



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda

Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CAAL8507147C9

Registro Federal de Contribuyentes

JOSE LUIS CABRERA AVILA

Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 14050154761

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 14 DE AGOSTO DE 2025



CAAL8507147C9

Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	CAAL8507147C9
CURP:	CAAL850714HVZBVS03
Nombre (s):	JOSE LUIS
Primer Apellido:	CABRERA
Segundo Apellido:	AVILA
Fecha inicio de operaciones:	12 DE FEBRERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE FEBRERO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:91150	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: LAZARO CARDENAS	Número Exterior: 521
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SIETE DE NOVIEMBRE
Nombre de la Localidad: JALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MUNICIPAL

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17370439290991302295450
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	16 / 01 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65138504017
CURP:	CAAL850714HVZBVS03
Nombre(s):	JOSE LUIS
Primer apellido:	CABRERA
Segundo apellido:	AVILA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/07/1985
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, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (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 AFORE 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 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:16 de enero 2025, 10:12:09|Folio:17370439290991302295450|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE LUIS CABRERA AVILA|Curp:CAAL850714HVZBVS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65138504017||

Sello Digital: Psj70pbK+Q4B829+gdsOeClxfm1xh1todutQR3amiYfM0GYCondgP1V3wHzM8bWc6lszLBB6Y87kld7L3/stsOStO1OY+L75CAo92raNXrlcll/RaQgUtP+sjl2A+0/BuOjuvaWep2XhZaxy528O3q+Od30VgvMPT/LS3wd4BM5ybrnmU7H8TEq4

Secuencia Notarial: 6057a420-e595-45ff-b035-34995979c751

Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

USUARIO

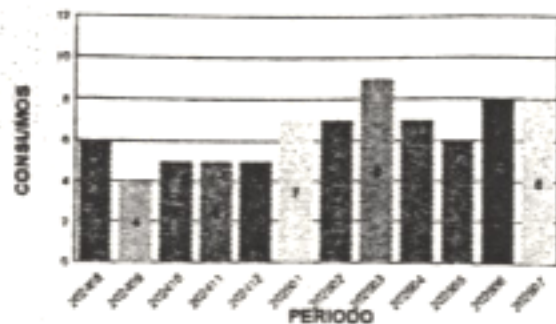


CMAS
COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA



Xalapa
H. Ayuntamiento

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.
R.F.C CMA941106RVO
AV. MIGUEL ALEMÁN, #109 COL. FEDERAL C.P.91140



CUENTA	FOLIO	PERIODO	VENCIMIENTO
75085	1,673	MEN-07-2025	2025-07-23

RÉGIMEN		
TIPO DE USUARIO DOMESTICO MEDIO		
MESES POR PAGAR	PERIODO DE CONSUMO:	
FECHA LECTURA	2025-06-12	2025-05-15 AL 2025-06-12
MEDIDOR	3036567	
LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M ³
1112	1104	8.00
CONCEPTO		IMPORTE

EVENCIO CABRERA ARROYO
CIRCUITO DEL ROSAL 29 326

HUIZACHAL C.P. 91155
XALAPA
8-270-3260-464

Acuerdo 176/OG/2023 se establece subsidio 5% de saneamiento

SANTANDER (CONV 2422)
BANCOMER (CONV CIE 988642)
HSBC (RAP2535)
BANAMEX (Establecimiento 3845-1)
BANORTE EMISORA 98169
SCOTIABANK (TEMPORALMENTE SUSPENDIDO)

ADEUDOS ANTERIORES	0.00
RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY	0.00
ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA	179.09
ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO	71.63
SERVICIO DE SANEAMIENTO	62.89
SUBSIDIO SANEAMIENTO	-3.14

IVA	0.00
AJUSTE POR REDONDEO	0.53

TOTAL MENSUAL 311.00

TOTAL MENSUAL \$311.00

(trescientos once pesos 00 / 100 M.N.)

PAGADO

f CMASXalapa @cmas_xalapa @CMAS_Xalapa CMASXalapa.gob.mx



Trabajo
y transparencia

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.

EVENCIO CABRERA ARROYO

CIRCUITO DEL ROSAL 29 326
HUIZACHAL C.P. 91155
XALAPA

8-270-3260-464

LINEA DE CAPTURA BANCO



000000000000002812552846727250

CODIGO TIENDAS

CAJAS



69002812552820250723000000311008

CUENTA	FOLIO	PERIODO	VENCIMIENTO
75085		MEN-07-2025	2025-07-23

TIPO DE USUARIO	MEDIDOR	MESES POR PAGAR	CONSUMO M ³
DOMESTICO MEDIO	13036567	1	8.00
CONCEPTO			IMPORTE

ADEUDOS ANTERIORES	0.00
RECARGOS SEGUN ART 5 DE LA LEY	0.00
ADEUDO DEL MES ACTUAL POR SERV. DE AGUA	179.09
ADEUDO DEL MES POR SERV. SANITARIO	71.63
SERVICIO DE SANEAMIENTO	62.89
SUBSIDIO SANEAMIENTO	-3.14

IVA	0.00
AJUSTE POR REDONDEO	0.53

TOTAL MENSUAL \$311.00

(trescientos once pesos 00 / 100 M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAAL850714HVZBVS03

Nombre

JOSE LUIS CABRERA AVILA



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130087198601642

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE LUIS CABRERA AVILA

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de abril 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>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SSP
Secretaría de
Seguridad Pública



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



JOSE LUIS
CABRERA AVILA

CLRP
CAAL850714HVZBVS03
FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1985
FECHA DE EMISION
15/11/2023
FECHA DE EXPIRACION
15/11/2026
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3F217



TIPO
B





MEXICO

LICENCIA PARA CONDUCIR

ESTADO DE VERACRUZ

30-VERACRUZ



SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
O+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
SI
ANTIGÜEDAD
04/06/2013
LUGAR
XALAPA MUSEO
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR



Cap. Cusuhimoc Zúñiga Bonilla
Secretario de Seguridad Pública



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

A1757264

L<UB0R3F2I7<CAAL850714HVZBVS03
CABRERA<<JOSE<LUIS<A<<<1115261

Solicitud de Empleo Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Fecha 14/08/25.	
	Puesto que solicita:	
	Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cabrera	Apellido Materno Avila	Nombre (s) Jose Luis	Edad 40	Estatura 1.63	Peso 63	Estado Civil U.2.
Dirección Circuito del rosal # 29 col. Huizachal.			Código Postal 91180	Teléfono Casa: 2281548875 Cel: 2284919805		Sexo M
Fecha de Nacimiento 14-07-85	Lugar de Nacimiento Xalapa	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 6513850407	Correo electrónico (e-mail) Jordan2310r@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CAAL850714719			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? no		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no		¿Cuál es su pasatiempo favorito? leer		
¿Cuál es su meta en la vida? Tener éxito en actividades a realizar						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Evero Cabrera Arayo	<input checked="" type="checkbox"/>		Circuito del rosal # 29	Obrero
Madre Isabella Avila Garcia		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Joshua Joel Cabrera			Circuito del rosal # 29	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Simon Bolivar	Col. higueras	8-91	7-97	6	Certificado
Secundaria David Alfaro Siqueiros	Av. Constituyentes	8-97	7-2000	3	Certificado
Preparatoria Sistema Educativo Nacional	Unico Examen.		8-24		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:	Inglés 50%
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	23/02/23 - 8/24	1/12/21 8/23	05/09/21 30/21	02/20 9/20
Nombre de la Compañía	Pera Logística	Therium SGAZ	7 DIGITS	IZAW
Dirección	Las Animas	Miraflores, Ver	Miraflores, Ver	Nauyabán, Yucatán
Teléfono	2284119584	2281338607	2281338607	553600370
Puesto que desempeñaba	chofer repartidor	chofer Montacargas	Montacargas	chofer Montacargas
Ultimo sueldo	\$2,000=	\$1,800=	\$1,800=	\$1,600=
Motivo de su separación	Termino Contrato	Termino Contrato	Termino Contrato	Cambio domicilio
Nombre de su jefe inmediato	Luis Santanana	Manuel Vargas	Manuel Vargas	Horacio Panigra
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Gerente Piff

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	Si	VW	'98 Golf
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no	no	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no		\$8,000	
¿Vive en casa propia?	no	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
no		no	
¿Paga renta?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
no	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad


JOSE LUIS CABRERA AVILA

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 40

2.- Genero: Masculino.

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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?

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)

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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: JOSE LUIS CABRERA AVILA

Fecha de realización del Cuestionario: 14/08/25.



Identificador Electrónico

30087000120220137649



Clave Única de Registro de Población

CAAL850714HVZBVS03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	04/04/1986	7	1642

Datos de la Persona Registrada

JOSE LUIS

Nombre(s):

CABRERA

Primer Apellido:

AVILA

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

14/07/1985

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

EVENCIO

Nombre(s):

CABRERA

Primer Apellido:

ARROYO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

LORENZA

Nombre(s):

AVILA

Primer Apellido:

GARCIA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

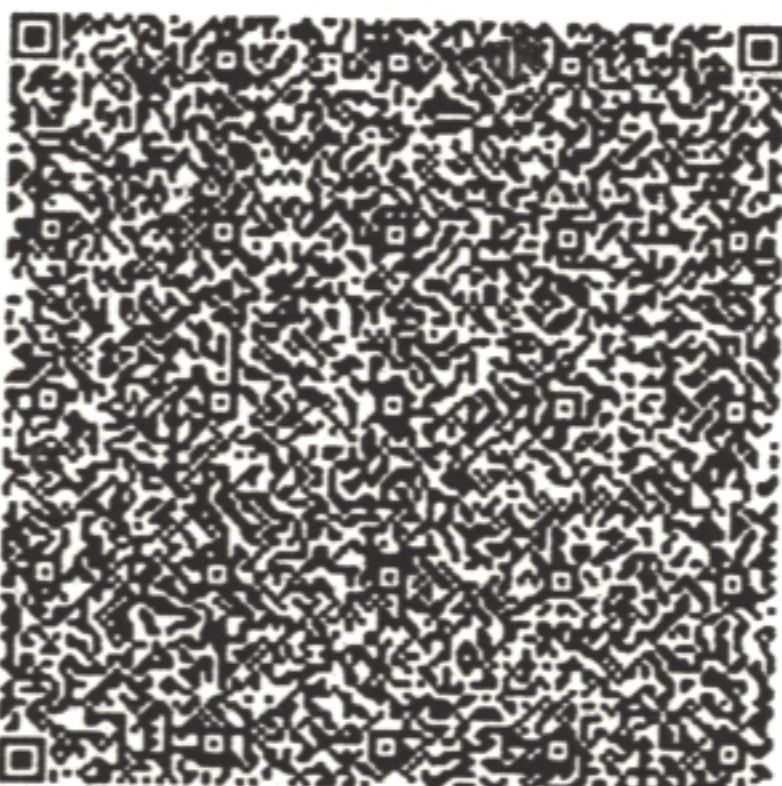
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

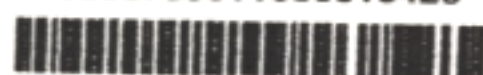
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición;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

A LOS 21 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2022 . DOY FE.



Código de Verificación

13008700011986016420



Firma Electrónica:

Q0 FB TD g1 MD cx NE hW Wk JW Uz Az fE pP U0 Ug TF VJ U3 xD QU JS
RV JB fE FW SU xB fD Ez MD A4 Nz Aw MD Ex OT g2 MD E2 ND lw fE 18
MT Qv MD cv MT k4 NX xW RV JB Q1 JV Wn xF Vk VO Q0 IP IE NB QI JF Uk



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CABRERA
AVILA
JOSE LUIS

SEXO H

DOMICILIO
C DEL ROSAL 29
COL HUIZACHAL 91180
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR C3AVLS85071430H300

CURP
CAAL850714HVZBVS03

AÑO DE REGISTRO
2011 01

FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1985

SECCIÓN
1908

VIGENCIA
2022 - 2032



INE



AV04275

[Signature]
DIRECTOR GENERAL
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2374137162<<1908090315823
8507147H3212312MEX<01<<21747<9
CABRERA<AVILA<<JOSE<LUIS<<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAAE510419HVZBRV07

Nombre

EVENCIO CABRERA ARROYO



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130106197000094

EVENCIO CABRERA ARROYO

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de marzo 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>



PREPARATORIA
ABIERTA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General del Bachillerato
Preparatoria Abierta
Certificado de Terminación de Estudios

Se expide a:

Datos del estudiante

JOSE LUIS CABRERA AVILA

CAAL850714HVZBVS03

FH87FSDHD88

Datos del plantel o servicio educativo e información académica

Preparatoria Abierta

09DEX0004P

Acuerdo secretarial número 71, 24 de mayo de 1982

Bachillerato General, con formación laboral básica y extendida

16 de abril del 2024 al 28 de agosto del 2024

287

287

8.9 ocho punto nueve

Autoridad educativa: María de los Ángeles Cortés Basurto - Directora General

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409629933

Sello digital autoridad educativa:

Va1CXJc39wMnVWK7BcBZAopeZzwz75DabKnoN2156W+woXRp8siVjqwb/jqnDwY565rSt2stzKAGdNYcl7FCZX830N2qYweyh1NLsW7/gVHlWWAmSsIPZQbWePcFir32ts/5ncWQFhMGiA5gNV9mgghHeImq8LBIVfY0cnzgEFT0sRwdajKIEIjeLn5j0PYI/jxGUYiqT8KS8WpaRpMkcp91TmFwBuu43o00wnXVP/7MFGTsa vpiB6N1S4YeTxI+q+UAT65HuZhcsUT8MioW+DTvP6b9O7VcRjdO9HLAyqEDC9BUasNfhp8sHNC/S1/KR0n+pQ2+Is+NmfYIKuKQvQ==

Fecha y hora del timbrado: 28/08/2024 10:47:48 AM

Sello digital SEP:

A9pw+4N2z4PIFEvEdA38RC5dQ9rvFqIA4coH0H9ViXyYUvktjM/FB58E4S20sVRcW6b4S3GQUo1wbI4v54FjMcJEDUgECKfAs21hn0R9nEeMEH3i/ZV7jr6vM1syDeY7pXZAEIA/mVhTIPuurKW+5mVbQks2UqjsSnNtytldg30wgW9JO0I14Z90DDX5eEeF/GTP76kAiPKDTpxYL0pN8xRtK2d07HHvphtD9IDH/6wSmuSjho.OZV3endk2o2inzxOCSS20LSUrT1XdGv8w 29Jtn8J7qo2L0hrH/nIMcv6M9k9uWvgHGOIWyZrf6bNJ7K2xTEZhXVBczmU1v9ouw==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV, 3, fracciones I y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y su integridad se podrá comprobar por medio del código QR o en: [Vhttps://prepaabierta.sep.gob.mx/validacion/?folio=4e6722eb-9014-4f46-9e26-86811a1a8d8e](https://prepaabierta.sep.gob.mx/validacion/?folio=4e6722eb-9014-4f46-9e26-86811a1a8d8e)

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento se imprime en Benito Juárez, Ciudad de México, a los veintiocho días del mes de agosto del dos mil veinticuatro

Folio: k5-973-e456-3456-nke78-d8997b-1ce1-48f0-a1-t79d

Carta de recomendación

Xalapa, Veracruz, a 10 de abril de 2025

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al **C. José Luis Cabrera Ávila** a quien conozco desde hace **15 años**, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar.

Atentamente



Eleuterio Hernández Mejía

228283 2503

Carta de recomendación

Xalapa, Veracruz, a 10 de abril de 2025

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente al C. José Luis Cabrera Ávila a quien conozco desde hace 10 años, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar.

Atentamente



Marilu Domínguez Abundio

2281619102

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
 "Embistiendo nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	15/08/25
--------------	----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
Jose Luis Cabrera Avila				
Dirección				
CALLE DEL ROSAR #29 COL HUEZACHAL XALAPA VER				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	40	Unión Libre
14	07	1985		
Teléfono			Nivel Académico	
22 81 54 88 75			PREPARATORIA	

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	1908090315023		2032		
Licencia de Manejo	UB0R3P217		15/11/26		
Seguridad Social					
IMSS	65138504012				
R.F.C.	CAAL8507147C9				
CURP	C-BA-15-85-07-CAAL850714HV2BV503				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARIA ISABEL FUENTES		Ama Casa	
Tipo de relación	COMADRE	Tiempo de conocerlo.	5 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE 42 COL. JACARANDA 2		2281 58 15 39	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
MARIA LO DOMINGUEZ		Ama Casa	
Tipo de relación	CONOCIDA	Tiempo conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE DEL ROSAL #11 COL. HORIZONAL		2281 61 91 02	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	6.000
Ropa y Calzado	2.000
Transporte	2.000
Servicios	1.200
Gastos Escolares	5.000
Actividades deportivas	NO
Actividades recreativas	NO
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO	X	X	X

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

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

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
PAPA	EVENIO CABRERA ARIAS		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
74	Subilapo	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	no
2. Eventos comunitarios	no

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	no
Teatro	no
Festivales Culturales	no
Zonas Arqueológicas	no

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
no	no	no

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	3
Parques naturales	2
Parques de diversiones	2
Cine	no

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
ESTUDIAR	DIARIO

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta		<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input checked="" type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<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)							
Río AMAZONAS COC							
Entre las calles							
POBOCATUBET. X AMAZONAS							
Referencias							
A 2 CASAS DE FEARETUA							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input 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 checked="" type="checkbox"/> Urbana		<input type="checkbox"/> Semi- urbana		<input type="checkbox"/> Rural			

Observaciones de la zona:

¿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	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	SI	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	PAQR
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	SI	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	RM
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada