

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



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]



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 patron 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+gdsOeClxfm1xh1todutQR3amiYfMOGYCondgP1V3wHzZm8bWc6lszLBB6Y87kld7L3/stsOStO1OY +L75CAo92raNXrlcll/RaQgUtP+sjI2A+0/BuOjiuvaWep2XhZaxy528O3q+Od30VgvMPT/LS3wd4BM5vbrnmu7H8TEg4

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

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001



GOBIERNO DE
MÉXICO



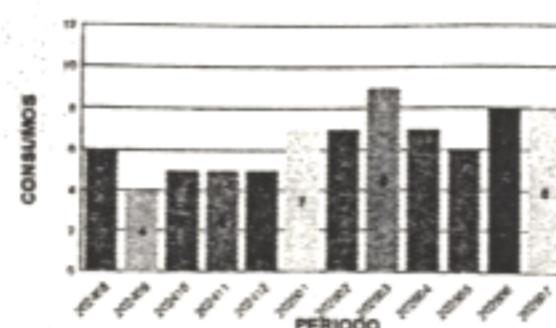
Contacto

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.contactalmex.com.mx>



USUARIO

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VERACRUZ.
R.F.C CMA94106RVO
AV. MIGUEL ALEMÁN, #109 COL. FEDERAL C.P.91140



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

RÉGIMEN

TIPO DE USUARIO DOMESTICO MEDIO

MESES POR PAGAR

PERIODO DE CONSUMO:
2025-05-15 AL
2025-06-12

FECHA LECTURA 2025-06-12

MEDIDOR 3036567

LECTURA ACTUAL 1112 LECTURA ANTERIOR 1104 CONSUMO M³ 8.00

CONCEPTO

IMPORTE

EVENCIO CABRERA ARROYO
CIRCUITO DEL ROSAL 29 326

HUIZACHAL C.P. 91155
XALAPA

8-270-3260-464

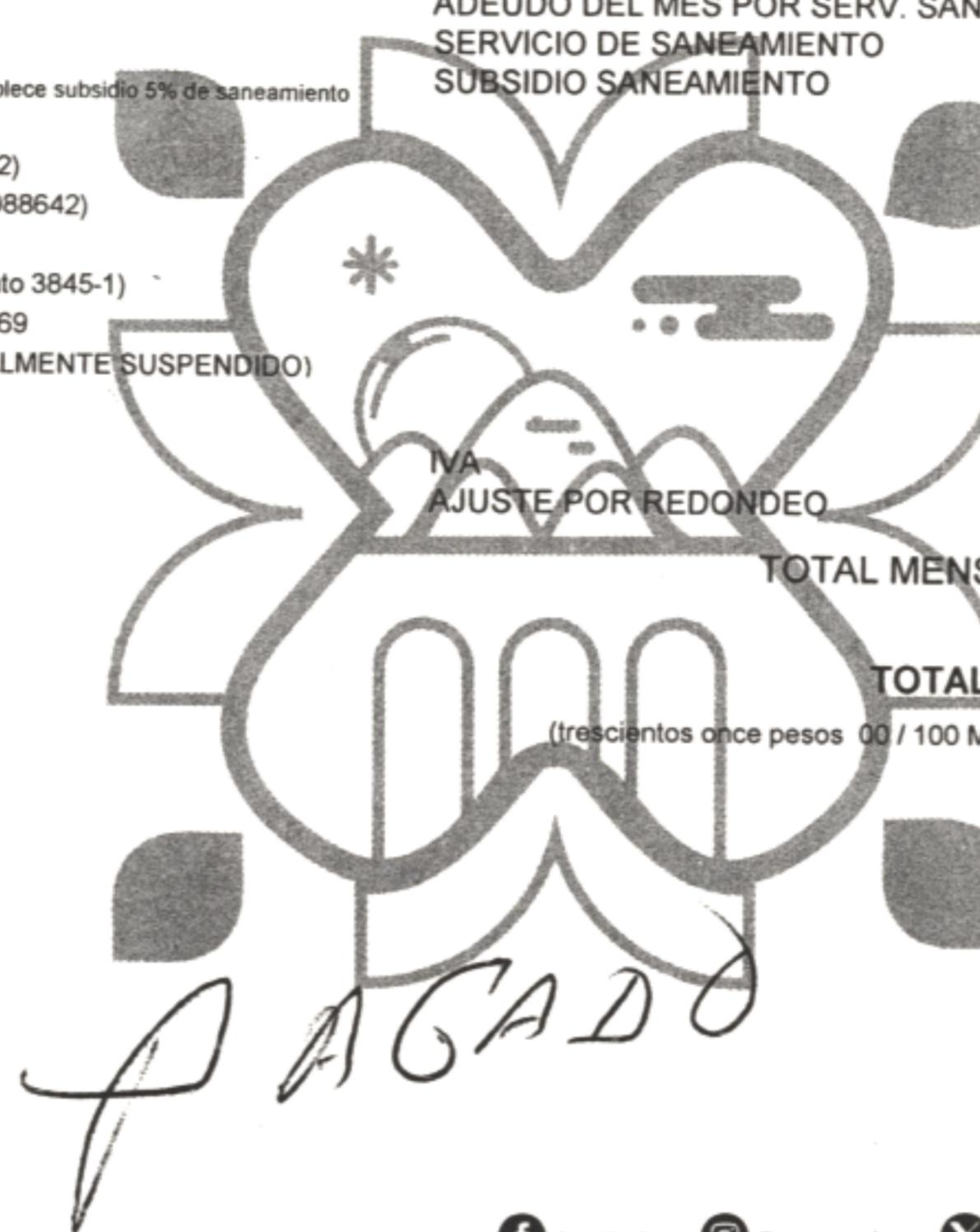
Acuerdo 176/OG/2023 se establece subsidio 5% de saneamiento

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.)



f CMASXalapa @cmas_xalapa X @CMAS_Xalapa W cmasxalapa.gob.mx * 2 8 1 2 5 5 2 8 *

Trabajo

y transparencia COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE

EVENCIO CABRERA ARROYO

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

8-270-3260-464

LINEA DE CAPTURA BANCO



00000000000000002812552846727250

CODIGO TIENDAS

CAJAS



IVA	0.00
AJUSTE POR REDONDEO	0.53
TOTAL MENSUAL	\$31100

69002812552820250723000000311008

(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**



GOBERNACIÓN

RENAPO



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



ME LLENA DE ORGULLO



JOSE LUIS
CABRERA AVILA

CURP
CAAL850714HVZBVS03
FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1985
FECHA DE EMISIÓN
15/11/2023
FECHA DE EXPIRACIÓN
15/11/2026
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3F217



TIPO

B

30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE 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. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla
Secretario de Seguridad Pública

A1757264



VERA
CRUZ

ME LLENA DE ORGULLO

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

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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Cabrera</u>	Apellido Materno <u>Avila</u>	Nombre (s) <u>José Luis</u>	Edad <u>40</u>	Estatura <u>1.63</u>	Peso <u>63</u>	Estado Civil <u>J-2</u>	
Dirección <u>Circuito del rosal # 79 col. Huizachal.</u>	Fecha de Nacimiento <u>14-07-85</u>	Lugar de Nacimiento <u>Xalapa</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Código Postal <u>91180</u>	Teléfono <u>2281548835</u>	Casa: <u>2284919805</u>	Sexo <u>M</u> Cel: <u>whatsapp</u>
Número de Seguridad Social <u>65138504617</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Jordan23Ver@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>		Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? <u></u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CAAL850714719</u>					
¿Qué deporte practica? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>leer</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener éxito en actividades a realizar</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>Evaristo Cabrera Arreaga</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Circuito del rosal # 79</u>		Ocupación <u>Obrero</u>
Nombre Madre <u>Honorina Avila Garcia</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o) <u>José Luis Cabrera</u>					
Nombre Hija (o) <u></u>					
Nombre Hija (o) <u></u>					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Simon Bolivar</u>	<u>Col. higueras</u>	<u>8-91</u>	<u>7-97</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Daniel Alfonso Siqueiros</u>	<u>Av. Constituyentes</u>	<u>8-97</u>	<u>7-2000</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Sistema Educativo Nacional</u>	<u>Unico Examen.</u>			<u>8-24</u>	<u>Certificado</u>
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 Sólo.
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	23/08/23 - 8/24	1/12/21 8/23.	05/09/21 30/21	02/20 9/20
Nombre de la Compañía	Puerto Logística	Therium Sage 2	7 DIGITS	Rau
Dirección	Las Américas	Miradores, Ver	Miradores, Ver	Nezahualcóyotl
Teléfono	2284119584	2281338607	2281338607	55556000370
Puesto que desempeñaba	Chofer repartidor	Chofer Montacargas	Montacargas	Chofer
Último 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	Manel Vargas	Manel Vargas	Ivana Panigrahi
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Gerente Tijuana

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	no		Sí
¿Paga renta?	no	Renta mensual	Marca
¿Puede viajar?	Si		Modelo
Fecha en que podría presentarse a trabajar			VW '98 Golf

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

JL AP

JOSÉ LUIS CASTREÑA ÁVILA

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

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

1.- Edad: 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 dia 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.

J. L.

Nombre y Firma del Colaborador: JOSE LUIS CABRERA AVALA
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

AVILA

Primer Apellido:

HOMBRE

14/07/1985

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

EVENCIO

CABRERA

ARROYO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LORENZA

AVILA

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

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

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

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



Código de Verificación

13008700011986016420



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
ÁVILA
JOSE LUIS

SEXO H

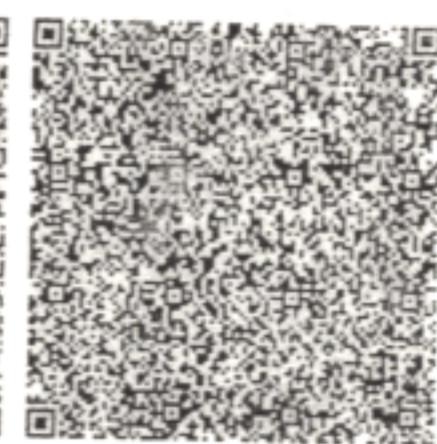
DOMICILIO
C DEL ROSAL 29
COL HUIZACHAL 91180
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR CBAVLS85071430H300

CURP CAAL850714HVZBVS03 AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO 14/07/1985 SECCIÓN 1908 VIGENCIA 2022 - 2032

J. *[Signature]*



A000270

[Signature]
ESTEBAN JOSÉ G. MOLINA
RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO 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

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.

Ciudad de México, a 03 de marzo de 2025

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 planter 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+woXRp8siVjwqb/jqnDwY565rSt2stzKAGdNYcI7FCZX830N2qYweyh1NLsW7/gVHlwWArnSsIPZQbWePcFir32ts/5ncWQFhMGIa5gNV9mgghHeImq8LBiVfY0cnzgEFT0sRwdajKiEljeLn5j0PYI/jxGUYiqT8KS8WpaRpMkcp91TmFwBuu43oO0wnXVP/7MFGTsa vpiB6N1S4YeTxI+q+UAT65HuZhcsUT8MioW+DTvP6b907VcRjd09HLAyqEDC9BUasNfhp8sHNC/S1/KR0n+pQ2+Is+NmfYIKuKQvQ==

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

Sello digital SEP:

A9pw+4N2z4PIFEvEdA38RC5dQ9rvFqIA4coH0H9ViXyYUvkjtJM/FB58E4S2OsVRcW6b4S3GQUo1wbk4v54FjMcJEDUgECKfAs21hn0R9nEeMEH3i/ZV7jr5vM1 syDeY7pXZAEIA/mVhTIPuurKW+5mVbQks2UqjsSnNtytldg30wgW9JOOI14Z90DDX5eEeF/GTP76kAiPKDTpxYL0pN8xRtK2d07HHvphD9IDH/6wSmuSjh0 .0ZV3end2o2inzzxOCSS20LSUrT1XdGv8w 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: <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

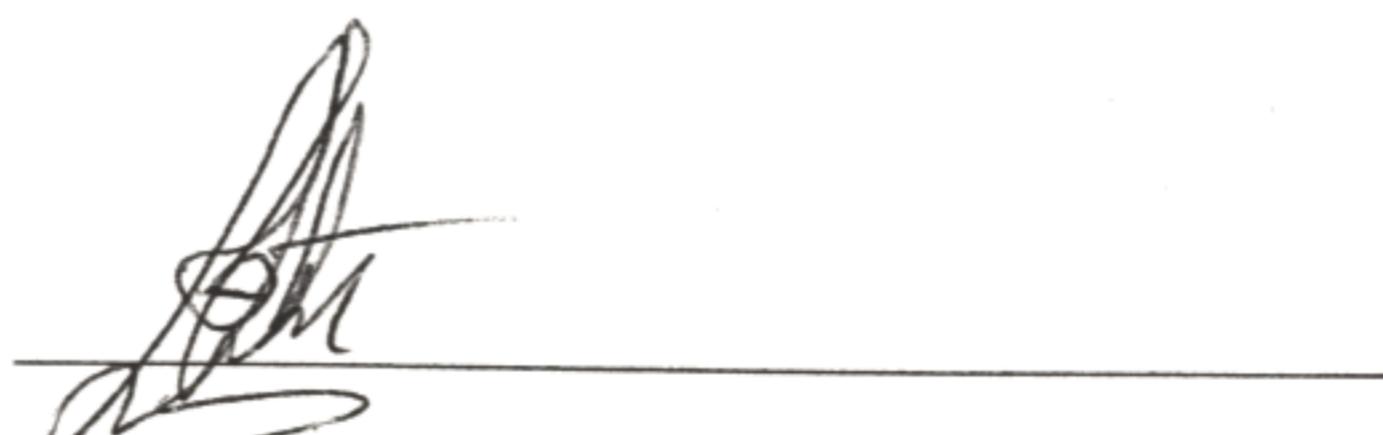
Xalapa, Veracruz, a 10 de abril de 2025

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

2282832503

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

22 81619102

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
José Luis Cabrera Ávila				
Dirección				
Calle del Rosario #29 Col Huizachal XALAPA VER				
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil	
Día	Mes	Año	40	Unión Libre
14	07	1985		
Teléfono			Nivel Académico	
2281548875			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	1908690315023			2032	
Licencia de Manejo	UB0R3P217			15/11/26	
Seguridad Social					
IMSS	GS138504012				
R.F.C.	CAAL8507147C9				
CURP	CBAU500714HV2BVS03				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARÍA ISABEL FUENTES		Ama Casa	
Tipo de relación	Comadre	Tiempo de conocerlo.	5 AÑOS
Dirección		Teléfono	
Jasmin #42 col. Jardines 2		2281 58 15 39	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre MARÍA LUISA DOMÍNGUEZ		2010	Ocupación Ama Casa
Tipo de relación	CONOCIDA	Tiempo conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
Circuito Del Rosario H11 col. Huixtla		2281 61 91 02	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	6,000
Ropa y Calzado	2,000
Transporte	1,000
Servicios	1,200
Gastos Escolares	5,000
Actividades deportivas	NO
Actividades recreativas	20
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		Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
RAPA	EVENIO CABEZAL ARAUJO	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
74	SUBILAP	<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	PO
Teatro	PO
Festivales Culturales	PO
Zonas Arqueológicas	PO

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
NO	NO	NO

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	3
Parques naturales	2
Parques de diversiones	2
Cine	PO

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Estudiar	DIA A DIA

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			
Nº de Recamaras 2			Nº De Baños 1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> 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 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 type="checkbox"/> Gas						
<input type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Río Amazonas col.						
Entre las calles						
Popocatépetl x Amazonas						
Referencias						
A 2 casas de Feartca						
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 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? <input type="checkbox"/> Si						

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE		Centro de salud		
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)		

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

