



## 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: 56

2.- Genero: Mujer

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

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

No

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>17/09/2025</u>	
	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
<u>Martinez</u>	<u>Violante</u>	<u>Maria</u>		<u>1.55</u>	<u>60</u>	<u>Casada</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
<u>Camerino Z Mendoza #138 Orizaba</u>			<u>943</u>	<u>2724015444</u>	<u>2224978469</u>	<u>F</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia
<u>20/04/1969</u>	<u>Guerrero</u>	<u>Mexicana</u>			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>6197690160-5</u>	<u>martinezviolante@gmail.com</u>	<u>NO</u>	<u>MAVM6904208K8</u>			
¿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?		
<u>Ninguno</u>		<u>NO</u>		<u>La familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Superación</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mexico D.F</u>	<u>Finado</u>
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mexico D.F</u>	<u>Finada</u>
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Orizaba</u> <u>Camerino Z Mendoza #138</u>	<u>Violante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Adolfo Lopez Mateos</u>	<u>Mexico D.F</u>			<u>6 años</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Federal</u>	<u>Huixtla</u>			<u>3 años</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Inglés y Español
Funciones de oficina que domina:	Computadora Calculadora Copiadora
Paquetes de cómputo que domina:	algunos

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	1 año 8 meses	1 año 2 meses	#20 años
Nombre de la Compañía	Liverpool	Alen del Norte	Sahyjo	Mondelez Inter.
Dirección	Puerto Vallarta Jalisco	Puebla Puebla	Puebla Puebla	Puebla Puebla
Teléfono	3221050038	7223250396	9462222806	22213497591
Puesto que desempeñaba	Cajero Vendedor	Vendedor detalle	Ejecutiva Ventas	Promo Vendedor
Ultimo sueldo	\$13000 c/15	\$10,000	\$12,000	\$11,500
Motivo de su separación	Cambio de Residencia	Cambio de Residencia	No cumplirán prospect	Voluntaria Plaza
Nombre de su jefe inmediato	Pedro Palomero	Gabriela Osapeza	Arturo Cordova	Rafael Trujillo
Puesto de su jefe inmediato	Eduardo Martinez	Antonio Mendez	Gabriel Sanchez	Roberto Ampudia

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Fuía Preguntar a la Empresa el toro	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		de \$4000 A \$5000	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		NO	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
✓	2500		
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Lo mas pronto posible			

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

Maria Martinez Violante

Nombre y Firma del Solicitante





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO, COMO COORDINADOR TÉCNICO DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

## ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	CRIP	CURP	FECHA DE REGISTRO
001	001	00566	120070169005660		31 DE MAYO DE 1969
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACION		ENTIDAD FEDERATIVA
ARCELIA			ARCELIA		GUERRERO

## DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: <u>MARIA</u>	<u>MARTINEZ</u>	<u>VIOLANTE</u>
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO: <u>20 DE ABRIL DE 1969</u>	HORA DE NACIMIENTO: <u>04:00</u>	
LUGAR DE NACIMIENTO: <u>ARCELIA</u>	<u>ARCELIA</u>	<u>GUERRERO</u>
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD
PAIS		
REGISTRADO: <input checked="" type="checkbox"/> VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	
COMPARECIO: <input checked="" type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> PERSONAS DISTINTAS <input type="checkbox"/> REGISTRADO		

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: <u>J. NATIVIDAD</u>	<u>MARTINEZ</u>	
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: <u>32</u>	NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u>	
NOMBRE DE LA MADRE: <u>RUFINA</u>	<u>VIOLANTE</u>	
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: <u>30</u>	NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u>	

## DATOS DE LOS ABUELOS

NOMBRE DEL ABUELO PATERNO: <u>NATIVIDAD MARTINEZ</u>	EDAD: <u>---</u>
NACIONALIDAD: <u>---</u>	
NOMBRE DE LA ABUELA PATERNA: <u>LADISLAO SERRANO</u>	EDAD: <u>---</u>
NACIONALIDAD: <u>---</u>	
NOMBRE DEL ABUELO MATERNO: <u>JUAN VIOLANTE</u>	EDAD: <u>---</u>
NACIONALIDAD: <u>---</u>	
NOMBRE DE LA ABUELA MATERNA: <u>RUFINA AGUILAR</u>	EDAD: <u>---</u>
NACIONALIDAD: <u>---</u>	

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: <u>---</u>	PARENTESCO: <u>---</u>
NACIONALIDAD: <u>---</u>	EDAD: <u>---</u>

OBSERVACIONES O ANOTACIONES REGISTRADAS:  
TRES FIRMAS. HUELLA DIGITAL.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 302 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CHILPANCINGO, GRO. A LOS 21 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2003.

LIC. DAVID MONTEY ADAME

NOMBRE FIRMA

SISTEMA DE REGISTRO CIVIL  
CHILPANCINGO, GRO.

0012769



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
MARTINEZ  
VIOLANTE  
MARIA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C PLAZA KETZU 22 PTA ALTA  
COL ARAMARA 48314  
PUERTO VALLARTA, JAL.

**CLAVE DE ELECTOR** MRVLMR69042012M800

**CURP** MAVM690420MGRRLR03 **AÑO DE REGISTRO** 1991 04

**FECHA DE NACIMIENTO** 20/04/1969 **SECCIÓN** 1954 **VIGENCIA** 2024 - 2034

 **ELABORACIÓN DE DATOS** **LOCALIZACIÓN DE DATOS** 

**IDMEX** 2671862826<<1954059733059  
6904203M3412318MEX<04<<13094<7  
MARTINEZ<VIOLANTE<<MARIA<<<<<<

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACION



Clave:

**MAVM690420MGRRLR03**

Nombre

**MARIA MARTINEZ VIOLANTE**



Entidad de registro:

**GUERRERO**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



112007196900566

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA MARTINEZ VIOLANTE**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de junio 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 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>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MAVM6904208K8  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA MARTINEZ VIOLANTE  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14110045189  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**APIZACO , TLAXCALA A 22 DE JULIO DE 2025**



MAVM6904208K8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAVM6904208K8
CURP:	MAVM690420MGRRLR03
Nombre (s):	MARIA
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	VIOLANTE
Fecha inicio de operaciones:	11 DE MAYO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE MAYO DE 2010
Nombre Comercial:	LECHERIA LICONSA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90356	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CLAVELLINOS	Número Exterior: 2104
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOMA FLORIDA 1A SECC
Nombre de la Localidad: APIZACO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE AMAPOLAS

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:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: AVENIDA ALCANFORES

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2014	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2009	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2025/07/22|MAVM6904208K8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

HwDdGfQo/PijsFQ7niBVkmWehPV1SbiPebfU+s29d5oSkYIOV0aPa4IBDiQp69fp3o124u+iUfXZZFSdv4GtLkBRG  
G+5tmBikK6L4f1vwxJ8q9WopRSHTnv6yii02pj5JkO3bP1+9f33UI5OGQLbRdggunrN7Oza0qwym2j/8=



#### 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





# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:  
MARTINEZ  
Apellido Materno:  
VIOLANTE  
Nombre (s):  
MARIA



NSS: 61976901605

3626912736

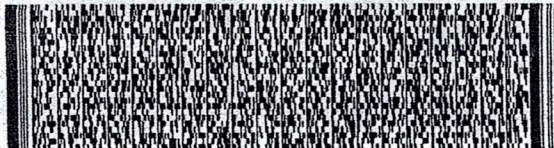


Centro de enrolamiento: HGZMF2II  
Folio: 30-4-002-0008133  
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez  
Vigencia:  
Fecha de Expedición: 23/05/2011  
Apellido Paterno: MARTINEZ  
Apellido Materno: VIOLANTE  
Nombre (s): MARIA  
NSS: 61976901605  
CURP: MAVM690420MGRRLR03

UMF de Adscripción:  
Fecha de Nacimiento: 20/04/1969  
Sexo: MUJER  
Nacionalidad: MEXICANA

## Domicilio

Código de barras para lectura rápida.

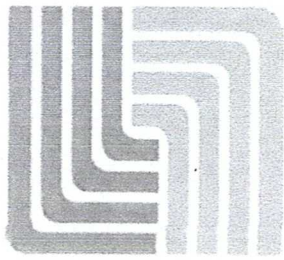


Calle: CKAVELINAS  
Número Exterior: 2104  
Número Interior: 0  
Entre calles: LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO DE  
Colonia: LOMA FLORIDA 1RA SECC  
Código Postal: 90356  
Delegación o Municipio: Apizaco  
Entidad Federativa: TLAXCALA  
País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

**Importante:**  
**Conserve este documento en un lugar seguro.**  
**En Caso de alteración o extravío de su credencial,**  
**Usted deberá mostrar este comprobante**  
**en los módulos de acreditación.**





Liverpool

A QUIEN CORRESPONDA:


PUERTO VALLARTA, JALISCO; A 22 DE AGOSTO DE 2025

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE LA C. MARTINEZ VIOLANTE MARIA LABORA EN ESTA EMPRESA **DISTRIBUIDORA LIVERPOOL, S.A. DE C.V.**, CON DIRECCIÓN EN AV. FRANCISCO MEDINA ASCENCIO #2920 L-100 COL. EDUCACIÓN, ZONA HOTELERA NORTE, C.P. 48338, TEL. 322-2262400, EN EL PUESTO DE **VENDEDOR CAJERO** DESDE EL 16 DE ABRIL DEL 2024 AL 29 DE MAYO DEL 2025.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE HAYA LUGAR.

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO Y AGRADECIENDO LA ATENCIÓN BRINDADA, ME REITERO A SUS ORDENES.

ATENTAMENTE

  
MONTAÑO GÓMEZ LILIANA ANABEL  
ESPECIALISTA DE RECURSOS HUMANOS



Puebla, Pue a 21 de agosto de 2025

A quien corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a MARIA MARTINEZ VIOLANTE y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior, no tengo inconveniente ninguno en recomendar a MARIA MARTINEZ VIOLANTE ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

Cordialmente



Ing. A. Roberto Ampudia Espinosa  
22-13-49-75-91 / rampudia.espinosa@gmail.com





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: CFE370814010

**GARCIA XALAMIHUA MARTHA YAZMIN**

SUR 25 138 1  
MANUEL DOBLADO Y RAFAEL M  
BENITO JUÁREZ (ORIZABA). C.P. 94390  
ORIZABA VER

**TOTAL A PAGAR:**

**\$121**

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 872190800889**

**RMU : 94390 19-08-07 GAXM-980660 010 CFE**

**CUENTA : 16DJ13A011695730**

**LÍMITE DE PAGO: 28 JUN 25**

**CORTE A PARTIR:  
29 JUN 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: P526AE MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 10 ABR 25 - 12 JUN 25**

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		03695		03599	96		
Básico					96	1.079	103.58
Suma					96		103.58



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	103.58
Distribución	0.00	0.00	156.09	156.09	Pago a Cuenta <sup>(2)</sup>	-65.00
Transmisión	0.00	0.00	17.37	17.37	Subtotal	38.58
CENACE	0.00	0.00	0.62	0.62	IVA 16%	16.57
Energía	0.00	0.00	78.34	78.34	Fac. del Periodo	55.15
Capacidad	0.00	0.00	50.69	50.69	Adeudo Anterior	66.31
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.60	0.60	<b>Total</b>	<b>\$121.46</b>

**Apoyo Gubernamental 295.03**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 JUN 25 10:18:57 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

94390 19-08-07 GAXM-980660 010 CFE  
01 872190800889 250628 000000121 4

CFE-contigo



**\$121**

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

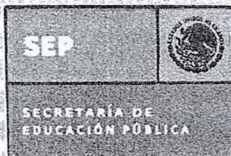


16DJ13A011695730

Repartir

-536-





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO TLAXCALTECA PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29FIA0001P

CERTIFICA QUE

MARIA MARTINEZ VIOLANTE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MAVM690420MGRRLR03

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.9

SIETE PUNTO NUEVE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TLAXCALA DE XICHTENCATL, TLAXCALA

A LOS VEINTISEIS DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

T 2382096


FLORENTINO DOMINGUEZ ORDONEZ  
EL DIRECTOR GENERAL


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

CC01 117



beneficiario

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
HERRERA  
VALERO  
JAVIER

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
C PLAZA KETZU 22 PTA ALTA  
COL ARAMARA 48314  
PUERTO VALLARTA, JAL.

**CLAVE DE ELECTOR** HRVLJV68012929H100


**CURP** HEVJ660129HTLRLV03

**AÑO DE REGISTRO** 1991 05

**FECHA DE NACIMIENTO** 29/01/1966

**SECCIÓN** 1954

**VIGENCIA** 2024 - 2034



**IDMEX** 2671862804<<1954056891488  
6601292H3412318MEX<05<<13093<5  
HERRERA<VALERO<<JAVIER<<<<<<<<