

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 1691003502102934302012 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 02 / 08 / 2023 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Número de Seguridad Social: | 05200160686 |
| CURP: | MAMLO10707HVZRRSA9 |
| Nombre(s): | LUIS ANGEL |
| Primer apellido: | MARIN |
| Segundo apellido: | MARTINEZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 07/07/2001 |
| Lugar de nacimiento: | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |

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

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

-----Aviso de privacidad-----

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

-----Aviso Importante-----

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de agosto 2023, 13:11:42|Folio:1691003502102934302012|RFC:|Nombre o Razon Social:LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ|Curp:MAMLO10707HVZRRSA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05200160686||

Sello Digital: QcutMc3rKKwIXFyAxoLNHUCTaPeR0DxoyCys2DyJFTkjW29Xx+ZiWoNBUnd0ZsVf7wGd34fD3QLUogmOWzPzX7+yS s5/D42h5ObJS+dpPU+Y07tCHIKFyIO8waqiWUnxxEftw33cYMdURjFWalueGm4af4xzSBvQCgUgpCHAhg/hPKexsevX1

Secuencia Notarial: 61ad45b9-ec5e-4532-a98c-bf4490af41db

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MAML010707F84
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 20020109523
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 07
DE OCTUBRE DE 2025**



MAML010707F84

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | MAML010707F84 |
| CURP: | MAML010707HVZRRSA9 |
| Nombre (s): | LUIS ANGEL |
| Primer Apellido: | MARIN |
| Segundo Apellido: | MARTINEZ |
| Fecha inicio de operaciones: | |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 10 DE FEBRERO DE 2020 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal:91500 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: ESMERALDA | Número Exterior: 13 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: COATEPEC CENTRO |
| Nombre de la Localidad: COATEPEC | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COATEPEC |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: LIBERTAD |



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

RAMIREZ HERNANDEZ JULIO CESAR

LORENZO DE ZAVALA 3
AMAZONAS CAPITAL VERACRUZ
MORAL EL +. C.P. 91105
XALAPA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$505

(QUINIENTOS CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 816210803785

RMU : 91105.21-08-28 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA : 31DJ02J013106830

LÍMITE DE PAGO: 09 OCT 25

CORTE A PARTIR:
10 OCT 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 663519 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 23 JUL 25 - 23 SEP 25

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



| Concepto | Lectura actual | | Lectura anterior | | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | | |
| Energía (kWh) | | 05348 | | 05035 | 313 | | |
| Básico | | | | | 150 | 1.091 | 163.65 |
| Intermedio | | | | | 130 | 1.325 | 172.25 |
| Excedente | | | | | 33 | 3.875 | 127.87 |
| Suma | | | | | 313 | | 463.77 |



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 | 463.78 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 437.17 | 437.17 | IVA 16% | 74.20 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 56.62 | 56.62 | Fac. del Periodo | 537.98 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 2.03 | 2.03 | Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾ | -33.00 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 267.30 | 267.30 | Adeudo Anterior | 467.23 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 171.21 | 171.21 | Su Pago | -467.00 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 1.94 | 1.94 | Total | \$505.21 |

Apoyo Gubernamental 567.39

(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: 25 SEP 25 08:41:13 hrs, PRIVADA MARTIN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010



91105 21-08-28 XAXX-010101 005 CFE
01 816210803785 251009 000000505 2



31DJ02J013106830

Repartir

-659-

CFE-contigo

\$505

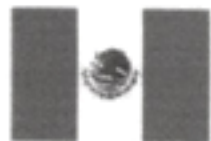
(QUINIENTOS CINCO PESOS M.N.)





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAML010707HVZRRSA9

Nombre

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087200108265

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre 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.

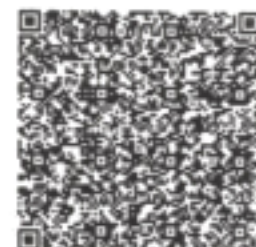
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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>



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030



SSP

LICENCIA DE CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



**LUIS ANGEL
MARIN MARTINEZ**
CURP
MAHLO10707HVZRRSA9
NACIMIENTO
07/07/2001
SE EMITE
22/09/2025
VIGENCIA
22/09/2028
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UBOCKN4PL



TIPO
B



30-VERACRUZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030



Contralmirante Alfonso Reyes Garcia
Secretario de Seguridad Pública



POR AMOR A
VERACRUZ

GÉNERO
H
GRUPO SANGUÍNEO
B+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ÓRGANOS
SI
ANTIGÜEDAD
22/09/2025
LUGAR
XALAPA - DGETE
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

XL222694

L<UBOCKN4PL<MAML010707HVZRRSA9
MARIN<LUIS<AN<MA<<<<<<<0922283

| | |
|--|-------------------------------------|
| Solicitud de Empleo | Fecha / / |
| | Puesto que solicita: REPARTO |
| | Sueldo mensual |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--|-------------------------------------|-------|--------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Marin | Martinez | Luis Angel | 24 | 1.67 | 60 kg | Unión libre |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Sexo | |
| Lorenzo de Zavala Col. El Moral #3 | | | 91105 | Casa: 2283169550 Cel: 2283375076 | M | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: Sus Padres Su Familia Solo | | | |
| 03/JULIO/2001 | XALAPA | MEXICANA | <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> | | | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e - mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| 05200160686 | @OUTDOOR.COM 2283375076 | Si Tipo B | MAMLO10707F84 | | | |
| ¿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? | | |
| NO | | NO | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|------------------------------|------|--------|-------------------|-----------|
| Padre | | X | | |
| Luis Marin Rodriguez | | | | |
| Madre | X | | Lorenzo de Zavala | Vendedora |
| Maria del Carmen Mtz Aguilar | | | | |
| Esposa (o) | X | | Lorenzo de Zavala | |
| Quetzali Yoval Mora | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|---|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | coatepec. Calle Miguel Hidalgo | 2006 | 2012 | 6 | CERTIFICADO |
| Secundaria | coatepec Sec. Gral. Ignacio de la Lanza Juandedias Perez | 2012 | 2016 | 3 | CERTIFICADO |
| Preparatoria | xalapa Preparatoria Juarez | 2016 | 2023 | 7 | 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: | |
| Funciones de oficina que domina: | |
| Paquetes de cómputo que domina: | OFFICE |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 3 SEMANAS | 2 MESES | 4 MESES | 6 MESES |
| Nombre de la Compañía | INTERO ESCAMILLO | LORENZO ZARVALA | SUPERIOR | limbo |
| Dirección | AV. CAPITAN VERDINE | LORENZO de ZAVALA | LENERO | CORTEPE-Puentes |
| Teléfono | 2281443856 | 2283071878 | 2288420606 | 2283983852 |
| Puesto que desempeñaba | TAIAHERO | VENDEDOR | RUJA | BORRA |
| Ultimo sueldo | \$1000 | \$1500 | \$2000 | \$1500 |
| Motivo de su separación | Poco sueldo | | RENUNCIA | TRASLADO |
| Nombre de su jefe inmediato | JESUS | Julio y CARMEN | BERVEZAS y ROMASCO | limbo |
| Puesto de su jefe inmediato | Bueno | BUENOS | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Por una referencia | 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? | \$3000 |
| No | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | |
| ¿Vive en casa propia? | Si | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | Si | Renta mensual | 1,200 |
| ¿Puede viajar? | Si | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | | | |
| Hoy mismo | | | |

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

Luis Angel María Martínez

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

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

1.- Edad: 24 Años

2.- Genero: Masculino

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

Ninguno

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: Luis Angel Marin Martinez 
Fecha de realización del Cuestionario: 07/OCTUBRE/2025

FOLIO
A30 3796563
A30 3796563



REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE EN EL LIBRO NO. 34 DEL ARCHIVO QUE LLEVA ESTA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA NO. 08265 DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2001 LEVANTADA EN LA OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ EN LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: LUIS ANGEL MARIN MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 7 DE JULIO DE 2001

HORA: 21:10

PRESENTADO: VIVO

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: XALAPA XALAPA VERACRUZ

COMPARECIÓ: AMBOS

C.R.I.P.: 300870101082651

C.U.R.P:

PADRES

NOMBRE: LUIS MARIN RODRIGUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 37

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN MARTINEZ AGUILAR

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 24

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____

EDAD: _____

NOTA AL CALCE:

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN XALAPA-ENRIQUEZ, VER., A LOS 30 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2019 DOY FE: OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



MTRC. JOSÉ LUIS MARTÍNEZ CORONA
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

ERODRIGUEZ

INE

IDMEX2474542598<<1971124513659
0107079H3312315MEX<01<<10243<7
MARIN<MARTINEZ<<LUIS<ANGEL<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARIN
MARTINEZ
LUIS ANGEL

SEXO H

DOMICILIO
AV ARAUCARIAS 209
FRACC INDECO ANIMAS 91190
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR MFMFLS01070730H700

CURP
MAMLD107071H2RRSA9

FECHA DE NACIMIENTO 07/07/2001

AÑO DE REGISTRO 2019 01

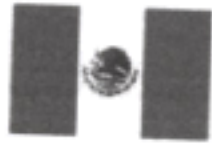
SECCIÓN 1971

VALIDEZCA 2023 - 2033



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

YOMQ080101MVZVRTA6

Nombre

QUETZALI YOVAL MORA

Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130038200801056

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

QUETZALI YOVAL MORA

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.

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>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

Se expide a:

Datos del estudiante

LUIS ANGEL

Nombre(s)

MARIN

Primer apellido

MARTINEZ

Segundo apellido

MAML010707HVZRRSA9

CURP

Datos del Plantel Educativo

COLEGIO PREPARATORIO SEMIESCOLARIZADO

Nombre

30EBH0397F

Clave de Centro de Trabajo

XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Municipio

Datos Escolares

2017

Plan de estudios

MIXTA

Modalidad

39

Asignaturas acreditadas

39

De un total

98 - EXENTA

Capacitación para el trabajo

QUÍMICO BIOLÓGICA

Área propedéutica

20/08/2016

Inicio de estudios

21/01/2023

Conclusión de estudios

7.3 SIETE PUNTO TRES

Promedio

Datos de la expedición y firma electrónica

XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Lugar

A LOS VEINTIÚN DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTITRES

Fecha

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
No. Certificado autoridad educativa: 00001000000512636540

Sello digital autoridad educativa:

RkoIWEXQptXuMD/1GxIzr2lamP23v1gopKGCX08fZsMLsVJ8Jh0920RFvIkmiYJLH5bsAxSQ3+Nid5ugSThsoSaC1uQ4GZ2L0PIIDJYX1NvRbIhd3fH
mqN1qhyabICwr4MeBdQysPOa+CElqQNO+L1I12sUQlp8Wc2Inhi7reATIdQkuABINNgNI/Q56n8HQbiHeHDVYhOC0gG+WrmgMfbZ057xKwDA6
NiefGRObEO77VfWElgJOnnpVcq+ZYe9fm5ByZBF05jnv6/Epxm4jUTWeZDYDRuuRq5Ihdro4lluPmJLI+Bs/Cmy60HXO+J4Aa5m5XNUJENsAKz+f
DR5Q==

Fecha y hora del timbrado: 30/03/2023T14:38



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el 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 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y Artículo 18 fracción XXII de la Ley Número 247 de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave: su integridad y autenticidad se podrá comprobar por medio del código QR o en <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>

Carta de Recomendación

Por este conducto me es grato de recomendar ampliamente al C. Luis Ángel Marín Martínez que estuvo a mi cargo 3 años como chofer y repartidor, siendo una persona honesta y trabajadora con un antecedente de buen trabajador y puntual

Sin más ´por el momento quedo de usted como su seguro servidor

Atentamente

Ing. Omar Hernández López

Ce. 2283762856

Xalapa de Enríquez Ver. A 07 de octubre de 2025

Carta de Recomendación Personal

Por este medio me es grato de recomendar ampliamente al C. Luis Ángel Marín Martínez que tengo tiempo de conocerlo hace 5 años, y desde ese tiempo siempre ha sido una persona honesta, trabajadora, honorable por tal motivo no tengo ninguna duda de recomendarlo ampliamente

En espera de su comentario quedo de usted como su seguro servidor

Atentamente

Arquitecto Ricardo Hernández López

Cel. 2212076114

Xalapa de Enríquez Ver. A 07 de octubre de 2025

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 | 8/ Octubre |
|--------------|------------|

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|---|-------|------|------------------------|---------------------|
| Puesto a cubrir | | | | |
| Chofer de Reparto | | | | |
| Nombre | | | | |
| Luis Angel Maria Martinez | | | | |
| Dirección | | | | |
| Loma de Zavalco Col. El Marol No. 3 91105 | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | Edad | Estado Civil |
| Día | Mes | Año | | |
| 7 | Julio | 2010 | 24 | unión libre |
| Teléfono | | | Nivel Académico | |
| 2288165850 - 2283375076 | | | Preparatoria | |

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|--|
| Actas del Registro Civil | | | | | |
| Nacimiento | <input 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 | 1971124513659016767 | | | 2033 | |
| Licencia de Manejo | | | | 22-09-26 | |
| Seguridad Social | | | | | |
| IMSS | 05 200160686 | | | | |
| R.F.C. | Manolo 707 E-84 | | | | |
| CURP | Hom L 010 707 HVZ R25A9 | | | | |
| Observaciones y Comentarios | | | | | |
| | | | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|-------------------------------|------------|----------------------|--------|
| Nombre | | Ocupación | |
| Julio Cesar Romero Hernandez | | Comerciante | |
| Tipo de relación | Padreastro | Tiempo de conocerlo. | 5 años |
| Dirección | | Teléfono | |
| Lomote de Zaida Col. El Moral | | 2283071878 | |
| Comentarios | | | |

| Referencia 2 | | | |
|-------------------------------|-------|----------------------|---------|
| Nombre | | Ocupación | |
| Marta del Carmen | | Comerciante | |
| Tipo de relación | Madre | Tiempo de conocerlo. | 24 años |
| Dirección | | Teléfono | |
| Lomote de Zaida Col. El Moral | | 2281448199 | |
| Comentarios | | | |

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios | | | |
|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento | Periodo | |
| Bachillerato | Estatus | 2016 - 2023 | |
| Nombre de la Institución | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input type="checkbox"/> Titulado |
| Prepa Juarez | | | |

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Numero |
|--|--------|
| Personas que viven con el investigado | 4 |
| Personas que dependen económicamente de él | 2 |
| Total de Ingresos | 4,000 |
| Total de Egresos | 1,800 |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|---------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| Julio Cesar | 2000 | 8000 |
| Marta del Carmen | 4000 2000 | 24000 g. |

b) Egresos

| Egresos | |
|-------------------------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |
| Alimentación | |
| Ropa y Calzado | 13.000 |
| Transporte | |
| Servicios | 6.800 |
| Gastos Escolares | |
| Actividades deportivas | |
| Actividades recreativas | |
| Otros | |
| TOTAL | |

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

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

c) Activos

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

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

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| Parentesco | Nombre | |
|-------------|------------------------------|--|
| Julio Cesar | Julio Cesar Ramecc Hernandez | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 48 | Comerciante | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| Parentesco | Nombre | |
|------------|-------------------------------|--|
| Madre | Mara del Carmen Malave Aguila | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 48 | Comerciante | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |

| Parentesco | Nombre | |
|-----------------|----------------------|--|
| Quetzolih yoval | Quetzolih yoval Mace | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente |
| 17 | Amador | <input checked="" 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 | |
| 2. Eventos comunitarios | |

c) Actividades Culturales

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

d) Actividades Deportivas

| Deporte | Lugar | Frecuencia |
|---------|-------|------------|
| | | |
| | | |

e) Actividades Recreativas

| Actividad | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones | 16 de mayo |
| Plazas públicas | |
| Parques naturales | |
| Parques de diversiones | |
| Cine | |

f) Pasatiempos

| Actividad | Frecuencia |
|-----------|------------|
| | |
| | |

7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda | | | | | | | |
|--|----------|--|-------------------------------------|---|--|-----------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Una planta | | <input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso | | <input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos | | <input type="checkbox"/> Más de 2 | |
| N° de Recamaras | | | | N° De Baños | | | |
| 4 | | | | 2 | | | |
| Material predominante en la construcción | | | | | | | |
| Paredes | Tabique | Concreto | <input checked="" type="checkbox"/> | Madera | | Otros | Especificar: |
| Techos | Concreto | Lamina | <input checked="" type="checkbox"/> | Madera | | Otros | Especificar: |
| Pisos | Mosaicos | Duela | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 type="checkbox"/> Sistema de seguridad | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Agua | | | | <input type="checkbox"/> Gas subterráneo | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drenaje | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Internet | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gas | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura | | | | | | | |
| Vías de Acceso | | | | | | | |
| Avenida (s) | | | | | | | |
| Carretera Veracruzana - Loma de Zauco | | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | | |
| Américas y Carretera Veracruzana | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | |
| Montera Gacarrillo y Zapatería Hileros | | | | | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Metro | | <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público | | <input type="checkbox"/> Taxi | | <input type="checkbox"/> Otro | |
| Zona | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Popular | | | | <input type="checkbox"/> Residencial | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios | | | | <input type="checkbox"/> No cuenta con todos | | | |
| <input type="checkbox"/> Urbana | | <input checked="" type="checkbox"/> Semi-urbana | | <input type="checkbox"/> Rural | | | |

Observaciones de la zona:

¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?

8. SALUD

| Servicios médicos con los que cuenta la familia: | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|
| IMSS | <input checked="" type="checkbox"/> | ISSSTE | <input type="checkbox"/> | Centro de salud |
| Dispensario | <input type="checkbox"/> | Médico privado | <input type="checkbox"/> | Otros (Especifique) |

| Enfermedades y/o padecimientos en la familia: | | | | |
|---|------------------------------|-----------|----------------|-----------------|
| Respiratorias | ¿Cuál(es)? | No | ¿Quién padece? | la |
| Gastrointestinales | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la |
| Dermatológicas | ¿Cuál(es)? | Colitis | ¿Quién padece? | Momc. |
| Neurológicas | ¿Cuál(es)? | Dementias | ¿Quién padece? | Luis. |
| Cáncer | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la |
| Hipertensión | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la |
| Obesidad | ¿Cuál(es)? | Si | ¿Quién padece? | Luis - Poro |
| Diabetes mellitus | ¿De qué tipo? | Obesidad | ¿Quién padece? | Gopos: Acetoli. |
| Adicciones | ¿De qué tipo? | Tobaco | ¿Quién padece? | la |
| Otras | Discapacitado por una cadera | | | |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| Miembros discapacitados: | Julio Ravez. por una cadera |
| Familiares con enfermedades crónicas: | |

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa