



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Bolon	Apellido Materno Hernandez	Nombre (s) Daniel	Edad 24	Estatura 1.80	Peso 70	Estado Civil Soltero
Dirección Frac. Hacienda Paraíso c. Floresta #68			Código Postal 91775	Teléfono Casa: Cel: 2294604136		Sexo M
Fecha de Nacimiento 25/Marzo/2001	Lugar de Nacimiento Veracruz	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 03190198766	Correo electrónico (e-mail) Daniel2503bh@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes BOHD010325/E1			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? No <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguno		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Darle Mantenimiento a mi casa		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Alcibíades Bolon perez	<input checked="" type="checkbox"/>		Fraccionamiento solavento	empleado
Madre Bertha Hernandez Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>		Fraccionamiento Hacienda Paraíso	empleada
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Miguel Hidalgo y costilla	Medellin el Tejar	2007	2013	6	Certificado
Secundaria E. S. C. Sec. Tec. No. 99	Las Vegas. Boca del rio	2013	2016	3	Certificado
Preparatoria Bachilleres de Veracruz	Veracruz, centro	2016	2019	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras Inst. compu. Mundial	Esteban morales				Diploma
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español.
Funciones de oficina que domina:	Computadora de escritorio.
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, Word, Power Point.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	11 meses	8 meses	12 meses	10 meses
Nombre de la Compañía	Corporativa expre	Amazon.	M. Industrial	F. Matuea
Dirección	Av. Fragua	Cd. Industrial	Puerto moreno	Du Miguel Alem
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer.	Chofer	Ayudante General	Chofer.
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		Número de Crédito:	
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato		

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

[Firma]

DAVID BOLON HERNANDEZ
Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

--



Identificador Electrónico

30105000120220009935



Clave Única de Registro de Población

BOHD010325HVZLRNA7



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

MEDELLIN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/04/2001	1	149

Datos de la Persona Registrada

DANIEL	BOLON	HERNANDEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	25/03/2001	VERACRUZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALCIBIADES	BOLON	PEREZ	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
BERTHA	HERNANDEZ	LOPEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	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 01 días del mes de Mayo de 2022, Doy fe.

Firma Electrónica:

Ok 9I RD Ax MD My NU hW Vx xS Tk E3 IE RB Tk IF TH xC T0 xP Tn xl RV JO QU 5E RV p8
MT Mw MT A1 MD Aw MT lw MD Ew MD ED OT B8 TX wy NS Bk ZS Bt YX J6 by Bk ZS Ay MD
Ax fF ZF Uk FD Ul Va fG 51 bG xB bn V6 bA ==

Código QR



Código de Verificación

13010500012001001490



Encargado de Despacho de la Dirección General del Registro Civil
MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BOLON
HERNANDEZ
DANIEL

SEXO H

DOMICILIO
C HACIENDA FLORESTA 68
FRACC HACIENDA PARAISO 91775
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR BLHRDNO1032530H200

CURP BOHD010325HVZLRNA7

FECHA DE NACIMIENTO 25/09/2001

SECCION 4829

AÑO DE REGISTRO 2019 01

VIGENCIA 2024 - 2034

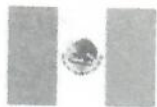
INE

ID MEX 2690946358 << 4829123680844
0103255H3412318MEX <01 << 33251 <2
BOLON <HERNANDEZ << DANIEL <<<<<<<<

danielbh491@gmail.com

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

BOHD010325HVZLRNA7

Nombre

DANIEL BOLON HERNANDEZ



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130105200100149

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIEL BOLON HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de junio de 2025

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

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

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

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARÍA 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



BOHD010325JE1
Registro Federal de Contribuyentes

DANIEL BOLON HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 20090310579
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE A 09 DE DICIEMBRE DE 2025**



BOHD010325JE1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BOHD010325JE1
CURP:	BOHD010325HVZLRNA7
Nombre (s):	DANIEL
Primer Apellido:	BOLON
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2020
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68300	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: SN	Número Exterior: SN
Número Interior: SN	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: TUXTEPEC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: SN



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: SN

Regímenes:

Sin obligaciones fiscales	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
		25/09/2020	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2025/12/09 12:09:05|BOHD010325JE1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX19ZtGwPHv3VKgfox6Eo4Jw+KVuo9J25g7SiFUJ1/aRCFPDY/Rg
QNIQT||
Qd+CkFY5uRgh3Nksnh4/BBOPwtR0+9PpOykqUKL+oCPnN+0cDJ0wvvd03ObFVyu/SMx9eNW6j0qCEaCYtX3n
qgQ06zrL7/2hb7L4KqJnmvmirUMSw0iaKBudodlwCuxAhPZJ8GJ8Rd63uQZ3Ilyt/BaPv/KyPVLN1xcXxLqGIs=

Sello Digital:



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17519987457901442462542

Fecha de solicitud del trámite

08 / 07 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	03190198766
CURP:	BOHD010325HVZLRNA7
Nombre(s):	DANIEL
Primer apellido:	BOLON
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/03/2001
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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:08 de julio 2025, 12:19:05|Folio:17519987457901442462542|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL BOLON HERNANDEZ|Curp:BOHD010325HVZLRNA7|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03190198766||

Sello Digital: G7IYK9ZGizkpEUkO9agNR4VrTB4ie7PooOAP|dwpqlFYLMY5X+vJrNlwKQPqxxUxu8k7FhG11|ywcW6OPMFJKkYnkRlOtiN+Yy+ZIFCBSiqui8IO/mLUPs9VPVka2MhEW1BfZmk3ddiaYp/ulyb9sgJy6+g3BEbjqc7lhYzaHovN1q8k3wo1r6G4m5

Secuencia Notarial: 0a9a4eb9-2163-4a07-ba92-732f4c271fa0

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.conamex>



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

HERNANDEZ LOPEZ BERTHA

HDA FLORESTA 68 MZ41 .. CP.000

BOCA DEL RIO B+C.P.94290
VERACRUZ, VER

NO. DE SERVICIO:886120710263

RMU:94290 12-07-23 XAXX-010101 027 CFE

CUENTA:21DJ06M058001700

LÍMITE DE PAGO:04 DIC 25

CORTE A PARTIR:05 DIC 25

TARIFA:1CNO. **MEDIDOR:**RXE735

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:17 SEP 25-18 NOV 25

TOTAL A PAGAR:

\$1,968

(UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
Energía (kWh)		821		147	674		
Basico					150		
Intermedio					200	1.099	164.85
Excedente					324	1.335	267.00
						3.903	1,264.57



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	1,696.42
Distribución	0.00	0.00	941.38	941.38	IVA 16%	271.43
Transmisión	0.00	0.00	121.93	121.93	Fac. del Periodo	1,967.85
CENACE	0.00	0.00	7.14	7.14	Adeudo Anterior	166.84
Energía	0.00	0.00	570.20	570.20	Su Pago	-166.00
Capacidad	0.00	0.00	365.31	365.31	Total	1,968.69
SCnMEM(1)	0.00	0.00	4.18	4.18		

Apoyo Gubernamental 408.61

Fecha, hora y lugar de impresión:24/11/2025 20:36:16hrsAV URANO1990COL. JARDINES DE MOCAMBOBOCA DEL RIOBOCA DEL RIOVERACRUZMEXICO94299

(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.

CFE-contigo



94290 12-07-23 XAXX-010101 027 CFE
01 886120710263 251204 000001968 3



21DJ06M058001700Repartir

-1-

\$1,968

(UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

La SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, CERTIFICA que DANIEL BOLON HERNANDEZ, con CURP BOHD010325HVZLRNA7, cursó y acreditó los estudios de Bachillerato en el plantel educativo BACHILLERES DE VERACRUZ MIXTA con Clave de Centro de Trabajo 30EBH0418B, ubicado en VERACRUZ, Veracruz de Ignacio de la Llave, con las asignaturas del plan de estudios 2007, en la modalidad MIXTA, según constancias que obran en el Área de Control Escolar.

Este documento ampara CUARENTA Y UN asignaturas de un total de CUARENTA Y UN, que integran el plan de estudios respectivo.

El presente se expide en XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a los catorce días del mes de septiembre del dos mil diecinueve.

PROMEDIO FINAL:

7.1

SIETE PUNTO UNO

ÁREA PROPEDEÚTICA: FÍSICO MATEMÁTICA

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: 98 - EXENTA

INICIO DE ESTUDIOS

CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
15	08	2016	14	09	2019

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN
No. Certificado autoridad educativa: 00001000000414647566

Sello digital autoridad educativa:

PF6iJE8m0JnFcRPJQOKo1upZKwYDc0DGadBt6yQgsOTIfaL/OKZ142HB35bHR/rXrQKSimUDsPT+R9QZKSaVPLA8GhlyjOK/gX0txgH2oY+94gj6lBJld/vb
O/Yhqh4qy1g8QfjPBS91zDLQRy/UxZHtVY9AxZEWb+U66az/EeAW4o9f+oYHGeMEanA9nObIH06vDthmPSolbEmvX4JnN4B0tSKH52em66YExXBgcl
V1C3Xqau9PxQHkGywF859vW6C1GD5qk96v0VORjZSfYezms6Olherwd4JQvwfeVmjdSim/fi3gi+U8OlJAmQBnGanXeUDTSKfemndeMrLA==

Fecha y hora del timbrado: 20/02/2020T17:51



El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión 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 de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación en el Estado de Veracruz por medio de la siguiente liga: <http://certificacion-electronica.sev.gob.mx>. De igual manera podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

El que suscribe C. Rosa María Lira Delgado hago constar que él C. BOLON HERNANDEZ DANIEL, es mi conocido desde hace 15 años, y sé que es una persona honrada y muy trabajador, por lo cual no tengo inconveniente en Recomendarlo extendiendo la presente carta de recomendación a petición del interesado y para los fines legales que él crea conveniente.

ATENTAMENTE



C.Rosa María Lira delgado
Celular: 229 124 5391
C.Floresta Fracc.hacienda paraíso
C.P. 91775 Boca Del Río Ver

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito hacer constar que el C. Daniel Bolon Hernandez, laboró en la empresa Logística y Transporte Portos SA de CV desde el 18 de febrero de 2025 al 18 de junio del 2025, desempeñando el puesto de Chofer.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga en Veracruz, Veracruz, al 18 del mes de junio del 2025.

Atentamente

PORTOS
Logística y Transporte
S.A. de C.V.
LTP-2025-128



Lic. Magaly Romero Santiago

Recursos Humanos

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

HELB700204MVZRPR05

Nombre

BERTHA HERNANDEZ LOPEZ



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130105197100699

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

HELB700204MVZRPR13

BERTHA HERNANDEZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 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 ARCOPI 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>

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

Distribuidora
EL TORO
"Entendiendo nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
DANIEL BOLON HERNANDEZ				
Dirección				
FRACCIONAMIENTO HACIENDA PARAISO #68 C.FLORESTA COL MATA DE PITA 91715				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	24	SOLTERO
25	03	2001		
Teléfono			Nivel Académico	
2294604136			BACHILLERATO	

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	10MEX2690946358		2024-2034		
Licencia de Manejo	UB0232WTA		27/01/2028		
Seguridad Social					
IMSS	03190198766				
R.F.C.	BOHD010325JET				
CURP	BOHD010325HVZLRNA7				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
ROSA MARIA URA DELGADO		EMPLEADA	
Tipo de relación	AMISTAD	Tiempo de conocerlo.	15 AÑOS
Dirección		Teléfono	
JOSE MARIA CARACAS #8		2291245391	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
MAURICIO REYES AMISTAD		EMPLEADO	
Tipo de relación	JOSE MARIA MORELOS EL TEJAR	Tiempo de conocerlo.	14 AÑOS
Dirección		Teléfono	
JOSE MARIA MORELOS EL TEJAR		2292597004	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	2.000
Ropa y Calzado	500
Transporte	1.000
Servicios	500
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	1.000
TOTAL	\$ 5.000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO	NO	NO	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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
C.FLORESTA #68		

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
MAMA	BERTHA HERNANDEZ LOPEZ

Edad	Ocupación	Depende económicamente	
59	EMPLEADA ISSSTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HERMANA	BRENDA LIZETH BOLON HERNANDEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
29	EMPLEADA	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	2
2. Eventos comunitarios	1

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	1
Teatro	0
Festivales Culturales	1
Zonas Arqueológicas	1

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	CAMPO MATA DE PITA	1 SEMANAL

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	1
Parques naturales	1
Parques de diversiones	2
Cine	6

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 type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				2			
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 type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica				<input checked="" 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)							
AV. BICENTENARIO							
Entre las calles							
ENTRE AV. BICENTENARIO Y AV VIRGINIA							
Referencias							
S UBRIENDO LA ULTIMA CASA LADO IZQUIERDO COLOR MORADO							
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 checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi-urbana	<input type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:		ZONA EN BUEN ESTADO, LIMPIO, BUEN ALUMBRADO					
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?		SI					

8. SALUD

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa