



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 02 / 12 / 2025

Puesto que solicita: CHOFER

Sueldo mensual
10000



DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno HERNANDEZ	Apellido Materno ARENAS	Nombre (s) LUCAS JAVIER		Edad 25	Estatura 1.74	Peso 99	Estado Civil UNION LIBRE
Dirección PRIV. PALMA DEL DESIERTO 1D, PASEO DE LAS PALMAS				Código Postal 91697	Teléfono Casa: Cel: 7838390344		Sexo H
Fecha de Nacimiento 05/01/2000	Lugar de Nacimiento POZA RICA VER.	Nacionalidad MEXICANA		Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 10160080395	Correo electrónico (e-mail) JA602678@GMAIL.COM		¿Tiene licencia de manejo? SI		Registro Federal de Contribuyentes HEAL00005AI2		
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál es su cuál?				
¿Qué deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MUSICA				
¿Cuál es su meta en la vida? TENER UNA BUENA ESTABILIDAD ECONOMICA Y TENER BIEN A MI FAMILIA							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARROYO	Vive <input type="checkbox"/>	Finado <input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio X		Ocupación
Nombre Madre ANTONIA ARENAS ANTONIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CALLE BENITO JUAREZ S/N CENTRO		EMPLEADA
Nombre Esposa (o) ANGELA YADIRA RODRIGUEZ LARA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIV. PALMA DEL DESIERTO 1D PASEO DE LAS PALMAS		AMA DE CASA
Nombre Hija (o) JAVIER EMILIO HERNANDEZ RODRIGUEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PRI. PALMA DEL DESIERTO 1D PASEO DE LAS PALMAS		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria SALVADOR DIAZ MIRON	CALLE DIAZ MIRON COL. CENTRO	2006	2012	6	CERTIFICADO
Secundaria 18 DE MARZO	CALLE ART. 123 CENTRO	2012	2015	3	CERTIFICADO
Preparatoria UPAV	CALLE DE GALENA	2018	2022	4	CONSTANCIA
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	INVENTARIOS
Paquetes de cómputo que domina:	WORD, EXCEL

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 MESES	3 MESES	6 MESES	1 AÑO 2 MESES
Nombre de la Compañía	RED INMOVIMIENTO	EGIS INFRAESTRUCTURA	CREDI EXPRES EL ANGEL	WE ROLL SUSHI
Dirección	PASEO BOCA DEL RIO	CARRETERA MEXICO TUXPAN	AV. LAS AMERICAS	BLVD. REYES HEROLES 2B
Teléfono		7831517287	7831396407	7835815734
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER	GESTOR DE CREDITO Y COBRANZA	SUSHERO A
Último sueldo	10000 MES	10000 MES	8000 BASE MAS COMISION	10400
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	CAMBIO DE RESIDENCIA	RENUNCIA VOLUNTARIA	RENUNCIA
Nombre de su jefe inmediato	ALMA DELIA	ROSI	DANIEL	ALBERTO FERRAL
Puesto de su jefe inmediato	JEFA DE AREA	RH	GERENTE	JEFE DE COCINA

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO EN FACEBOOK			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> ¿Posee automóvil propio? NO <input type="checkbox"/> Marca <input type="checkbox"/> Modelo			
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos: TATUANDO	<input type="checkbox"/> ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 9500 <input type="checkbox"/> ¿Tiene crédito INFONAVIT? NO	
¿Vive en casa propia?	NO	<input type="checkbox"/> ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual 2000		
¿Puede viajar?	<input type="checkbox"/> SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
INMEDIATO				

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

LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARENAS

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
A30 7606388



Identificador Electrónico
3016000120230021335

Clave Única de Registro de Población
HEAL000105HVZRRCA1

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
VERACRUZ

Municipio de Registro

ALAMO TEMAPACHE

Comparación	Ocupación	Fecha de Registro	Liberación	Número de Acta
PROGENITOR DOS	0001	10/01/2000	1	130

Datos de la Persona Registrada

LUCAS JAVIER

HERNANDEZ

ARENAS

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

05/01/2000

POZA RICA DE HIDALGO

Sexo

Fecha de Nacimiento

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUCAS JAVIER

HERNANDEZ

ARROYO (FINADO)

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

ANTONIA

ARENAS

ANTONIO

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

Se expide 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 15 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2023.
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

VG Bt bz ex E xp Yn Jv Oj F8 Rm Bg YT ex Mz B8 QW N0 YT ex Mz B8 Rm
B0 aW Rm ZD pW RV JS Q1 JV Wm aN dW fp Y2 W aW B6 QU xB TU Bg VE
VN QV B8 Q0 NF RE NV U A6 SE VB TD Aw MD Ew NU HV Wf JS Q0 Ex IF

Código QR



Código de Verificación

13016000012000001300



LIC. RICARDO GOMEZ MORALES

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO H

NOMBRE
HERNANDEZ
ARENAS
LUCAS JAVIER



DOMICILIO
CENRIQUE C REBSAMEN 92
COL ALFONSO ARROYO FLORES 92834
TUXPAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR HRARLC00010530H300
CURP HEAL000105HVZRRCA1

AÑO DE REGISTRO
2018 01
FECHA DE NACIMIENTO 05/01/2000
SECCIÓN 4951
VIGENCIA 2023 - 2033

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lucas J. Hernández Arenas".



ELECCIONES MUNICIPALES

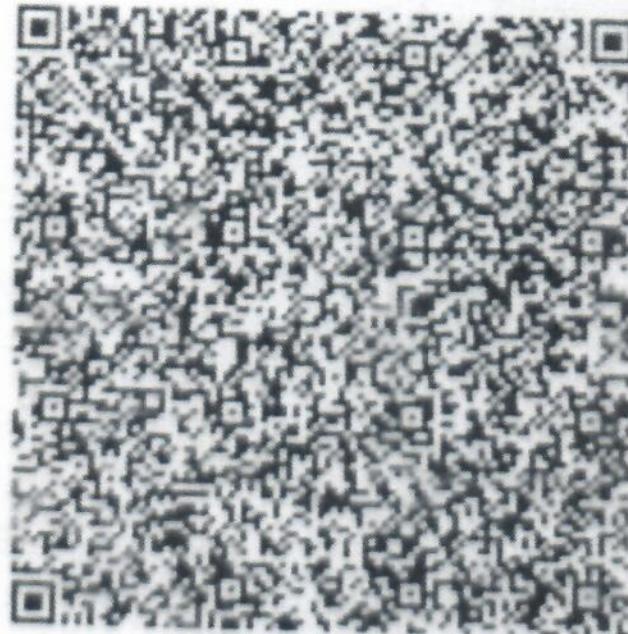
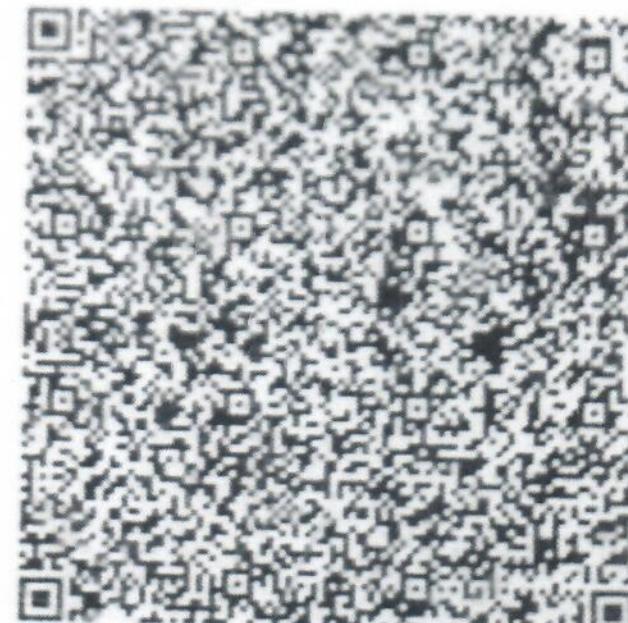
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

2012

ESTADO DE MÉJICO

MUNICIPIO DE TOLUCA

SECCIÓN 1



Miguel Angel G

0004700

ESTADO DE MÉJICO
MUNICIPIO DE TOLUCA
SECCIÓN 1
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2541530237 <<4951120374944
0001052H3312315MEX<01<<03325<1
HERNANDEZ ARENAS <<LUCAS < JAVIER



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

HEAL000105HVZRRCA1



Nombre

LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARENAS

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN

RENAPO



130160200000130

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARENAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de febrero 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HEAL000105AI2
Registro Federal de Contribuyentes

LUCAS JAVIER HERNANDEZ
ARENAS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18090349108
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**ALAMO TEMAPACHE , VERACRUZ DE IGNACIO DE
LA LLAVE A 01 DE DICIEMBRE DE 2025**



HEAL000105AI2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEAL000105AI2
CURP:	HEAL000105HVZRRCA1
Nombre (s):	LUCAS JAVIER
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	ARENAS
Fecha inicio de operaciones:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:92730	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: LAS FLORES	Número Exterior: 11
Número Interior:19	Nombre de la Colonia: 5 DE FEBRERO
Nombre de la Localidad: ALAMO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALAMO TEMAPACHE
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: 12

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: 19

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	21/09/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/09/2018	

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: ||2025/12/08 18:59:36|HEAL000105AI2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|2000010888880000031|U2FsdGVkX19PmPFb4WSCXItUfyJSUF/QPZa4rfJCKBD86kFBf0dISyL+N2F
jxJGW||
Sello Digital: tSdYCsrlKidylCd2Hu7hbWU+kRSYtFkJcWN8WtWmAo+HCzwkmqsjkyX3u92hhdpAUntTjZrcbRMzw0bDxnDf1rZ
MEwzsAMDh9G8Y9QeK49bfYjtZcoOXisukeCFuUpxQDgcGThMG6iuwmTsV5ruF3aXI7H/OVK+unq5JWsmu1Bi
g=



Página [2] de [2]

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 08 de diciembre de 2023

Folio de la solicitud: 17020602577251023524695

Instituto Mexicano del Seguro Social



LUCAS JAVIER HERNANDEZ
ARENAS
tu Número de Seguridad
Social es: **10160080395**

Asociado a la CURP:
HEAL000105HVZRRCA1



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 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:08 de diciembre 2023, 12:30:57|||Folio:17020602577251023524695|||RFC:|||Nombre o Razon Social:LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARENAS|||Curp:HEAL000105HVZRRCA1|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:10160080395|||

Sello Digital: c4WbasEg70UZjG9NDRRNFNWkTql0HNDdYtzPnmPQCUTh9xg8KzYFF+KSrsKD8v0bm/AYkZvfnMfPyrnVKuETvCSRBEFEEoE+XqJ4a94Svyjx73V6pC8raUFPrjlHMWKy9rjR6612Qwf5v2uL3dONVR/GRW2J7XrzqwiuGvomN5fGk/3XCa7r2Pod

Secuencia Notarial: 3b4cc22b-b326-4537-837d-1f66b9aea9a2

Número de Serie: 00000000000000000001

Regimen Fiscal 601: Régimen General de Ley Personas Morales

Serie y Folio: F-46855172

Fecha Timbrado: 2025-09-22T11:00:55

Uso CFDI: S01 Sin efectos fiscales

Folio Fiscal: 3E7455BD-BAE4-444C-878B-D3748537350A Serie CSD: 00001000000509912511

Comprobante: I - INGRESO

Lugar de expedición: CP 91918, Fracc. Moderno, Veracruz, Veracruz México

Cuenta: 267817

Servicio: POPULAR-1

R.F.C.: XAXX010101000

Domicilio Fiscal: 91918

Usuario: JUAN PABLO CADENA SANCHEZ

Domicilio del suministro: CERRADA PALMA DEL DESIERTO 693 bis 1D COL FRACC. PASEO DE LAS PALMAS CP 91697 VERACRUZ, MEX

Concepto	Descripción	Resumen de Impuestos				
		Unidad	Valor Unitario	Cantidad	Importe	Descuento
0	B3101501 .SERVICIO DE AGUA DOMESTICO 01G	E48	\$ 225.06	1	\$ 225.06	\$ 0.00
		Impuesto	Tipo	Base	Factor	Tasa
1	70171800 .SERVICIO DE DRENAJE	IVA	Traslado	\$ 225.06		
		Unidad	Valor Unitario	Cantidad	Importe	Descuento
2	76121701 .SERVICIO DE SANEAMIENTO	E48	\$ 90.02	1	\$ 90.02	\$ 0.00
		Impuesto	Tipo	Base	Factor	Tasa
3	83101500 .SERVICIOS AMBIENTALES	IVA	Traslado	\$ 90.02	Tasa	16.0000%
		Unidad	Valor Unitario	Cantidad	Importe	Descuento
		E48	\$ 90.02	1	\$ 90.02	\$ 0.00
		Impuesto	Tipo	Base	Factor	Tasa
		IVA	Traslado	\$ 90.02	Tasa	16.0000%
		Unidad	Valor Unitario	Cantidad	Importe	Descuento
		E48	\$ 4.05	1	\$ 4.05	\$ 0.00
		Impuesto	Tipo	Base	Factor	Tasa
		IVA	Traslado	\$ 4.05		

\$ 0.00



Forma de Pago: 99

Sub Total: \$ 409.15

Método de Pago: PPD

Descuento: \$ 0.00

Serie Certificado SAT: 00001000000702501858

IVA 16%: \$ 28.81

Importe con Letra:

(CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MXN Y NOVENTA Y SEIS CENTAVOS)

Total: \$ 437.96

Cadena Original:

||1.1|0E7455BD-BAE4-444C-878B-D3748537350A|2025-09-22T11:00:55||09qGG655iccowpUWVvFlnC7myzz51DjOMtia7yGsp/HGCPo+eSCYz0S1J01S2TA
 NUL07ZABUCoV/dK07nMVA7RyagZu/HbSM48R017H7G0uN61tLH5rvF0ooyYH1wOC25dR0hC51hQphjgKCPEDNG||fU00oCebiqFRivnOCvralif9PKbU00uS182QCCXBTq1muH
 aB1uMFf/nH/OoQU0C95+4T81El#uAb0uB1P0rLQV/nVCOPO3gjgF0aNSRF2zyY0nAvn||00001000000702501858||

Sello Digital del CFDI:

03qG655iccowpUWVvFlnC7myzz51DjOMtia7yGsp/HGCPo+eSCYz0S1J01S2TA
 VML3CNL7R78p0t08WVvA0uPA,WWDC3zv0E50Y7G0n60TAX4z0LUHa,yPNyNNL97ZA
 BUCaUwAKO/IMMVA7RyagZu/HbSM48R017H7G0uN61tLH5rvF0ooyYH1wOC25dR0hC51hQphjgKCPEDNG||fU00oCebiqFRivnOCvralif9PKbU00uS182QCCXBTq1muH
 C50hQphjgKCPEDNG||fU00oCebiqFRivnOCvralif9PKbU00uS182QCCXBTq1muH001
 Fpmh,OuQUD25+4T81El#uAb0uB1P0rLQV/nVCOPO3gjgF0aNSRF2zyY0nAvn||

Sello del SAT:

ShOMwLjwLRPD85uFd1hIN1Bc1f7nKc0wordAVVvuFBv2IPnJNY8t4g6Hn1Pn10
 dFB0dunRX0rp5pLEv2V0hWhSETVjy0805o28/VGDN+PyP1rU1G7/OHQd1e
 /W1L0PzpoQ021410651nZ6t1hdbh6M1zFAN62zvS2zEsfalp1jBvGhBpEEFuk1a0vETRp
 oIfAN1n776/EySP4o4wG17o/vJ10n108m110806GMijP10su67OibCpJM0kun1M9
 CpgM4H7o1NW2dAl047yXV0l0j29p7iYNR1W1caOe6KLJn||

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

La Secretaría de Educación del Estado de Veracruz, CERTIFICA que LUCAS JAVIER HERNANDEZ ARENAS, con CURP HEAL000105HVZRRCA1, cursó y acreditó la Educación Secundaria en julio de 2015, en la ESCUELA 18 DE MARZO, con Clave de Centro de Trabajo 30DES0023V, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.1

OCHO PUNTO UNO

El presente documento de certificación se expide en Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave a los catorce días del mes de junio del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
No. certificado autoridad educativa: 00001000000413294403

Sello digital autoridad educativa:

doeZcGEi/0NjGS0AJdtOgampRMwD9PfXzEMX4RH3iTuR2vtdd8lxHOJpQilaafzB18cMPvXlrzBZ57bilZgO6MF/cwf16tM8ReBgRfDuamrSc86CC7
4O2w3IZQDOTxaZ1ix5p2rBqp747YakAuNfEEIq+P9MxY0lgWQxLUGk9CrJqx5WxFRN3HNqcazw3X8wwT52ZNCqoeouIBBI1JtfJu35r/y3GOygf5s
mg7kMQkNEen87Eu9hMfyW5u97yo0807fvdeN0yQmebOSqtee16WJGP57CriLSRTStKTIc+yvSKpB8yC6mP3CbLnuNI8rCIU4mVw4NFWO3xRZD
EJWw==

Fecha y hora del timbrado: 14/06/2019 12:22:18

Sello digital SEP:

r5q0JBz4NtaRH4ia+jKbVTaDMm9nq3Y6dMz9HPC5tfBIR6YjWw8nOhDjvAVBCZtq0V3hRXic4/bVcMw3F1MrD5zzioKvj7iPjzHXqgkOypaBylXrrP3
K3Zc8dxEX/mxyynl28i2RWz7b7to1Q8Le+gID7IkfeTkk3zbL2NbzT06HS+JKscvjeSBCQHtbh+sHmSynPrj0VlynKNhsaj08qL435tgOl mz+NhA2OI
fyYB90iU244VSX3A9uUqYuDm1HX2T02m9NXBy4SBvF6Esw5f8S8/qzzYxr0wb1nKF9MY5IMyv3E3x8Uh+RTs9FRgs4Y861Lujcl4mts95Gow==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

La presente certificación de estudios ha sido firmada 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 del 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.



Tuxpan, Veracruz a 25 de Junio del 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hago de su conocimiento que el C. Lucas Javier Hernández Arenas laboro en la plaza de cobro Tuxpan, para el proyecto MRO Golfo Centro, Desempeñando el puesto de Chófer de Personal (Intendente) en el área de Operación del 25 de Febrero al 16 de mayo del 2025

Se extiende al presente a petición del interesado para los fines pertinentes

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lic. Jesús David Muñiz Rodríguez". The signature is fluid and cursive, with a long, sweeping line extending from the left.

Lic. Jesús David Muñiz Rodríguez

Jefe de plaza de cobro Tuxpan



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



SEXO M

NOMBRE
RODRIGUEZ
LARA
ANGELA YADIRA

DOMICILIO
CENRIQUE C REBSAMEN 92
UHAB ALFONSO ARROYO FLORES 92834
TUXPAN, VER.

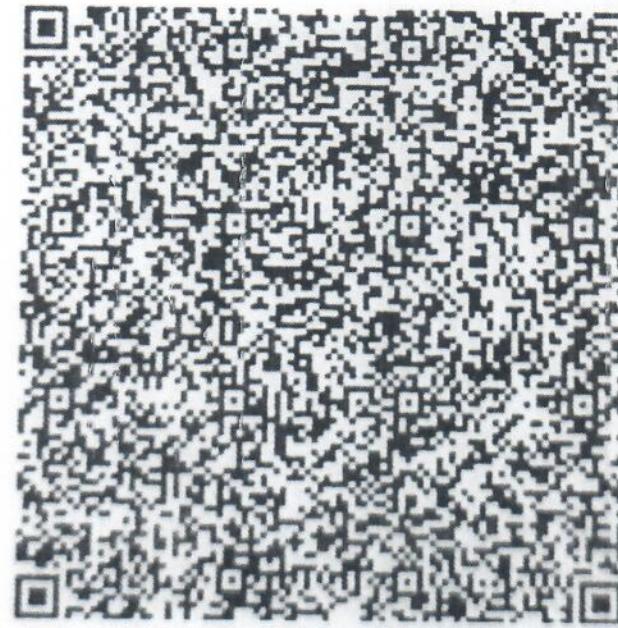
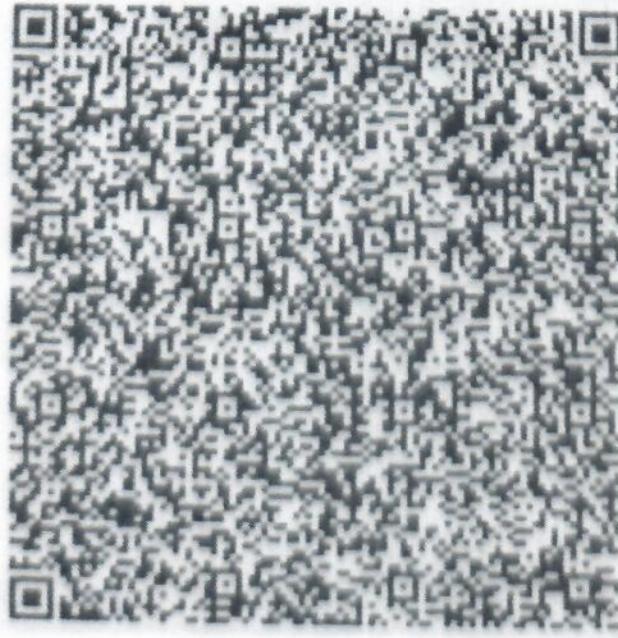
CLAVE DE ELECTOR RDLRAN01122930M300
CURP ROLA011229MVZDRNA5
FECHA DE NACIMIENTO 29/12/2001
SECCIÓN 4951

AÑO DE REGISTRO
2020 01
VIGENCIA
2023 - 2033



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



E004699

M. Elena Cornejo E

MÉRICO, INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, MARCO, INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL,
MARÍA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2541530204<<4951125909061
0112293M3312315MEX<01<<03324<9
RODRIGUEZ LARA <<ANGELA <YADIRA <



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

ROLA011229MVZDRNA5



Nombre

ANGELA YADIRA RODRIGUEZ LARA

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130189200203089

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

Parentesco: Pareja

Celular: 229 780 8703

ANGELA YADIRA RODRIGUEZ LARA

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 01 de diciembre 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 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>



GENERO
H
GRUPO SANGUINEO
0+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
NO
ANTIGUEDAD
11/05/2017
LUGAR
VERACRUZ - HACIENDA
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR

Contralm. Alfonso Reyes Garza
Secretario de Seguridad Pública

VZ205179

L<UBOOKOPY<HEAL000105HVZRRCA1
HERNANDEZ<LUCAS<JA<AR<<0611281



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	02/12/2025
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Chofer de Reparto		
Nombre		
Lucas Javier Hernandez Arenas		
Dirección		
Cerrada Palma Desierto 10, Paseo las Palmas		
Fecha de Nacimiento		
Día	Mes	Año
05	01	2000
Edad		
25		
Estado Civil		
Unión libre		
Teléfono		
7838390344		
Nivel Académico		
Preparatoria trunca		

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	UBOOKKOP				
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	10160080395				
R.F.C.	HEAL000105A12				
CURP	HEAL000105HVZRNCAZ				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Eduardo		comerciante	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Priv. Palma del Rosario		2294641770	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
		comerciante	
Tipo de relación		Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Angel		2202851027	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Bachillerato truncado	Estatus	2018 - 2022	
Nombre de la Institución			
Universidad Popular Autónoma de Veracruz	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	2
Total de Egresos	2

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Lucas Javier Hernandez tattoo's		15'00

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	4000
Ropa y Calzado	2000
Transporte	800
Servicios	850
Gastos Escolares	0
Actividades deportivas	0
Actividades recreativas	2000
Otros	0
TOTAL	9650

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO	x		

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
Conyuge	Angela Yadira Rodriguez Laca

Edad	Ocupación	Depende económicamente	
23 años	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Hijo	Javier Emilio Hernández Rodríguez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
3 años		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre		
Hermano	Eduardo Ward Bisteni Arenas		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
13 años		<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		20
2. Eventos comunitarios		

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	3
Zonas Arqueológicas	2

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol	Campo Privado	2 Días

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	30
Parques naturales	5
Parques de diversiones	10
Cine	5

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Jugar Fútbol	2 Días de la semana
Escuchar Música	todos los días

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras				Nº De Baños		
2				1		
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> 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 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)	Palma del Fíji					
Entre las calles						
Priv. Palma del Rey y Priv. Palma del Rosario						
Referencias						
Frente a la cancha del Fútbol, Al lado de una tienda						
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:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

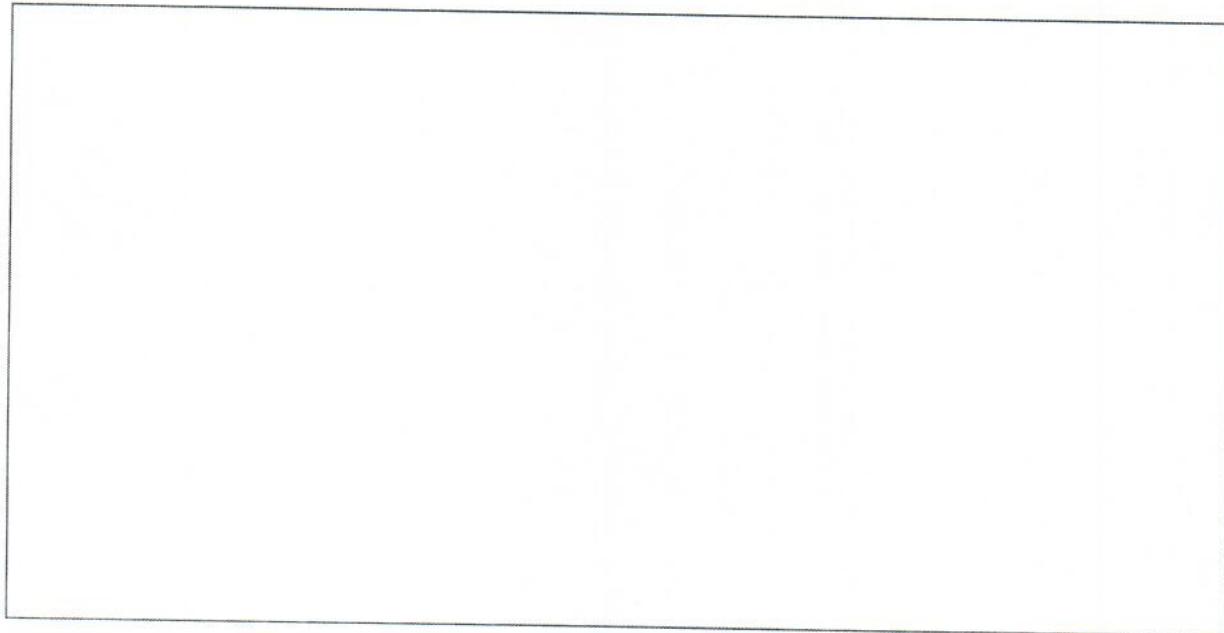
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	<input type="checkbox"/> Centro de salud	
Dispensario	<input checked="" type="checkbox"/> Médico privado	<input type="checkbox"/> Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	0
Familiares con enfermedades crónicas:	

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada



Candidato interior de la casa