



Cuestionario COVID-19

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

1.- Edad: 35 años

2.- Genero: Masculino

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

No

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

No

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

No

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

No

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

Victor Hugo Rivas Torres
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

[Firma manuscrita]



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 15 / 8 / 2021

Puesto que solicita: chofer

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ramos	Torres	Victor Hugo	35	1.80	80	Soltero
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Calle Verdader del Sur # 9526	31313	Casa: Cel: 6143214196	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
23 08 86	Chihuahua	Mexicana		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
33068618868		Si	RATV860833R78			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
				Jugar futbol		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Mejora económica y bienestar						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Victor Manuel Ramos Torres		/		
Madre				
María del Socorro Torres		/		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Jose Ma Moreno	Calle 12 y 20 Noviembre	1992		1998	Si
Secundaria					
Sac tec #32	Calle 38 Col UP	1998		2001	Si
Preparatoria					
LBtis 122	Calle 20 Col Villa Torres	2001		2002	No
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Febrero - Agosto	2014 - 2021		
Nombre de la Compañía	CENOR	Química 1050		
Dirección	C. 15 # 9505			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chater	Chater		
Ultimo sueldo	2300	2000		
Motivo de su separación	Mejora	Mejora		
Nombre de su jefe inmediato	Martin Reyes	Lupe Lugo		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Pateon		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Amigos	SI	Geo	1991
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Disponible			

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

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
B08 0526323



Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Validación Electrónica

* A92102306417*

Clave Unica de Registro de Población

RATV860823HCHMRC01

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIHUAHUA

Municipio de Registro

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Fecha de Registro	Oficialía	Libro	Foja	Acta
22 DE SEPTIEMBRE DE 1986	1	1356	35	4875

Datos de la Persona Registrada

VICTOR HUGO	RAMOS	TORRES
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	23 DE AGOSTO DE 1986	CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

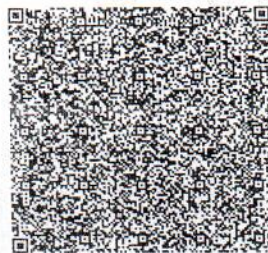
Datos de Filiación de la Persona Registrada

VICTOR MANUEL	RAMOS	JIMENEZ	MEXICANA	22 AÑOS
Nombre(s) Padre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	Edad
MARGARITA	TORRES	OCHOA	MEXICANA	27 AÑOS
Nombre(s) Madre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	Edad

Datos de los Abuelos

JUAN ROMAN RAMOS POLANCO	JOSE TORRES SANCHEZ
MARTHA ADA JIMENEZ DE RAMOS	ISABEL OCHOA DE TORRES
Abuelos Paternos	Abuelos Maternos

Anotaciones Marginales	Certificación
NO CONTIENE ANOTACIONES...	LA PRESENTE CERTIFICACIÓN ES UN EXTRACTO DEL ACTA CUYOS DATOS ARRIBA SE PRECISAN Y QUE SE EXPIDE FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE, Y DE MANERA AUTÓGRAFA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y 2 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
	A LOS ONCE DIA(S) DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE. DOY FE.-



10801900011986048752



* A92102306417*

Código QR



Licda. Ines Aurora Martinez Bernal

LICDA. INES AURORA MARTINEZ BERNAL

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL

Para verificar la autenticidad del contenido de este documento visita la página en internet: <http://www.chihuahua.gub.mx/registrocivil/>

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMOS
TORRES
VICTOR HUGO
DOMICILIO
C VEREDA DEL SUR 9526
FRACC VEREDAS DEL SUR 31384
CHIHUAHUA, CHIH.
CLAVE DE ELECTOR RMTRVC86082308H700
CURP RATV860823HCHMRC01 AÑO DE REGISTRO 2004 01
ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 3233
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
23/08/1986
SEXO H






EDMUNDO JACOBO MORENO
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1954817757<<3233070781011
8608239H2912316MEX<01<<31100<6
RAMOS<TORRES<<VICTOR<HUGO<<<<<



ANVERSO

 <p>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN SEGOB</p> <p>REGISTRO NACIONAL DE POBLACION CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION</p>	<p>Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:</p>
<p>CLAVE</p> <p>RATV860823HCHMRC01</p> <p>NOMBRE</p> <p>VICTOR HUGO RAMOS TORRES</p> <p>FECHA DE INSCRIPCION</p> <p>1998/04/13</p> <p>FOLIO</p> <p>014065275</p>	<p>CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL:</p> <p>CRIP: 080190186096265</p> 

REVERSO

ACUSE

DESPRENDER ACUSE

<p>REMITENTE:</p> <p>DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL</p> <p>REFORMA 99 PISO 16, COLONIA TABACALERA, DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06030, MEXICO D.F.</p>  <p>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN SEGOB</p>
<p>NOMBRE: RAMOS TORRES</p> <p>FECHA: VICTOR HUGO 1998/04/13</p> <p>FIRMA DE RECIBIDO: _____</p>
<p>FOLIO: 014065275</p> 

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RATV860823R78
Registro Federal de Contribuyentes

VICTOR HUGO RAMOS TORRES
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 22050645892
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 17 DE MAYO
DE 2022**



RATV860823R78

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RATV860823R78
CURP:	RATV860823HCHMRC01
Nombre (s):	VICTOR HUGO
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	14 DE OCTUBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE DICIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:31384	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 15	Número Exterior: 9505
Número Interior:	Nombre de la Colonia: AEROPUERTO
Nombre de la Localidad: CHIHUAHUA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIHUAHUA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA	Entre Calle:



HACIENDA



SAT

Contacto

Av. Hidalgo 77 con Cuernavaca, C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
1-800-911-1234 y desde el extranjero 01-800-911-1234
www.sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1660590199978743221573
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	15 / 08 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	33068618868
CURP:	RATV860823HCHMRC01
Nombre(s):	VICTOR HUGO
Primer apellido:	RAMOS
Segundo apellido:	TORRES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/08/1986
Lugar de nacimiento:	CHIHUAHUA

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 encuentre inscrito con un patrón.

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

Aviso de privacidad

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

Aviso Importante

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:15 de agosto 2022, 14:03:19|Folio:1660590199978743221573|RFC:|Nombre o Razon Social:VICTOR HUGO RAMOS TORRES|Curp:RATV860823HCHMRC01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:33068618868||

Sello Digital: k/JeksDiVZV2ZU/gIPdqJDNkI1WrXPIOkH56NwfDV6DhF8PtvQwbpwHeSJ3BX75L4FjyRubrMIQqBlwmJmCWP4h16wm MWoT7xmvvmaLlayPDKkQzTRKGkxk2DY4gdVC+ADJZNeF97x7Zu6rkFI0GNdkbhJEPmmwXcQTIOQub3ruECwZsyQwq

Secuencia Notarial: 39e85bda-4de8-4237-a67c-410dd2785912

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

MONTANEZ RASCON JOSE

VEREDA DEL SUR 9526
X
VEREDAS DEL SUR, C.P. 31313
CHIHUAHUA, CHIH.

NO. DE SERVICIO : 581090908297

RMU : 31384 09-09-28 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 JUL 22

CORTE A PARTIR:
03 JUL 22

TARIFA: 1B **NO. MEDIDOR:** R152TL

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 18 ABR 22 - 16 JUN 22

TOTAL A PAGAR:

\$6,318

(SEIS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	05177		04944			233				
Básico						233		0.806		187.79
Suma						233				187.79
Subtotal†								Subtotal		



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	115.08	0.00	0.00	115.08	Energía	187.79
Distribución	0.00	0.00	344.37	344.37	IVA 16%	30.04
Transmisión	0.00	0.00	40.96	40.96	Fac. del Periodo	217.83
CENACE	0.00	0.00	1.72	1.72	DAP(2)	60.78
Energía	0.00	0.00	163.57	163.57	Adeudo Anterior	6,039.89
Capacidad	0.00	0.00	107.41	107.41	Total	\$6,318.50
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.40	1.40		

Apoyo Gubernamental 586.72

(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.



26DC01B012615521

Repartir

-578-

CFE-contigo



Fecha, hora y lugar de impresión: 21 JUN 22 08:18:51 hrs. Calle Carlos Fueno y 16 No 3400 Colonia Pacifico Chihuahua Chihuahua Mexico CP 31030

31384 09-09-28 XAXX-010101 004 CFE
01 581090908297 220702 000006318 9

\$6,318

(SEIS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
EL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION ESCOLAR

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 08ADG0001G

CERTIFICA QUE

VICTOR HUGO RAMOS TORRES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) RATV860823HCHMRC01

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EN JULIO DE 2001

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA
NACIONAL /
CHIHUAHUA

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.3

SIETE PUNTO TRES

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXPIDE EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

A LOS CATORCE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL SIETE

FOLIO

N0025447

DAVID ERNESTO ZUANY MUÑOZ
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

ESTA CERTIFICACIÓN ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CC02037

Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

LICENCIA PARA CONDUCIR
DRIVER'S LICENSE

APPELLIDO PATERNO / M. NAME
RAMOS

APPELLIDO MATERNO / M. NAME
TORRES

NOMBRE / NAME
VICTOR HUGO

CURP / POPULATION ID
RATV860623HCHMRC01

FECHA DE NACIMIENTO / DOB
23 06 1986

FECHA DE EMISION / ISSUED
24/11/2021

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON
24/11/2022

TPO DE LICENCIA / CLASE
AUTOMOVILISTA PARTICULAR

FOLIO / DOCUMENT
1000664817

MEXICO

UNIDOS CONVALOR

TABLA DE RESTRICCIONES

1. USAR LENTES.	5. USAR EQUIPO ACUSTICO.
2. MANEJAR A NO MAS DE 80 KMS POR HORA.	6. CONDUCIR SOLO AUTOMOVIL AUTOMATICO.
3. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS SUPERIORES.	7. MANEJAR SOLO DE DIA.
4. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS INFERIORES.	8. MANEJAR CON ACOMPAÑANTE.

OFICINA EMISORA / ISSUE:
CHIHUAHUA

ANTIGÜEDAD / SINCE:
2004

SEXO / SEX
M

T. SANGRE / BLOOD TYPE:
O+

DONADOR DE ORGANOS / ORGAN DONOR
SI

RESTRICCIONES / RESTRICTIONS
NINGUNA

ESTA LICENCIA AUTORIZA CONDUCIR:
AUTOMOVILES PARTICULARES
HASTA 3.5 TONELADAS

Tel. Cargo de Emergencia
6141007119

Ing. Gilberto Loys Chávez
SECRETARIO DE SEGURIDAD PUBLICA

1505310-3

Chihuahua, Chihuahua. A 15 de Agosto del 2022

A quien Corresponda:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal a Víctor Hugo Ramos Torres quien a lo largo de 17 años que llevamos de conocernos ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior le considero una persona digna de confianza y con la actitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo.

Así mismo puedo asegurar que es una persona solvente libre de vicios con una ética moral intachable.

Sin más por el momento reitero mi más sincera recomendación para los fines que al interesado le convenga.

ATENTAMENTE

David Román Ramos Irigoyen
614 240 04 85



Chihuahua, Chihuahua. México. 11/11/2021

A quien corresponda:

Buen día, por medio de la presente hago constar que el Sr. Víctor Hugo Ramos Torres, laboro en esta empresa con una antigüedad de 7 años.

En el área de repartición del producto que nosotros elaboramos.

Y demostró ser una persona íntegra, responsable, trabajadora y comprometida, desarrollando su cargo a la perfección.

Sin más por el momento, se expide esta carta para los fines que el Sr. Víctor Hugo Ramos Torres considere pertinentes. Quedo a sus órdenes para cualquier consulta o para brindar mi recomendación vía telefónica o personal.

ATENTAMENTE

SOCORRO LUGO ORTIZ

ADMINISTRACION

614-446 6776

614 360 1108

Quesos_lugo@hotmail.com

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RAMOS
IRIGOYEN
DAVID ROMAN
DOMICILIO
C CRISTOBAL COLON 3408
COL UNIDAD PROLETARIA 31054
CHIHUAHUA, CHIH.
CLAVE DE ELECTOR RMIRDV89070408H600
CURP RAID890704HCHMRV01 AÑO DE REGISTRO 2008 02
ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0586
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO
04/07/1989
SEXO H



Barcode and QR code

David

EDICIÓN 2018
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1773542490<<0586079683213
8907046H2812313MEX<02<<28835<2
RAMOS<IRIGOYEN<<DAVID<ROMAN<<<