

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 01 de octubre de 2022

Folio de la solicitud: 1664677492022768124407

## Instituto Mexicano del Seguro Social



JAIME PEREA DOMINGUEZ  
tu Número de Seguridad  
Social es: **65078710426**

Asociado a la CURP:

PEDJ870331HVZRMM06



Imprime y recorta

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:01 de octubre 2022, 21:24:52|Folio:1664677492022768124407|RFC:|Nombre o Razón Social:JAIME PEREA DOMINGUEZ|Curp:PEDJ870331HVZRMM06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65078710426||

**Sello Digital:** rbBdb9nK5lt03sCC0LziNg4UWc8IHV6Dcd6clTAH4PhkQbjCP0Q/Cr5AlevjUelqwqjRuDReeAazpQKK877VWFwB5zJjtjEUucdKEOYC7edtAQlaLfut6wNQlybkg1LU296sOpvfq+CSY4C5Y46G0db1vpL+UjsHISJvs4IfImGpnzC[Zz9vbdHgYaIvL42

**Segunda Notaria:** 4ab133bd-5391-4ff3-b6b2-03a78d676d3a

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



PEDJ870331MY4  
Registro Federal de Contribuyentes

JAIME PEREA DOMINGUEZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17020423415  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BANDERILLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE**  
**A 27 DE OCTUBRE DE 2025**



PEDJ870331MY4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEDJ870331MY4
CURP:	PEDJ870331HVZRMM06
Nombre (s):	JAIME
Primer Apellido:	PEREA
Segundo Apellido:	DOMINGUEZ
Fecha inicio de operaciones:	06 DE AGOSTO DE 2008
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE OCTUBRE DE 2023
Nombre Comercial:	JAIME PEREA DOMINGUEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91300	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 9
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BANDERILLA CENTRO
Nombre de la Localidad: BANDERILLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BANDERILLA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CARRETERA XALAPA BANDERILLA

Página [1] de [2]



### Contacto

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

Y Calle: PRIVADA 5 DE FEBRERO

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	18/10/2023	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	18/10/2023	

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: ||2025/10/27 08:22:33|PEDJ870331MY4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN  
FISCAL|2000010888880000031|U2FsdGVkX18QXQ0w7ahrFpzaoMKcZTtsvWHrmM2w0CkkEA1GpPpAOCir  
3MonRZGb||

Sello Digital:  
WVg2tn+zSjP2eEbxgpUrSyYYu+eMvzCy7KLavYqmyv6L0Webp1WzkXOT6ACvoPrc9kEHeu8ydvkqcwhTIP5BeA  
Z1cbCw58Nk0dPisXpouTP21naNCB/xf33yGu1ELYfePexYS15plAHkAmaMYZxZImNa6N2y3IM26KIOKgoPyhs=



Página [2] de [2]

**CASTILLO ELOT CONCEPCION**

CTO ROBLE 25 CP.91300  
 BENITO JUAREZ Y EL MIRADOR  
 BANDERILLA ZONA CENTRO. C.P. 91300  
 BANDERILLA, VER.

**NO. DE SERVICIO : 828160700619**

RMU : 91300 16-07-20 CAEC-691209 004 CFE

CUENTA : 12DJ02B011017380

LÍMITE DE PAGO: 23 AGO 25

CORTE A PARTIR:  
24 AGO 25TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 587AATI MULTIPlicador: 1  
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 10 JUN 25 - 07 AGO 25

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida	Estimada	Medida	Estimada		
Energía (kWh)	03606	03510	96		
Básico			96		
Suma			96	1.087	104.35
					104.35

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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía		104.35
Distribución	0.00	0.00	156.09	156.09	IVA 16%		16.70
Transmisión	0.00	0.00	17.37	17.37	Fac. del Periodo		121.05
CENACE	0.00	0.00	0.62	* 0.62	Adeudo Anterior		135.86
Energía	0.00	0.00	81.41	81.41	Su Pago		-135.00
Capacidad	0.00	0.00	52.70	52.70	Total		\$121.91
SCMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.60	0.60			

**Apoyo Gubernamental 299.34**

(1) SCMEM: Gastos 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.



HIDALGO 11 CENTRO BANDERRILLA BANDERRILLA VERACRUZ MEXICO 91300

**CFE-contigo**91300 16-07-20 CAEC-691209 004 CFE  
01 828160700619 250823 000000121 0

12DJ02B011017380

Reportar

-692-

**\$121**

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)



Soy México



Clave:

PEDJ870331HVZRM06

Nombre

JAIME PEREA DOMINGUEZ

Entidad de registro: VERACRUZ



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087199206203

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAIME PEREA DOMINGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de julio 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.

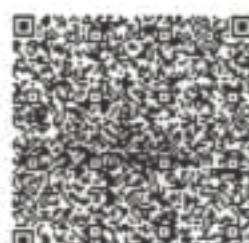
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 ARCP 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>



SSP

**LICENCIA DE CONDUCIR**

ESTADO DE VERACRUZ



JAIME  
PEREA DOMINGUEZ  
CURP  
PEDJ870331HVZRMH06  
NACIMIENTO  
31/03/1987  
SE EMITE  
21/08/2025  
VENCIDA  
21/08/2028  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB0CKMGS5



TIPO

B

30-VERACRUZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

Contralm. Alfonso Reyes Garcés  
Secretario de Seguridad Pública

*[Firma]*

GENERO  
H  
GRUPO SANGUINEO  
AB+  
RESTRICCIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ORGANOS  
NO  
ANTIGUEDAD  
09/12/2010  
LUGAR  
XALAPA - DGTE  
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR



POR AMOR A  
**VERACRUZ**

XL219526

L<UB0CKMGS5<PEDJ870331HVZRM06  
PEREA<JAIME<<DO<<<<<<0821289

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 27/10/2025
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: CHOFER DE AUTO Sueldo mensual

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>PEREA</b>	Apellido Materno <b>DOMINGUEZ</b>	Nombre (s) <b>JAYME</b>	Edad <b>38</b>	Estatura <b>1.72</b>	Peso <b>62</b>	Estado Civil <b>UNO</b>
Dirección <b>CIRCUITO ROBLE # 25 COL. CENTRO BAUDELLA</b>			Código Postal <b>91300</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2283169895</b>	Sexo <b>H</b>	
Fecha de Nacimiento <b>31/03/1987</b>	Lugar de Nacimiento <b>VALPARAISO VER.</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>65078710426</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>JayPerez131920@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>PEUJ870331H44</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></b>	¿Cuál? <b>NIUNO</b>				
¿Qué deporte practica? <b>NU</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NU</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESCUCHAR MUSICA</b>				
SUPERANDO LABORALMENTE PARA OFRECER ALGO MEJOR A MI FAMILIA						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre Padre <b>JAYME PEREZ OLIVEROS</b>	Vive <b>✓</b>	Finado <b></b>	Domicilio <b>BLVD DEL NORTE # 19 VALPARAISO VER.</b>	Ocupación <b>CARPINTERO</b>
Nombre Hija (o) Madre <b></b>				
Nombre Hija (o) Esposa (o) <b>ANNA IRIS ESTRELLAG</b>	<b>✓</b>		<b>CIRCUITO ROBLE # 25 COL. CENTRO BAUDELLA</b>	<b>MAMA DE CASA</b>
Nombre Hija (o) <b>ZADONIEL JOSAFAT EST.</b>	<b>✓</b>		<b>CIRCUITO ROBLE # 25</b>	
Nombre Hija (o) <b>ELIAN JOSEPH</b>	<b>✓</b>		<b>CIRCUITO ROBLE # 25 BAUDELLA</b>	
Nombre Hija (o) <b></b>				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>MANUEL ANILIA C.</b>	<b>TEZIUTLAN PUE.</b>	<b>1994</b>	<b>2000</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICO</b>
Secundaria <b>ESC. SEC. TEC. N° 72</b>	<b>VALPARAISO VER.</b>	<b>2000</b>	<b>2003</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>ESC. BACH. ARTE-3<sup>er</sup></b>	<b>VALPARAISO VER.</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>1</b>	<b>TRUNCA</b>
Profesional <b></b>					
Estudios de Post grado <b></b>					
Comercial u otras <b></b>					
Estudios que efectúa en la actualidad: <b></b>					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:			
Funciones de oficina que domina:	MANAJERAS DE CARPINTERIA		
Paquetes de cómputo que domina:			

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	SEPTIEMBRE 2024 JULIO 2025	JUNIO 2023 AGOSTO 2024	JULIO 2023 OCTUBRE 2023	MARZO 2023 JUNIO 2023
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA TANDEM	DISTRIBUIDORA BOJUELO	HATEC PUEBLA S.A.	OPL
Dirección	BALDEZILVA - 454	DIVISIÓN DEL NORTE S.A.	CARR. PUEBLA LACUÁN	CALLE XACAPÍ PEROT
Teléfono	52227989	7228254	527955	7073034
Puesto que desempeñaba	CLERK FEDECO DE TIENDA	CLERK VENDEDOR	ENCARGADO ESTACIONATE	CLERK REPARTO
Último sueldo	2300 SEM.	2500 SEM.	3500 SEM.	2500 SEM.
Motivo de su separación	CAMBIO DE CEDIS	OFERTA DE TRABAJO	TRABAJAR CONTINUO	TERMINÓ CONTRATO
Nombre de su jefe inmediato	HECTOR TOLQUI	AUDRES CASTAÑEDA	AGUSTIN TAPIAS	HERCIA TIRÓS
Puesto de su jefe inmediato	JEFE GERENCIA	ENCARGADO CEDIS	GERENTE	GERENTE

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO FACEBOOK		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Vive en casa propia?	NO		NO		
¿Paga renta? SI	Renta mensual	600 =	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7000 =	
¿Puede viajar? SI	SI		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	EN CUALquier SE ME SOLICITE		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		

#### 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



Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

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

1.- Edad: 38 AÑOS

2.- Genero: MASCULINO

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

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

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

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

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

Nombre y Firma del Colaborador: Jaime Pérez Domínguez   
Fecha de realización del Cuestionario: 27/10/2025

FOLIO  
A30 6461355



Identificador Electrónico  
30087000120220062429

Clave Única de Registro de Población  
PEDJ870331HVZRMM06

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Comparación	Oficialia	Fecha de Registro	Líbra	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0001	30/09/1992	21	6203

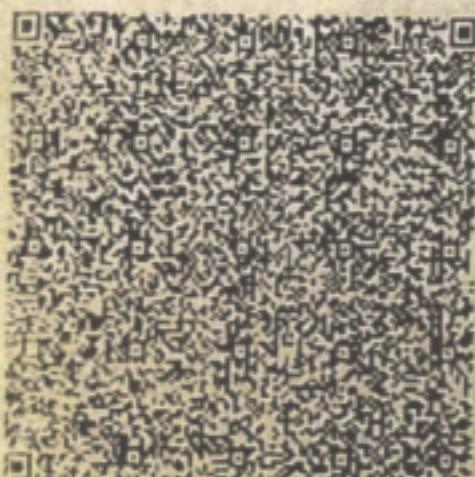
Datos de la Persona Registrada

JAIME	PEREA	DOMINGUEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	31/03/1987	XALAPA
Sexo	Fecha de Nacimiento	VERACRUZ

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JAIME	PEREA	OLIVEROS	MEXICANA
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad
MARIA ELIA	DOMINGUEZ	CRUZ	MEXICANA
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad

Anotaciones Marginales	Certificación
	<p>Sé extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 880 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. Es 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.</p> <p>A LOS 27 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2022 DOY FE.</p>



Código de Verificación

13008700011992062030



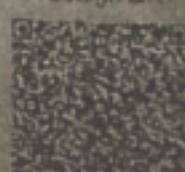
Firma Electrónica Avanzada

VG Bl bz ox IE xp Yn Jv Oj Ix E Zv zm E5 Mj Az IE Fj dG E6 Ni Jw M3 xF bn  
Rp ZG Fk Oi ZF lk FD Ll Va IE 11 bm Jl nX Rp bz pY QU xB UE Fb Q1 VS  
UD pQ RU RK OD cw Mz Mx SF Za Ux IN MD ZB Um Vn nX ND cm Fl bz pK

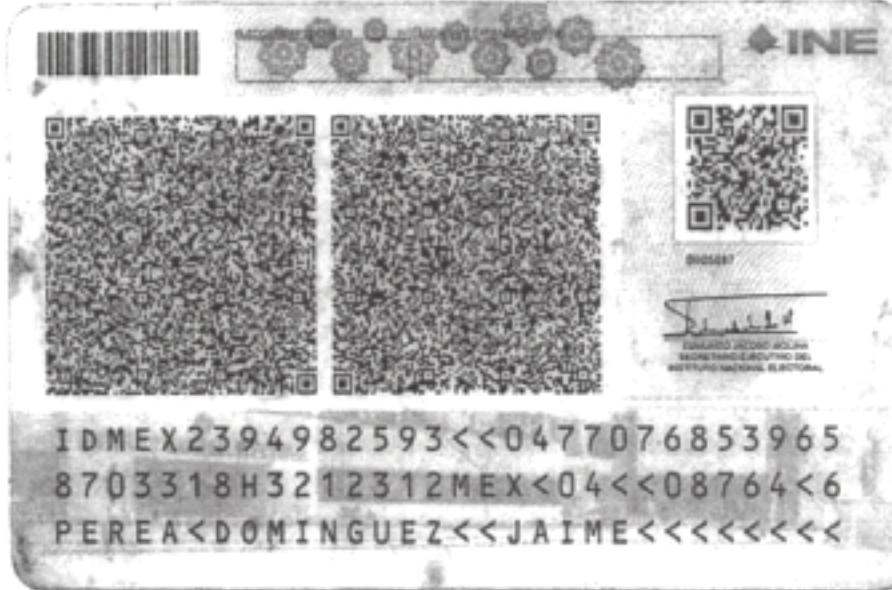
Código QR



MTRO. JOSE LUIS MARTINEZ CORONA  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



La presente copia certificada del acta de nacimiento 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 aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/VER/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte inferior directa del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**EEGA920803MVZSBN03**



Nombre

**ANA IRIS ESTRELLA GABRIEL**

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



130026199200952

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANA IRIS ESTRELLA GABRIEL**

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

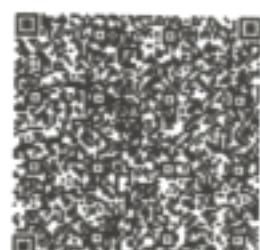
Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

Ciudad de México, a 27 de octubre de 2025

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través 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>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SI

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO

DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL NO. 72



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DST0071X

CERTIFICA QUE

JAIME PEREZ DOMINGUEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) PEDJ870331HVVZRM06

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.2

SIETE PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN XALAPA, VERACRUZ-LLAVE

DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL TRES  
A LOS QUINCE

FOLIO N 0076937

ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE VERACRUZ-LLAVEIRMA DEL CALLEJO ANGELES  
DIRECTOR

Banderilla, Ver., a 27 de octubre de 2025

A quien corresponda.

Por este medio hago saber al destinatario de esta carta, que conozco al señor Jaime Perea Domínguez desde hace 6 años, en virtud de ser conocido.

El señor Perea se ha mostrado ante mi como una persona respetuosa, integra, eficiente, honesta y diligente por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo ampliamente para cualquier trabajo que se le indique.

Sin otro particular, me despido de usted y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Eulalia G O.

Eulalia Gabriel Ortiz

Tel. Cel.: 228 1934905



25 de julio de 2025.

**A Quien Corresponda**

Por medio del presente, hago constar que el C. **PEREA DOMINGUEZ JAIME** presto sus servicios para Distribuidora Tamariz S.A.P.I. de C.V En el departamento OPERATIVO, desempeñando el cargo de **REPARTIDOR DE MAYOREO Y AUTOSERVICIO**.

Se extiende la presente para los fines a los que haya lugar, sin otro particular que tratar quedo de usted.

**Atentamente**

Lic. HÉCTOR TOXQUI

Jefe Recursos Humanos

jefatura.rh@tamariz.com.mx

222 152 9502



**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

27-10-2025

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Jaime Pérez Domínguez			
Dirección			
Circuito Roble		Centro banderilla IIa	
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
31	03	1987	Unions Libres
Teléfono		Nivel Académico	
2283669895		Preparatoria	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil						
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Identificación Personal						
Documento	Folio			Vigencia		
Credencial de Elector	IDanex2394982593			2032		
Licencia de Manejo	XL219526			2028		
Seguridad Social						
IMSS	65038710426					
R.F.C.	PED1870331MAY					
CURP	PEDJ870331HJZRMANO6					
Observaciones y Comentarios						

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Mario Dávila</i>			<i>Empresario</i>
Tipo de relación	<i>Amigo</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>8 Años</i>
Dirección <i>Puerto Veracruz</i>			Teléfono <i>2291185887</i>
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	<i>César F. González</i>	Tiempo conocerlo.	<i>20 años</i>
Dirección <i>Prv. 16 de Septiembre</i>			Teléfono <i>2284226882</i>
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Sí	Estatus		
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
<i>Art. 3ero</i>			<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	<i>3</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>3</i>
Total de Ingresos	<i>\$9000</i>
Total de Egresos	<i>\$3000</i>

#### a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	Monto Mensual
	Fuente (Trabajo)	

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 500
Ropa y Calzado	\$ 500
Transporte	—
Servicios	\$ 200
Gastos Escolares	\$ 500
Actividades deportivas	—
Actividades recreativas	—
Otros	
TOTAL	\$ 6200

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO <input checked="" type="checkbox"/>			

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

c) Activos

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

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2 Pisos Renta	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
ESPOSA	ANNA IRIS ESTRELLA GABRIELA	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
33	Amadora	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
Hijo	CLILIAN JOSEPH PAREJA ESTRELLA	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
3 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
Hijo	ZADY GUIRGIS ESTRELLA GABRIELA	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
11 años	Estudiante	<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	ND	
2. Eventos comunitarios	ND	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	ND
Teatro	CO
Festivales Culturales	ND
Zonas Arqueológicas	CO

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
ND		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	ND
Plazas públicas	ND
Parques naturales	CO
Parques de diversiones	ND
Cine	CO

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras 2			Nº De Baños 1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable					
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input 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)						
Circuito Rodado						
Entre las calles						
Priv: Dr. Varez y mirador						
Referencias						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial					
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos					
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural				
Observaciones de la zona:	Buena Ubicación					
¿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		Centro de salud	
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Neurológicas	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	✓	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	✓	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	✓	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras					

Miembros discapacitados:	✓
Familiares con enfermedades crónicas:	✓

**Anexar fotografías del candidato y su vivienda Fachada**

**Candidato interior de la casa**