALLE CANDELARIA**

Entidad de registro: **VERACRUZ**






GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193198505235

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**YESSICA ISABEL VALLE CANDELARIA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 22 de agosto 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**

SECRETARÍA 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 ARCOPI 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>

*Concubina*



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
VERACRUZ  
2024 - 2030

SSP

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

# LICENCIA DE CONDUCIR

ESTADO DE VERACRUZ



**CESAR SANTIAGO  
GONZALEZ LOPEZ**

CURP  
GOLC890210HVZNPS08  
NACIMIENTO  
10/02/1989  
SE EMITE  
08/08/2025  
VIGENCIA  
08/08/2028  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UBOCKM5KJ

Firma del titular del documento

*[Signature]*

TIPO

**B**

30-VERACRUZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
VERACRUZ  
2024 - 2030

GENERO  
H  
GRUPO SANGUINEO  
O+  
RESTRICCIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ORGANOS  
SI  
ANTIGÜEDAD  
11/02/2015  
LUGAR  
VERACRUZ - HACIENDA  
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR

Contralm. Alfonso Reyes García  
Secretario de Seguridad Pública



POR AMOR A  
VERACRUZ

VZ208840

L<UBOCKM5KJ<GOLC890210HVZNPS08  
GONZALEZ<CESAR<SA<LO<<<0808284



## 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

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Empulsando nuevos mercados"



### ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

|       |                  |
|-------|------------------|
| FECHA | 23 - agosto - 25 |
|-------|------------------|

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|  |     |      |                 |              |
|--|-----|------|-----------------|--------------|
| Puesto a cubrir                            |     |      |                 |              |
| Chofer de Reparto                          |     |      |                 |              |
| Nombre                                     |     |      |                 |              |
| Cesar Santiago Gonzalez Lopez              |     |      |                 |              |
| Dirección                                  |     |      |                 |              |
| Av. 41 360 Col. Fernando Gutierrez Barrios |     |      |                 |              |
| Fecha de Nacimiento                        |     |      | Edad            | Estado Civil |
| Día  | Mes | Año  | 36              | Union Libre  |
| 10   | 02  | 1989 |                 |              |
| Teléfono                                   |     |      | Nivel Académico |              |
| 2294128416 ó 2292227309                    |     |      | 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       | 0568079923540                          |                             | 2033       |                             |  |
| Licencia de Manejo          | VBOCKM5K                               |                             | 2028       |                             |  |
| Seguridad Social            |  |                             |            |                             |  |
| IMSS                        | 656 789 597 75                         |                             |            |                             |  |
| R.F.C.                      | 60208902106FA                          |                             |            |                             |  |
| CURP                        | 6020890210HVZNP508                     |                             |            |                             |  |
| Observaciones y Comentarios |  |                             |            |                             |  |
|                             |  |                             |            |                             |  |

#### 3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1                 |        |                      |         |
|------------------------------|--------|----------------------|---------|
| Nombre                       |        | Ocupación            |         |
| Estefanía de Mesa Candelaria |        | Ama de casa          |         |
| Tipo de relación             | AMISTA | Tiempo de conocerlo. | 14 años |
| Dirección                    |        | Teléfono             |         |
| Rto medio 4                  |        | 2291640527           |         |
| Comentarios                  |        |                      |         |

| Referencia 2             |      |                   |  |
|--------------------------|------|-------------------|--|
| Nombre                   |      | Ocupación         |  |
| S. Felipe Gonzalez       |      | Tapicero          |  |
| Tipo de relación         | papa | Tiempo conocerlo. |  |
| Dirección                |      | Teléfono          |  |
| Circ. Maria Norte 1384-3 |      |                   |  |
| Comentarios              |      |                   |  |

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios                          |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento                           | Periodo  |  |
| Secundaria                                 | Estatus                             | 2006   |  |
| Nombre de la Institución                   | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input checked="" type="checkbox"/> Titulado |
| LVA  |                                     |  |  |

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen                                    | Numero |
|--|--------|
| Personas que viven con el investigado      | 3      |
| Personas que dependen económicamente de él | 2      |
| Total de Ingresos                          | 10 mil |
| Total de Egresos                           | 6 mil  |

##### a) Otros Ingresos

| Ingresos             |                  |               |
|----------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco  | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| Yessica Isabel Valle | Puesto asistente | 7 mil         |
| Concubina            | en el triángulo  |               |

##### b) Egresos

| Egresos  |               |
|----------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |
|          |               |



|                         |      |
|-------------------------|------|
| Alimentación            | 4000 |
| Ropa y Calzado          | 1000 |
| Transporte              | 300  |
| Servicios               | 250  |
| Gastos Escolares        | 950  |
| Actividades deportivas  | 0    |
| Actividades recreativas | 800  |
| Otros                   | 200  |
| TOTAL                   | 7000 |

| Créditos           |             |       |       |
|--------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto           | Mensualidad | Plazo | Saldo |
| Tarjeta de crédito |             |       |       |
| NO                 |             |       |       |

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

| Tipo | Modelo | Valor Estimado |
|------|--------|----------------|
| I    |        |                |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| Parentesco | Nombre                     |
|------------|----------------------------|
| papá       | Sr. Felipe González Avalos |

|      |           |                             |  |
|------|-----------|-----------------------------|--|
| Edad | Ocupación | Depende económicamente      |  |
| 77   | tapicero  | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |

|            |                                 |  |                             |
|------------|---------------------------------|--|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre                          |  |                             |
| Concuzina  | yessica isabel valle candelaria |  |                             |
| Edad       | Ocupación                       | Depende económicamente                 |                             |
| 40         | Aya de casa                     | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

|                  |  |  |                             |
|------------------|--|--|-----------------------------|
| Parentesco       | Nombre   |  |                             |
| Hijos            | Brayan valle candelaria - 16 años<br>Xiomara genzalez valle - 4 años |  |                             |
| Edad             | Ocupación  | Depende económicamente                 |                             |
| 16 años y 4 años | Estudiantes  | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

**b) Actividades Sociales**

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

| Actividad               | Frecuencia anual |
|-------------------------|------------------|
| 1. Eventos sociales     | 1 al mes         |
| 2. Eventos comunitarios | 2 al mes         |

**c) Actividades Culturales**

| Actividad             | Frecuencia anual |
|-----------------------|------------------|
| Museos                | cero             |
| Teatro                | cero             |
| Festivales Culturales | cero             |
| Zonas Arqueológicas   | cero             |

**d) Actividades Deportivas**

| Deporte    | Lugar | Frecuencia |
|------------|-------|------------|
| Soquer     | Playa | 2 al mes   |
| 12 canader | playa | 2 al mes   |

**e) Actividades Recreativas**

| Actividad              | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones             | cero             |
| Plazas públicas        | 3 al mes         |
| Parques naturales      |                  |
| Parques de diversiones |                  |
| Cine                   | 2 al mes         |

**f) Pasatiempos**



| Actividad | Frecuencia |
|-----------|------------|
| cine      | 2 al mes   |
| playa     | 3 al mes   |

## 7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda  |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|-------------|--------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Una planta   | <input type="checkbox"/> PB y 1 piso                   | <input type="checkbox"/> 2 pisos | <input type="checkbox"/> Más de 2 |             |              |  |  |
| N° de Recamaras  |  |                                  |                                   | N° De Baños |              |  |  |
| 2  |  |                                  |                                   | 1           |              |  |  |
| Material predominante en la construcción   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Paredes  | Tabique  | Concreto                         | Madera                            | Otros       | Especificar: |  |  |
| Techos   | Concreto   | Lamina                           | Madera                            | Otros       | Especificar: |  |  |
| Pisos  | Mosaicos   | Duela                            | Loseta                            | Cemento     | Tierra       |  |  |
| Condiciones generales de la vivienda   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Buenas   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Servicios  |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz  | <input checked="" type="checkbox"/> TV por cable       |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> Línea telefónica  | <input type="checkbox"/> Sistema de seguridad          |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Agua   | <input type="checkbox"/> Gas subterráneo               |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> Drenaje   | <input checked="" type="checkbox"/> Internet           |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gas  |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> Recolección de basura   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Vías de Acceso   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Avenida (s) Av. 41 360 - 0   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Entre las calles Calle 8 y Calle 28  |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Referencias  |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Ami ta de calle por la ocho en la esquina hay una Etatarerra y por 28 un depocito daly |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| Transporte   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> Metro   | <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público | <input type="checkbox"/> Taxi    | <input type="checkbox"/> Otro     |             |              |  |  |
| Zona   |  |                                  |                                   |             |              |  |  |
| <input 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:  |  | Es colonia popular               |                                   |             |              |  |  |
| ¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?                        |  | Si                               |                                   |             |              |  |  |

## 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      | ✓ | ¿Cuál(es)?    | asma | ¿Quién la padece? | Hijo |
| Gastrointestinales |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Dermatológicas     |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Neurológicas       |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Cáncer             |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Hipertensión       |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Obesidad           |   | ¿Cuál(es)?    |      | ¿Quién la padece? |      |
| Diabetes mellitus  |   | ¿De qué tipo? |      | ¿Quién la padece? |      |
| Adicciones         |   | ¿De qué tipo? |      | ¿Quién la padece? |      |
| Otras              |   |               |      |                   |      |

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| Miembros discapacitados:              | no |
| Familiares con enfermedades crónicas: | no |

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada

Candidato interior de la casa





CESAR SANTIAGO GONZALEZ LOPEZ

No. Cliente:  
No. Cuenta:  
Cuenta:  
Ciabe:  
RFC:  
Producto:  
Domicilio:

01-01-9526-36673  
29720187963170  
127905001879631700  
GOLC8902106FA  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
AV 41 360 FERNANDO GUTIERREZ B. C.P. 94297, BOCA DEL RIO,  
VERACRUZ

Fecha de impresión 22 de agosto 2025  
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple  
Periodo: del 01 de agosto 2025 al 22 de agosto 2025  
Fecha de corte: 22 de agosto 2025

## Resumen mensual de movimientos de la cuenta

|                                    |                      |        |        |
|------------------------------------|----------------------|--------|--------|
| Saldo inicial al 01 de agosto 2025 |                      | \$0.00 |        |
| (+)                                | Depósito del Periodo | (+)    | \$0.00 |
|                                    | Depósitos (+)        |        | \$0.00 |
|                                    | Intereses (+)        |        | \$0.00 |
| (-)                                | Retiros del Periodo  | (-)    | \$0.00 |
|                                    | Retiros (-)          |        | \$0.00 |
|                                    | Comisiones (-)       |        | \$0.00 |
| Saldo final al 22 de agosto 2025   |                      | \$0.00 |        |

## Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 22 de agosto 2025

| Monto de la operación | Concepto | Fecha      | Lugar o canal de operación |
|-----------------------|----------|------------|----------------------------|
| \$0.00                | APERTURA | 09-08-2025 | PORTAL BANCO AZTECA        |
| Total                 |          | \$0.00     |                            |

## Detalle de Retiros del Periodo

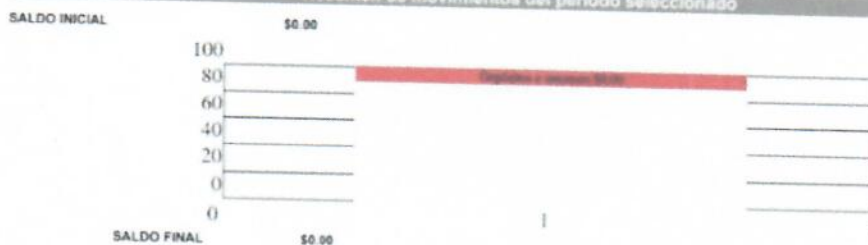
Saldo inicial al 01 de agosto 2025

| Monto de la operación | Concepto | Fecha  | Lugar o canal de operación |
|-----------------------|----------|--------|----------------------------|
| Total                 |          | \$0.00 |                            |

## Comisiones

|            |   |        |
|------------|---|--------|
| Comisiones | = | \$0.00 |
|------------|---|--------|

## Resumen de movimientos del periodo seleccionado



Línea Azteca 55-5447-8810  
BANCO AZTECA, S.A.  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE  
BAI-020523-6Y8  
AV FERROCARRIL DEL RIO FRIO #418-A10  
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA, CP. 09010

