



Identificador Electrónico  
30085000120250026345



Clave Única de Registro de Población  
HEAM060518HVZRCA9



Número de Certificado de Nacimiento

-----

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

IXTACZOQUITLAN

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 29/05/2006        | 3     | 651            |

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

#### Datos de la Persona Registrada

MIGUEL ANTONIO

Nombre(s):

HERRERA

Primer Apellido:

ACOSTA

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

18/05/2006

Fecha de Nacimiento:

ORIZABA

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

VICENTE

Nombre(s):

HERRERA

Primer Apellido:

TREJO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

TRINIDAD

Nombre(s):

ACOSTA

Primer Apellido:

CASTELLANOS

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

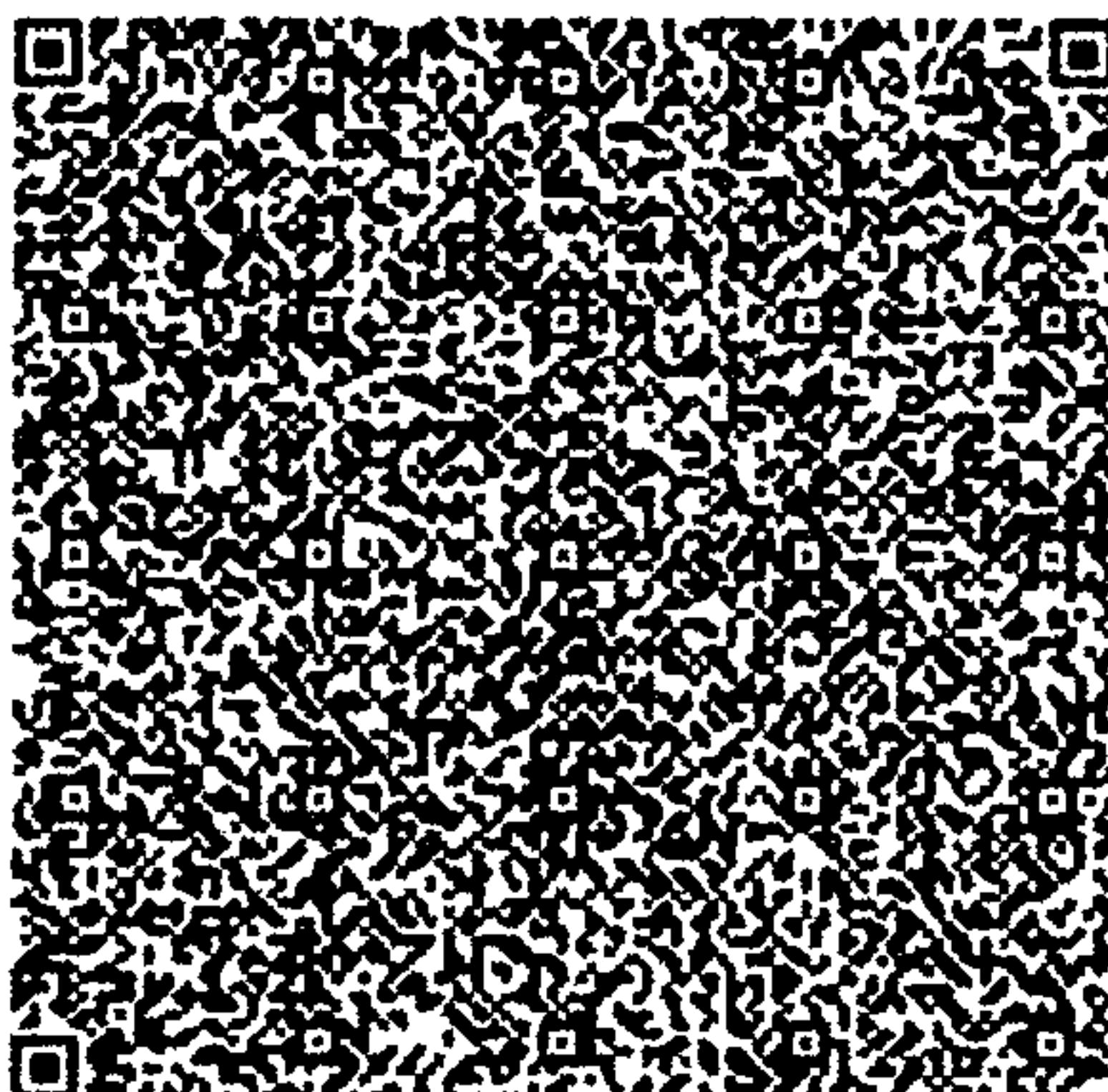
#### Anotaciones Marginales:

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 22 días del mes de julio de 2025. Doy fe.



Código de Verificación

3008500012006006510



#### Firma Electrónica:

SE VB TT A2 MD Ux OE hW WI JD R0 E5 IE 1J R1 VF TC BB TI RP Tk IP IE hF UI JF Uk F8  
QU NP U1 RB fD Ez MD A4 NT Aw MD Ey MD A2 MD A2 NT Ew fE 18 MT gg ZG Ug bW F5 by  
Bk ZS Ay MD A2 fF ZP UK FD UI Va fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

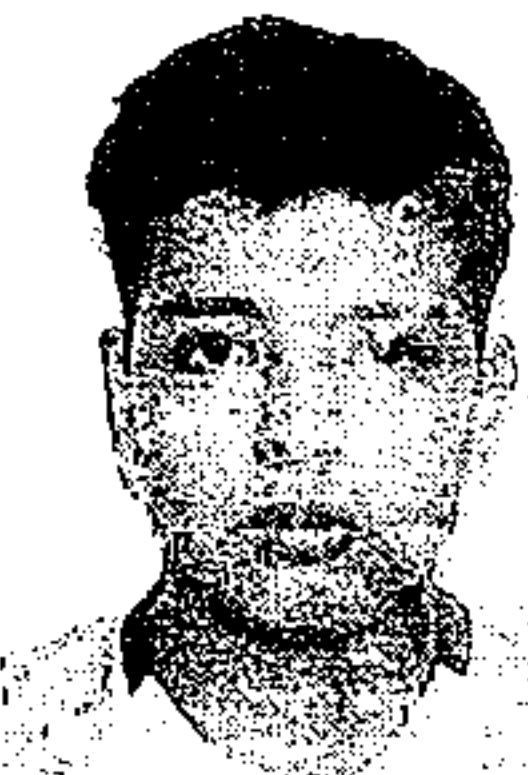
Directora General de Registro Civil  
LIC. KARINA CORTÉS FLORES

Código QR



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**  
HERRERA  
ACOSTA  
MIGUEL ANTONIO

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
C VELAGAS 46  
LOC CUMBRES DE TUXPANGO 94463  
IXTACZOQUITLAN, VER.

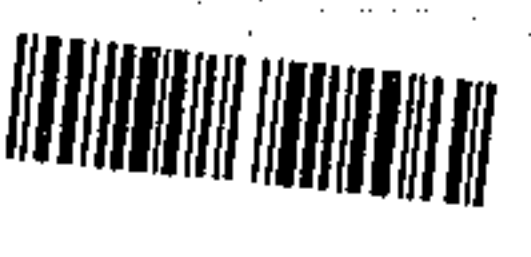
**CLAVE DE ELECTOR** HRACMG06051830H300

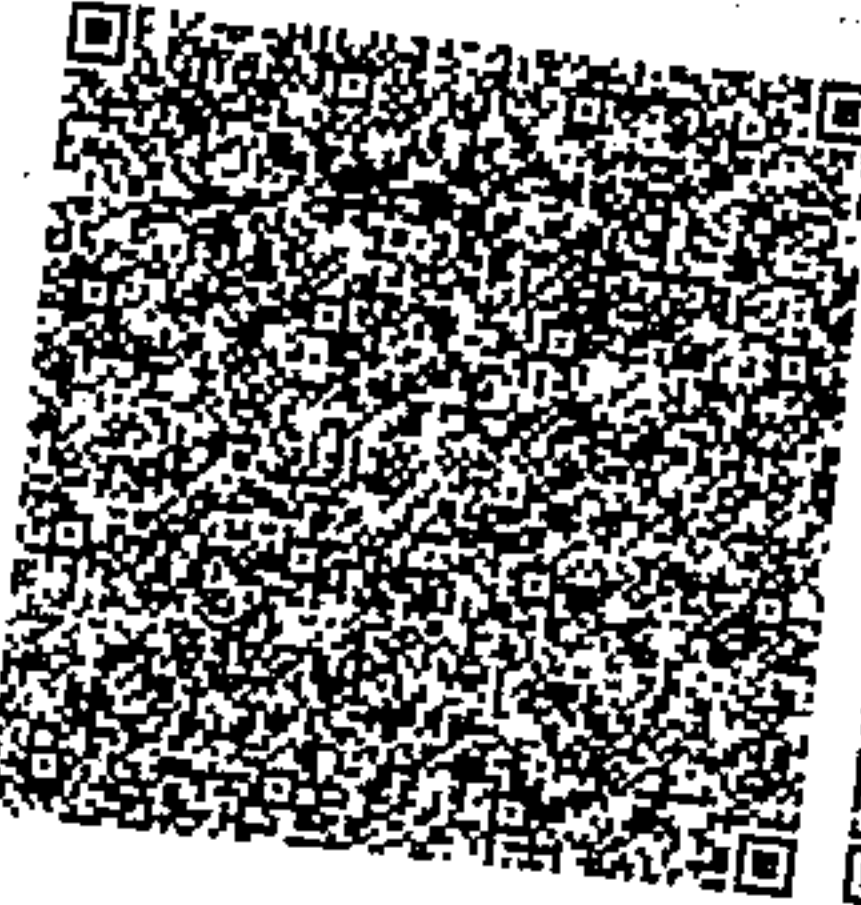
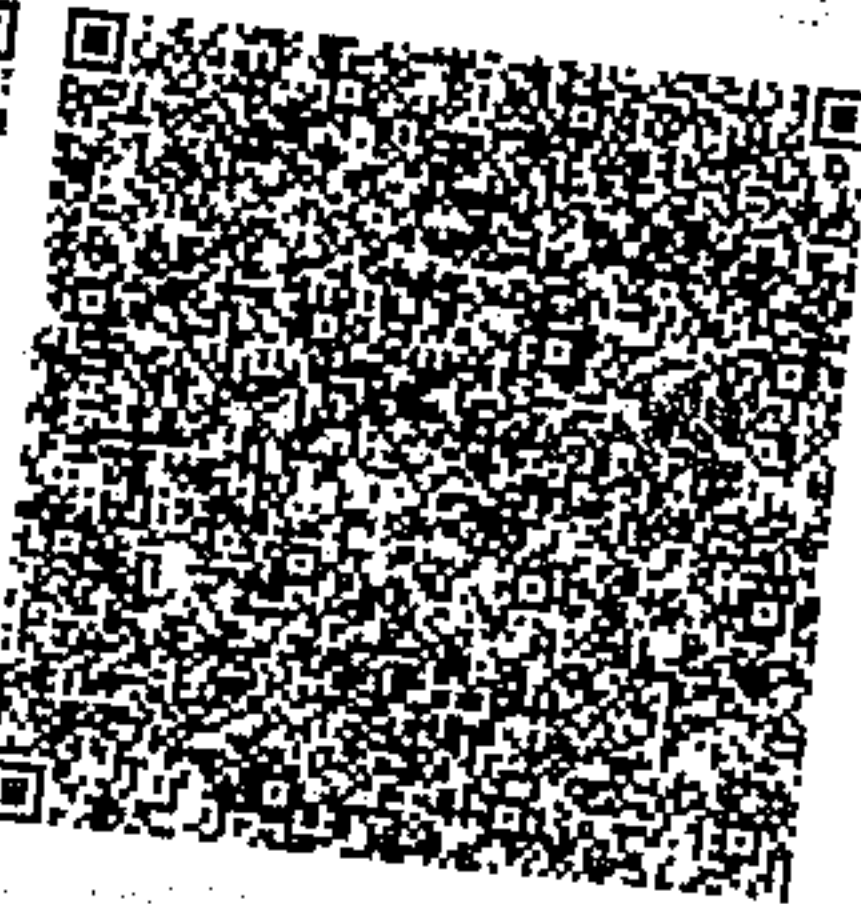
**CURP**  
HEAM060518HVZRCGA9

**AÑO DE REGISTRO**  
2024-00

**FECHA DE NACIMIENTO** 18/05/2006 **SECCIÓN** 1815 **VIGENCIA** 2024-2034



 **INE**

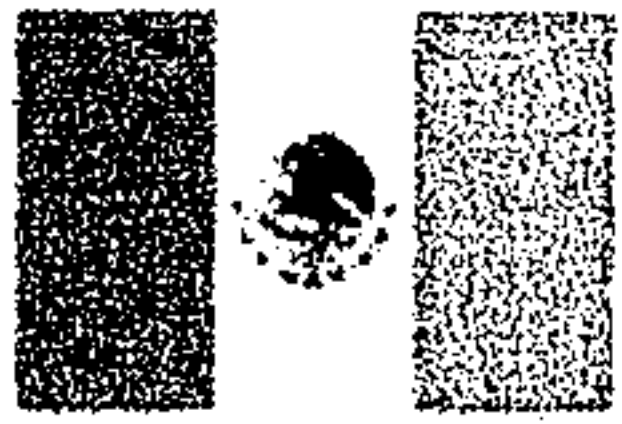
**ID MEX** 2660257031<<1815137946200  
0605184H3412318MEX<00<<19762<2  
HERRERA<ACOSTA<<MIGUEL<ANTONIO

CLAUDIA EDITH SUAREZ OJEDA  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**HEAM060518HVZRCGA9**

Nombre

**MIGUEL ANTONIO HERRERA ACOSTA**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

SENAPO



130085200600651

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MIGUEL ANTONIO HERRERA ACOSTA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 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.

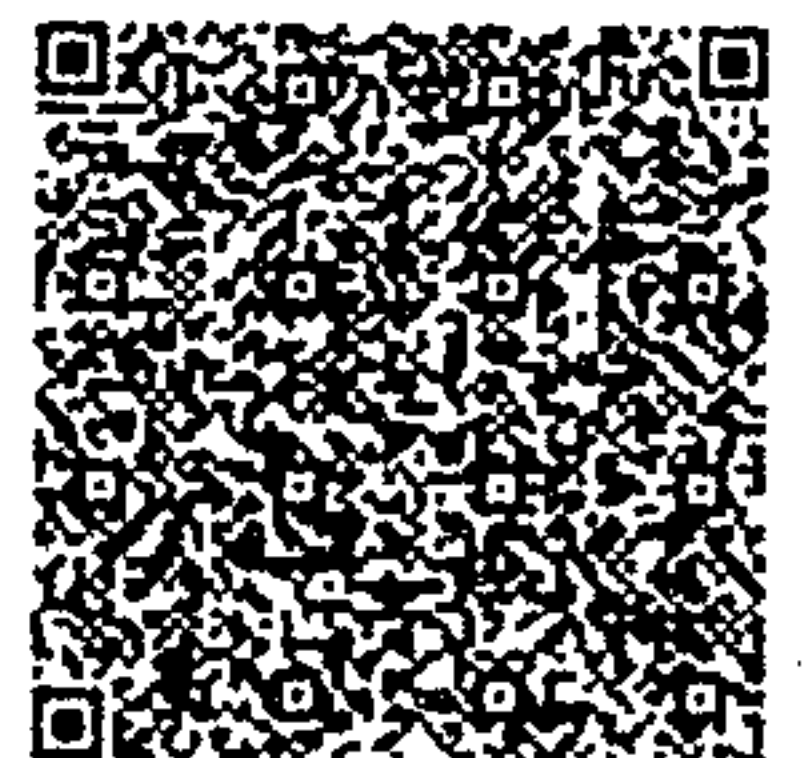
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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](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



HEAM060518444  
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANTONIO HERRERA  
ACOSTA  
Nombre, denominación o razón  
social

BOCIF: 25070254090  
VALIDA TU INFORMACIÓN

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

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



HEAM060518444

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** HEAM060518444  
**CURP:** HEAM060518HVZRGA9  
**Nombre (s):** MIGUEL ANTONIO  
**Primer Apellido:** HERRERA  
**Segundo Apellido:** ACOSTA  
**Fecha inicio de operaciones:** 22 DE JULIO DE 2025  
**Estatus en el padrón:** ACTIVO  
**Fecha de último cambio de estado:** 22 DE JULIO DE 2025  
**Nombre Comercial:** MIGUEL ANTONIO HERRERA ACOSTA

### Datos del domicilio registrado

**Código Postal:** 94463  
**Nombre de Vialidad:** VELAGAS  
**Número Interior:** SIN NUMERO  
**Nombre de la Localidad:** CUMBRES DE TUXPANGO  
**Nombre de la Entidad Federativa:** VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
**Tipo de Vialidad:** CALLE  
**Número Exterior:** 46  
**Nombre de la Colonia:**  
**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** IXTACZOQUITLAN  
**Entre Calle:** CALLE 12

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**Contacto**  
Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
México 55 607 22 728 y para el extranjero de 01-52 55 607 22 728

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 17532454927421454912688        |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 22 / 07 / 2025<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Número de Seguridad Social: | 44200629747                     |
| CURP:                       | HEAM060518HVZRCGA9              |
| Nombre(s):                  | MIGUEL ANTONIO                  |
| Primer apellido:            | HERRERA                         |
| Segundo apellido:           | ACOSTA                          |
| Sexo:                       | Hombre                          |
| Fecha de nacimiento:        | 18/05/2006                      |
| 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](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 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](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:22 de julio 2025, 22:38:12|Folio:17532454927421454912688|RFC:|Nombre o Razon Social:MIGUEL ANTONIO HERRERA ACOSTA|Carp:HEAM060518HVZRCGA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:44200629747||

**Sello Digital:** vknIH3WIGYm3ztiNZrZJLQT3bSTIK1EKk/790X25kREnq2rg+Fmqs787OvgCCRuyJJQg9TUK32qa+PJdc9Gp83hBdLbYgyjNWhtPfqpR/LXX0uHtiUcx5J7Vnp1u88xjN9vHy/JbtLXOSM4U2dMC7i5FoL7LsspP91mOYh87kwN4O2II4z6yAT5sfgh

**Secuencia Notarial:** 4dcfde79-636c-4714-880f-ea33c10b5db1

**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>

ACOSTA CASTELLANOS TRINIDAD

VELAGAS 46 CP. 00000  
ANTES D CRUCERO  
CUMBRE DE TUXPANGO. C.P. 94463  
ESCAMELA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$343

(TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS  
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 872070804015

RMU : 94440 07-08-21 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 13DJ13A082570830

LÍMITE DE PAGO: 27 SEP 25

CORTE A PARTIR:  
28 SEP 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8P964W MULTIPLICADOR:  
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 15 JUL 25 - 10 SEP 25

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



| Concepto      | Lectura actual |          | Lectura anterior |          | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
|               | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |              |                |
| Energía (kWh) |                | 27476    |                  | 27226    | 250           |              |                |
| Básico        |                |          |                  |          | 150           | 1.091        | 163.65         |
| Intermedio    |                |          |                  |          | 100           | 1.325        | 132.50         |
| Suma          |                |          |                  |          | 250           |              | 296.15         |



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                      | 296.15        |
| Distribución                                           | 0.00  | 0.00  | 406.48 | 406.48        | IVA 16%                      | 47.38         |
| Transmisión                                            | 0.00  | 0.00  | 45.23  | 45.23         | Fac. del Periodo             | 343.53        |
| CENACE                                                 | 0.00  | 0.00  | 1.63   | 1.63          | Adeudo Anterior              | 361.15        |
| Energía                                                | 0.00  | 0.00  | 212.25 | 212.25        | Su Pago                      | -361.00       |
| Capacidad                                              | 0.00  | 0.00  | 137.25 | 137.25        | Total                        | \$343.68      |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 1.55   | 1.55          |                              |               |

Apoyo Gubernamental 603.14

(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: 15 SEP 25 09:14:34 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA, ORIZABA VERACRUZ, MEXICO 94300

94440 07-08-21 XAXX-010101 001 CFE

01 872070804015 250927 000000343



13DJ13A082570830

Repartir

-70-

\$343

(TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)



|                                                                        |                         |  |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>Solicitud de Empleo</b>                                             | Fecha 01/10/2025        |  |
|                                                                        | Puesto que solicita:    |  |
|                                                                        | Sueldo mensual \$ 9,000 |  |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |                         |  |

**DATOS PERSONALES**

|                                                                                                 |                                             |                                                                     |                                                                              |            |       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|--------------|
| Apellido Paterno                                                                                | Apellido Materno                            | Nombre (s)                                                          | Edad                                                                         | Estatura   | Peso  | Estado Civil |
| Herrera                                                                                         | Acosta                                      | Miguel Antonio                                                      | 19                                                                           | 1.76       | 88    |              |
| Dirección                                                                                       |                                             |                                                                     | Código Postal                                                                | Teléfono   | Casa: | Sexo         |
| Calle Velagas, Cumbres de Tuxpango                                                              |                                             |                                                                     | 94463                                                                        | 272 356 46 | 48    | M            |
| Fecha de Nacimiento                                                                             | Lugar de Nacimiento                         | Nacionalidad                                                        | Vive con: Sus Padres Su Familia Solo                                         |            |       |              |
| 18/05/2006                                                                                      | Orizaba                                     | Mexicano                                                            | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |            |       |              |
| Número de Seguridad Social                                                                      | Correo electrónico (e-mail)                 | ¿Tiene licencia de manejo?                                          | Registro Federal de Contribuyentes                                           |            |       |              |
| 44200629747                                                                                     | miguelantonioherreraacosta@gmail.com        | NO                                                                  | HEAM060518444                                                                |            |       |              |
| ¿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?                                    |                                                                              |            |       |              |
| Fútbol                                                                                          | NO                                          | Jugar Fútbol                                                        |                                                                              |            |       |              |
| ¿Cuál es su meta en la vida?                                                                    |                                             |                                                                     |                                                                              |            |       |              |

**DATOS FAMILIARES**

| Nombre                            | Vive                                | Finado | Domicilio                                | Ocupación    |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------|------------------------------------------|--------------|
| Padre Vicente Herrera Trejo       | <input checked="" type="checkbox"/> |        | Cumbres de Tuxpango<br>Calle Velagas #46 | Chofer       |
| Madre Trinidad Acosta Castellanos | <input checked="" type="checkbox"/> |        | Cumbres de Tuxpango<br>Calle Velagas #46 | Amma de casa |
| Esposa (o)                        |                                     |        |                                          |              |
| Nombre Hija (o)                   |                                     |        |                                          |              |
| Nombre Hija (o)                   |                                     |        |                                          |              |
| Nombre Hija (o)                   |                                     |        |                                          |              |

**ESCOLARIDAD**

| Nombre de la Escuela                   | Dirección                     | Fechas          |      | Años | Documento Recibido |
|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------|------|--------------------|
|                                        |                               | De              | A    |      |                    |
| Primaria Narciso Mendoza               | Calle 12, Cumbres de Tuxpango | 2012            | 2018 | 6    | Certificado        |
| Secundaria General                     | Coautlapan,                   | 2018            | 2021 | 3    | Certificado        |
| Preparatoria Obetis 192                | Itzaccogutlan, Ver            | 2022            | 2025 | 3    | 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 | 5 meses                          |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | San Cayetano                     |                 |                 |                 |
| Dirección                       | Entre calle 12 y Guillermo Rivas |                 |                 |                 |
| Teléfono                        | 272-168 1658                     |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Mesero                           |                 |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   | \$ 1200                          |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         | buscar un mejor empleo           |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Katya Lisbeth                    |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Dueña cafetera                   |                 |                 |                 |

## DATOS GENERALES

|                                            |                   |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
|--------------------------------------------|-------------------|--------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | mediante conocido | ¿Posee automóvil propio? | NO | Marca                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | Si                | ¿Tiene deudas?           | NO | Importe de la deuda                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | NO                | Describalos:             |    | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4 mil  |
|                                            |                   |                          |    | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO     |
| ¿Vive en casa propia?                      | Si                |                          |    | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?                                                                                                                                                                                                                                               |        |
|                                            |                   |                          |    | Numero de Credito:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
| ¿Paga renta?                               | NO                | Renta mensual            |    | <p>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</p> |        |
| ¿Puede viajar?                             | Si                |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
|                                            |                   |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Inmediatamente    |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |

### Observaciones:

|                               |
|-------------------------------|
| Comentarios del entrevistador |
|                               |

Miguel Antonio Herrera Acosta  
Nombre v Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embutiendo nuevos mercados" ®



## 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: 19

2.- Genero: Masculino

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

NO.

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

NO.

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

NO.

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

NO.

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

Nombre y Firma del Colaborador: Miguel Antonio Herrera Acosta  
Fecha de realización del Cuestionario: 1 de octubre de 2025



# Educación

Secretaría de Educación Pública

## Sistema Educativo Nacional Sistema Nacional de Educación Media Superior Certificado de Terminación de Estudios

### Datos del estudiante

Miguel Antonio Herrera Acosta

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

HEAM060518HVZRCGA9

Clave Única de Registro de Población (CURP)

22330051920038

Número de control o matrícula

### Información académica

#### Bachillerato

Estudios acreditados de Educación Media Superior

30DCT0007V

Clave de Centro de Trabajo

\*\*\*\*\*

Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, Acuerdo de incorporación o Decreto de creación y fecha

360

Créditos obtenidos

360

Total de créditos

6.6 Seis punto seis

Promedio de aprovechamiento

A los dieciséis días del mes de julio de 2025

Fecha de conclusión de estudios

Autoridad educativa: Laura Leal Sorcia - Subdirectora de Área.

Número del certificado digital de la autoridad educativa: 00001000000516238040

Sello digital de la autoridad educativa:

CFQe8VgNXL6lo/WPyZNFF0tjLGXBkcCenS5IxOGQCck+gzmjOK1bsfIG03vFVyhOZuhKRjcHr2yS7itOQKh+n2SHN8wqTG9QJtoWqdoUEdrJeMwzAwy1kEKQokeW1N4irXJGH6CrYuoBsoG1JzX+bi9NUIorB  
yNmRO65ypYvoMI/K9jyF+aS0W3jn2VUueaM7u1gl/Py0iuFn6AOdU3q9I+geI1/5s4qavBAg2rb49EhR+zehz5Re6!47MC06uC5KznmMRbqrb7igu58VHkFmS1ZPdx7ZGjwKTTxqR3fefDcgM2MPmlCnyTq  
w0nN7IvxhsoE5YjXknZUYnAXSjdXw==

Fecha y hora de timbrado: 22/07/2025 13:25:00

Sello digital SEP:

Id4bulz6v48trFY75guIzb8K7ITTV+gb4uhykiWpZuGWrSiM0GZoxqrkDE8UawFqBh4MIMHictIOFV+cbJBt1FAW7mZRDVg3VPZe1GLNmG7zt9zR8Gn/PIKWxUVLwzfNW6a58Jr9osUAgdOis/RGzf7lgz1wIO5  
BULD1PtpV4T76E9XMqgG6UfHPq9NIX7rXljwWIqmqcjktHuTP+tlwuZ6KEu3eQ4aT3IVnaA2k3g2GgbEVUatHGP0WhacjSPngHIVSWqP5ZV45A5vOuBtCAffaRw+iUgv3gbpncnX/JMGK5pVIdfQoYGplhHDT  
P+UU7m5DF0i1BoawxFij/uquBQ==



El presente documento ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de la servidora pública o 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; su integridad y autenticidad se podrán comprobar por medio del código QR o en: <http://siseems.sems.gob.mx/produccion/index.php?page=public.FE>

Con fundamento en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez oficial en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de las y los estudiantes en el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento se imprime en Ixtaczoquitlán, Veracruz de Ignacio de la Llave, a los veintidós días del mes de julio de dos mil veinticinco.

Combres de tuxpango, Ixtaczoquitlan, ver.  
30 de septiembre del 2025

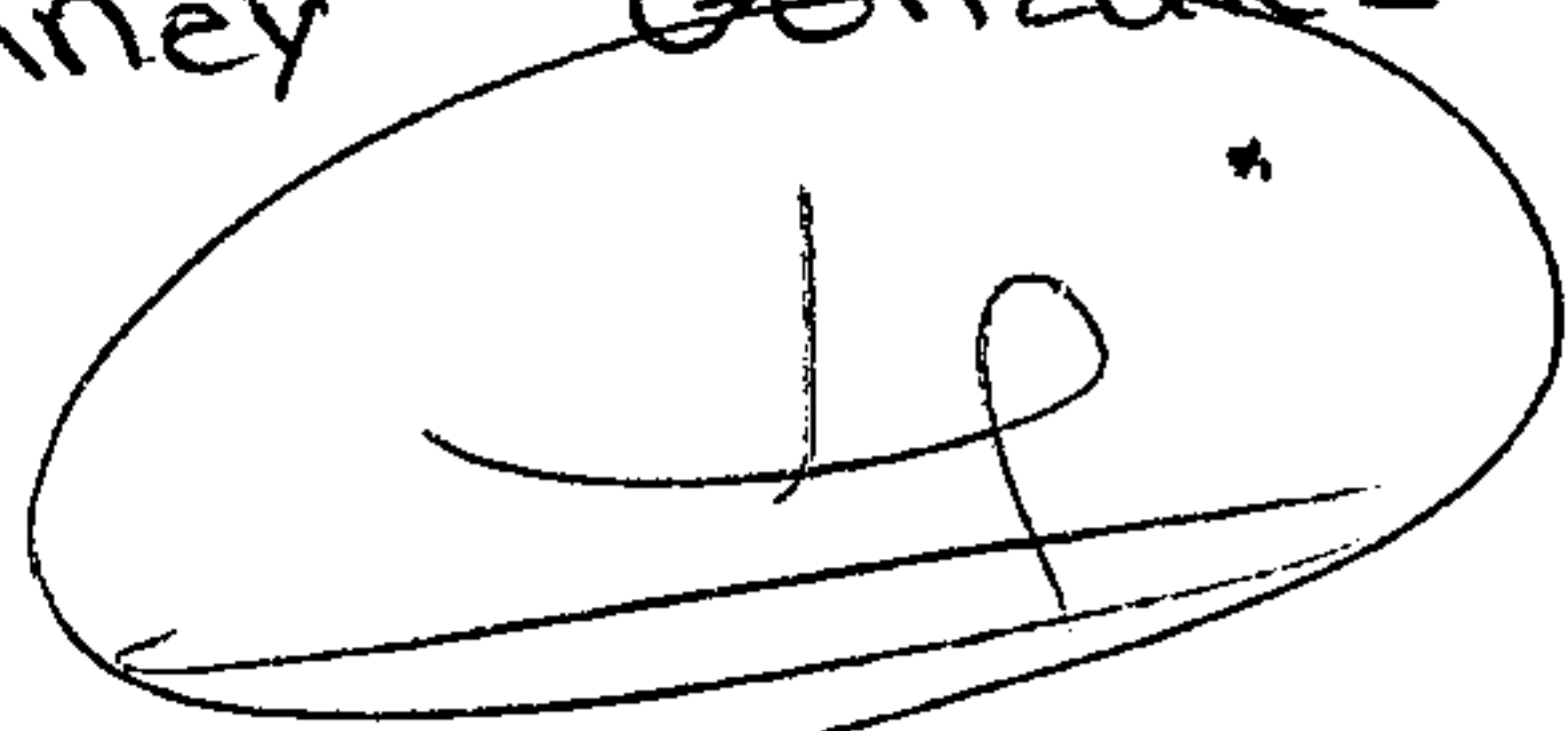
A quien corresponda

Por medio de este conducto me permito recomendar  
ampliamente al ciudadano Miguel Antonio Herrera Acosta  
como persona seria, trabajadora, responsable y de muy  
buenas costumbres, ya que el tiempo que tengo de  
conocerlo, así lo ha demostrado

Se extiende la presente a petición del interesado  
a los 30 días del mes de septiembre del 2025

Atentamente

Vianney Gonzalez Cruz

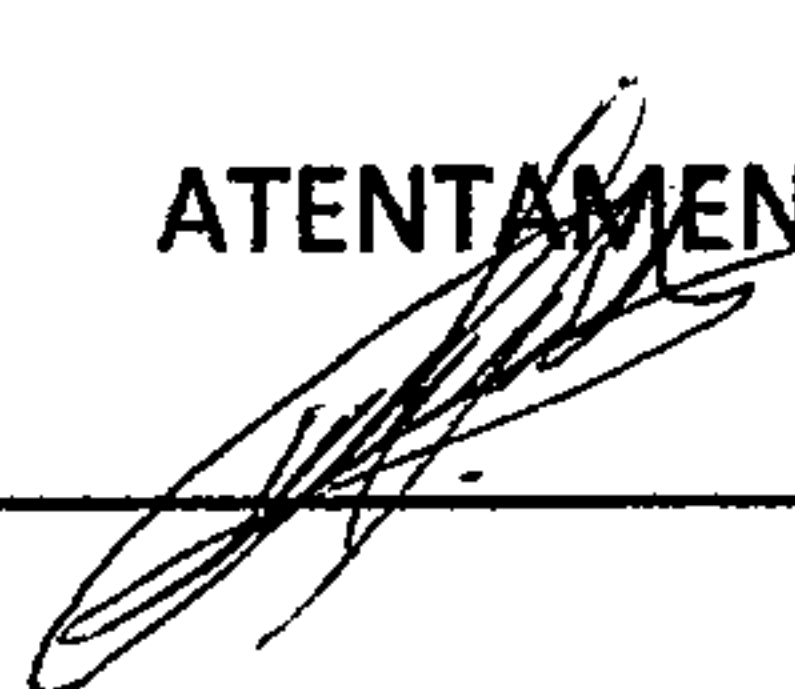


**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el C. Miguel Antonio Herrera Acosta con domicilio en calle velagas s/n col.cumbres de tuxpango , Ixtaczoquitlan Ver. Como persona trabajadora y honrada Tengo más de 14 años de conocer por ello no tengo ningún inconveniente en **recomendarlo**.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan, Ixtaczoquitlan ver. a los 30 días de septiembre del 2025. Tel: 2727210038

**ATENTAMENTE:**



---

Ing. Gonzalo Morales Espidio



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARROQUIN  
JIMENEZ  
JOSELYN

SEXO M



DOMICILIO  
C A CHICAHUAXTLA S/N  
BARR SAN ISIDRO CUAUTLAPAN 94455  
IXTACZOQUITLAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR MRJMJS06080830M800

CURP  
MAJJ060808MVZRMSA6

AÑO DE REGISTRO  
2024-00

FECHA DE NACIMIENTO  
08/08/2006

SECCIÓN  
1809

VIGENCIA  
2024 - 2034

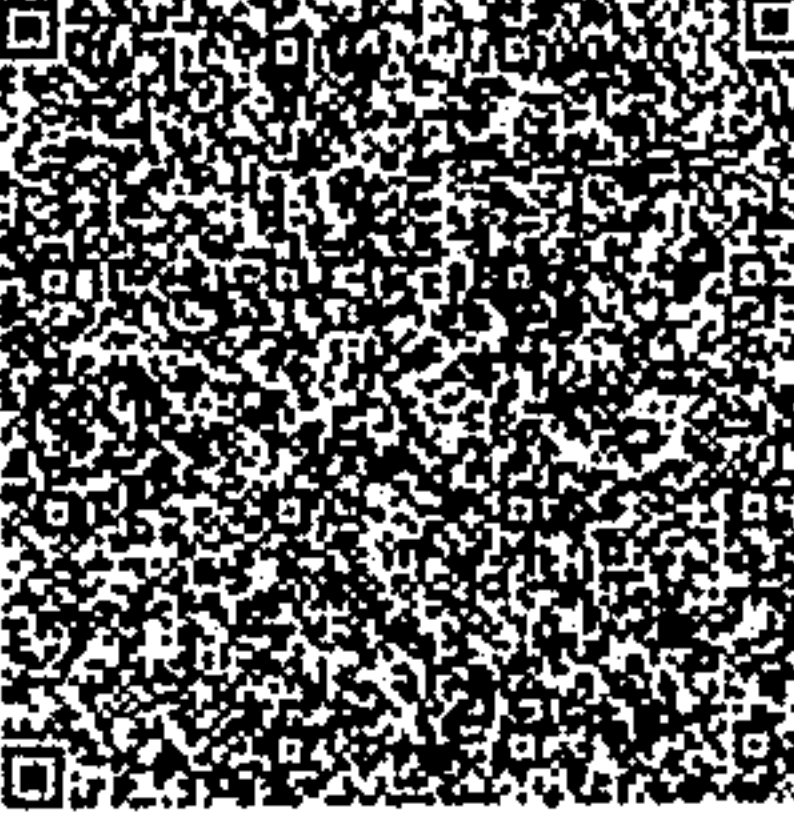
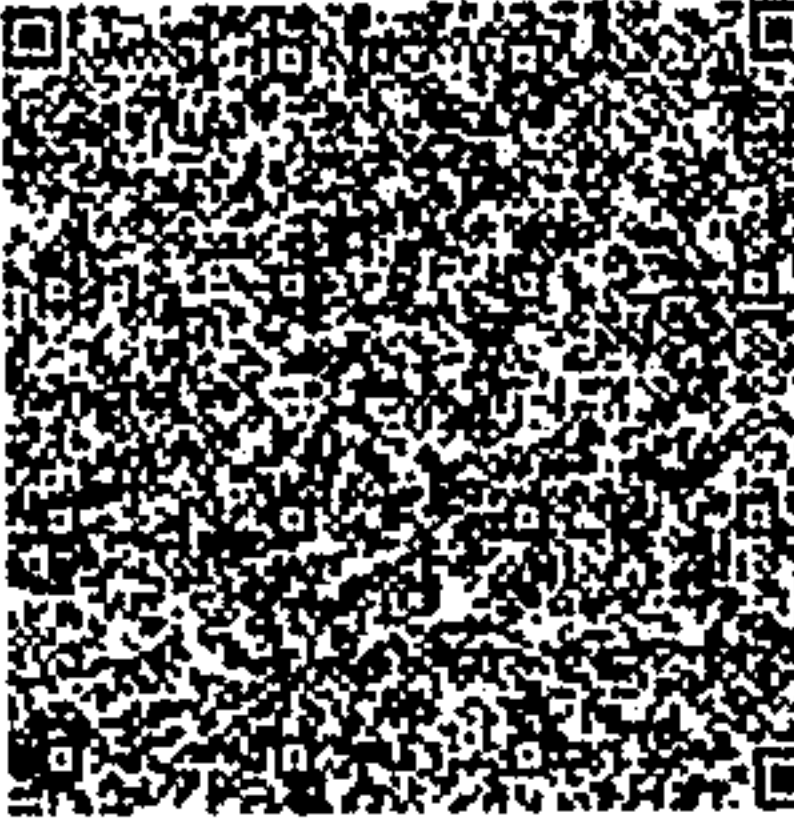






EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN  
LOCALIDAD EXTRAJERARQUÍA

INE



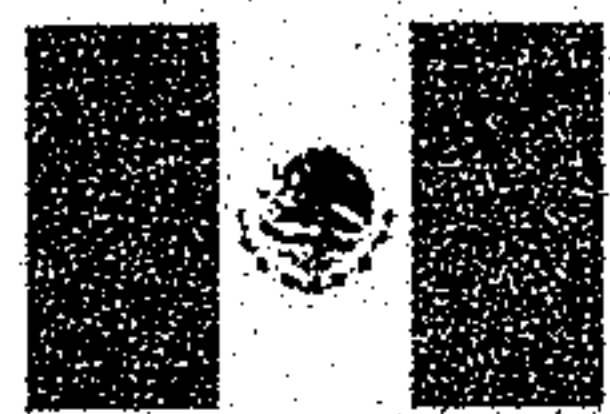
C007145  
  
CLAVE DE VERIFICACIÓN  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA ELECTORAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2676448449<<1809138253142  
0608082M3412318MEX<00<<23118<4  
MARROQUIN<JIMENEZ<<JOSELYN<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy Mexicano

Clave:

**MAJJ060808MVZRMSA6**

Nombre

**JOSELYN MARROQUIN JIMENEZ**



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130085200901147

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSELYN MARROQUIN JIMENEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de septiembre 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](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>