

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha / /	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <b>EMPLEADO</b> Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>RAMIREZ</b>	Apellido Materno <b>ORTEGA</b>	Nombre (s) <b>NEFIA LI</b>	Edad <b>38</b>	Estatura <b>1.660</b>	Peso <b>80KG</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>
Dirección <b>CALLE FABRICAS</b>			Código Postal <b>73210</b>	Teléfono <b>793-147-18-10</b>	Sexo <b>MASCULINO</b>	
Fecha de Nacimiento <b>22/08/84</b>	Lugar de Nacimiento <b>ZACATLAN</b>	Nacionalidad <b>MEYICANO</b>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>4180884015-3</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>nefgram12@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESTAR CON MI FAMILIA</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>RAON840822953</b>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál es su meta en la vida? <b>DARLES UN MEJOR FUTURO A MI FAMILIA</b>				

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <b>IGA LIDIA RAMIREZ ORTEGA</b>	/		<b>VALENTIN GOMEZ FABRAS #48</b>	<b>CONFERIANTE</b>
Esposa (o)				
<b>MARY CHARNEN GONZALEZ SUAREZ</b>	/		<b>CALLE FABRICAS</b>	<b>SECRETARIA</b>
Nombre Hija (o)				
<b>ANGEL YANIL RAMIREZ GLEZ</b>	/		<b>CALLE FABRICAS</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				
<b>EMANUEL RAMIREZ GLEZ</b>	/		<b>CALLE FABRICAS</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>JOSE MANUEL AVILA CAMACHO</b>	<b>BALVERAS</b>	<b>1990</b>	<b>1996</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>SEC AYEA ALIANZA BENITO JUAREZ</b>	<b>PLAYA DE LOS SERRANOS</b>	<b>1996</b>	<b>1999</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria					
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	9 AÑOS TRABAJOS ADJETIVOS AMADO CARABILLO	2 AÑOS MUEBLES COMISA	1 AÑO DULCERIA ROLLO	
Nombre de la Compañía				
Dirección		INDEPENDENCIA MAXIMO SECCAN		DEC GOMEZ FARINS
Teléfono	797-108			
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER VENDEDOR EMPLEADO		
Ultimo sueldo	1,000 COMIUNES		900	
Motivo de su separación	CAMBIO DE EMPLEO CIERRE D' TIENDA		CAMBIO D' EMPLEO	
Nombre de su jefe inmediato	ANTONIO RAMIREZ	GERARDO REYES		MARIANO MOLALEZ
Puesto de su jefe inmediato	SOCIO	ELVANGA DO		ENCALGADO

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIO	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		3,500	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta? SI	Renta mensual 2,500	NO	
¿Puede viajar? SI		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
INMEDIATAMENTE			

## 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 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: **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.)

**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)

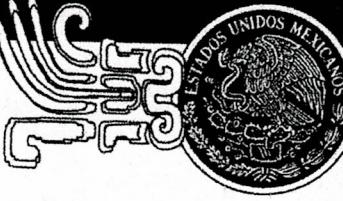
**NO**

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

**NO**

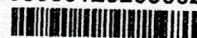
**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

  
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

21208000120200002995



Clave Única de Registro de Población  
RAON840822HPLMRFOO



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

ZACATLAN

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/11/1984	8	1824

Datos de la Persona Registrada

NEFTALI

RAMIREZ

ORTEGA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

22/08/1984

ZACATLAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

PUEBLA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

OLGA LIDIA

RAMIREZ

ORTEGA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 05 días del mes de Agosto de 2020. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk FP Tj g0 MD gy Mk hQ TE 1S Rj Aw fE 5F Rj RB TE I8 Uf FN SV JF Wn xp UI RF R0 F8 MT  
Ix Mj A4 MD Aw MT E5 OD Qw MT gy ND B8 TX wy Ni Bk ZS Bh 22 9z dG 8g ZG Ug MT k4  
Nh xQ VU VC TE F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

12120800011984018240



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**RAON840822HPLMRF00**

Nombre  
**NEFTALI RAMIREZ ORTEGA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/06/1998	21498454	PUEBLA



121208198401824

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**NEFTALI RAMIREZ ORTEGA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2023

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.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RAON8408224S3  
Registro Federal de Contribuyentes

NEFTALI RAMIREZ ORTEGA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 23040336965  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 24 DE ABRIL  
DE 2023**



RAON8408224S3

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAON8408224S3
CURP:	RAON840822HPLMRF00
Nombre (s):	NEFTALI
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	ORTEGA
Fecha inicio de operaciones:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2003
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE ENERO DE 2012
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:73310	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: GOMEZ FARIAS	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: ZACATLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZACATLAN
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

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

Y Calle:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Transporte de pasajeros urbano y suburbano en autobuses	100	31/01/2012	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	31/01/2012	

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 ¡denuncia! 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, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2023/04/24|RAON8408224S3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
bwqBeXdqBf3kk38+swc5ibTGr/pu9HXbrnxth/+wqOfmRzCvBcnyJQjCl4YiOf5YenL/a7Vm4nuAAmrYvdrlrNCzX40  
LDuC6BgJBGuG22Rt5HesX0J5baSJ3ck+idWxDGNSjua8kssuqJlcJCr7SFi+JDubdnSpurGHM9+LBr0=



Página [2] de [2]

HACIENDA

ESTADO DE MÉXICO. D.F. Y ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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





## SOLICITUD DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

### COMPROBANTE DE SOLICITUD DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL VIA INTERNET

No. DE FOLIO 0000201107291000291037

FECHA 29/7/2011

APELLIDO PATERNO: RAMIREZ

APELLIDO MATERNO: ORTEGA

NOMBRE: NEFTALI

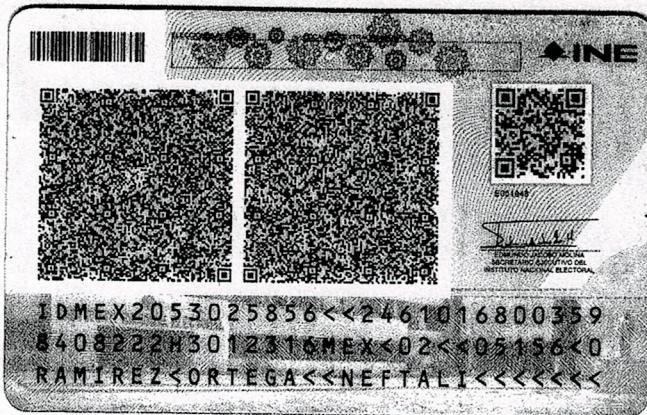
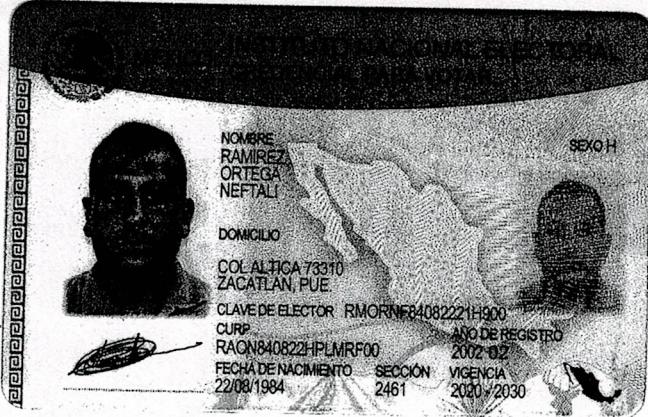
Acuda a la Subdelegación de su elección con este comprobante en un plazo no mayor de 15 días naturales,  
llevando consigo la siguiente documentación:

- a)Acta de nacimiento de la persona a la que se le va a asignar el número de seguridad social
- b)C.U.R.P
- c)Identificación Oficial.
  - \*Credencial para votar expedida por el Instituto Federal Electoral
  - \*Pasaporte vigente Mexicano o Extranjero
  - \*Cartilla del Servicio Militar Nacional
  - \*Cédula Profesional.

[Imprimir comprobante](#)

[Salir](#)

4808 84 0153-3



**SEP**SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21FIA0001X

CERTIFICA QUE

NEFTALI RAMÍREZ ORTEGA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EL 19/06/2001

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.8

SIETE PUNTO OCHO

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXPIDE EN H. PUEBLA DE ZARAGOZA, PUEBLA

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL UNO

FOLIO

H 0047498

ENRIQUE CRUZ GUTIERREZ  
— EL DIRECTOR GENERAL

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

CA03091



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**GOJM850621MPLNRR06**

Nombre  
**MARY CARMEN GONZALEZ JUAREZ**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/06/1998	21498675	PUEBLA



121208198501851

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARY CARMEN GONZALEZ JUAREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2023

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.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GONZALEZ

JUAREZ

MARY CARMEN

Domicilio

C NIGROMANTE S/N  
COL LA CIENEGA 73310  
ZACATLAN, PUE

FEC. DE NACIMIENTO  
21/06/1965



CLAVE DE ELECTOR: GNJRMR85062121M300

ZUMP GOJMB50621MPLNRR06

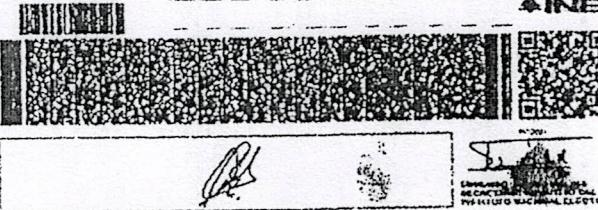
AÑO DE REGISTRO: 2003 01

ESTADO: 21

MUNICIPIO: 208 SECCIÓN: 2462

LOCALIDAD: 0001

BARCIÓN: 2015 VICENDA: 2025



IDMEX1398377108<<2462065895645  
8506210M2512314MEX<01<<14897<4  
GONZALEZ<JUAREZ<<MARY<CARMEN<<

**TRANSPORTES COLECTIVOS DE ZACATLAN "AMADO CAMARILLO" A.C.**

---

CALLE INDEPENDENCIA S/N  
ZACATLAN, PUEBLA  
TEL. 797-120-95-30

ZACATLAN, PUEBLA A 2 DE NOVIEMBRE DE 2021.

A QUIEN CORRESPONDA.

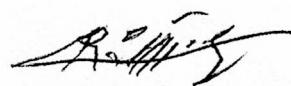
P R E S E N T E

El que suscribe C José Antonio Ramírez Arroyo, permisionario de la Línea de transporte colectivo "Amado Camarillo A.C.", por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al C. Neftali Ramírez Ortega, quien trabajó durante 6 años desempeñándose como chofer de microbús, mostrando disponibilidad, compromiso, responsabilidad y honradez en sus labores.

Ramírez Ortega comenzó a laborar como chofer en esta empresa en el año de 1999, percibiendo un sueldo semanal de \$900.00 (novecientos pesos/00 m.n.) concluyendo en el mes de enero del 2005, de manera voluntaria y sin dejar adeudo y/o pendiente alguno.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines legales que a él le convengan.

ATENTAMENTE



C. JOSE ANTONIO RAMIREZ ARROYO

PERMISIONARIO

# **MODATELAS, S.A.P.I. DE C.V.**

SUC.335 ZACATLÁN II

MIERCOLES, 01 DE NOVIEMBRE 2021

TEL (01) 797 97 5 02 54  
CALLE REFORMA No. 15  
ENTRE 5 DE MAYO E IGNACIO LOPEZ RAYON  
COL. CENTRO C.P. 73310 ZACATLAN, PUEBLA

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO Y ASI MISMO ME PERMITO  
RECOMERNDAR AMPLIAMENTE A EL C. NEFTALI RAMIREZ ORTEGA COMO UNA PERSONA HONRADA Y  
RESPONSABLE YA QUE EL TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS A ESTA EMPRESA NO TUVO  
PROBLEMA ALGUNO EN DESEMPEÑAR LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGA.

ATENTAMENTE

GUILLERMO ORTEGA LUNA  
GERENTE SUC.335 ZACATLAN II  
797 105 27 61

# 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	26 de abril de 2023
-------	---------------------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Puesto a cubrir <i>Chofer vendedor</i>				
Nombre <i>Neftali Ramirez Ortega</i>				
Dirección <i>C. Fabricas # Depto 3, Col. Altica Zacatlan</i>				
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil		
Día	Mes	Año	38	<i>soltero</i>
22	08	1984		Nivel Académico
Teléfono		Secundaria		
Cel. 7971471810				

## 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	
INE	2461016800359			2020 - 2030	
Seguridad Social					
IMSS	4808340153-3				
R.F.C.	RAON840822453				
CURP	AAON840822HPLMRFOO				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Tipo de relación	Nombre Ma. Luisa Juarez Arellano suegra	Tiempo de conocerlo.	Ocupación Ama de casa 16 años
	Dirección Tlaltenango, Puebla.		Teléfono 7971287191
Comentarios			
Referencia 2			
	Nombre Jose Luis Aresta	Ocupación Chofer	
Tipo de relación	conocido	Tiempo conocerlo.	2 años
	Dirección	Teléfono	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios		Documento	Periodo
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	A		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input checked="" type="checkbox"/> Pendiente	Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Secundaria Anexa N.			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$ 3,500. "
Total de Egresos	\$ 3,500. "

#### a) Otros Ingresos

ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Esposa	Secretaria	\$ 3000"

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

--	--	--	--

Parentesco <i>Hijo</i>	Nombre <i>Angel Yamit</i>		
Edad <i>15 años</i>	Ocupación <i>estudiante</i>	Depende económicamente <i>SI</i>	NO

Parentesco <i>Hijo</i>	Nombre <i>Emanuel</i>		
Edad <i>9 años</i>	Ocupación <i>estudiante</i>	Depende económicamente <i>SI</i>	No

b) Actividades Sociales

Religión		
<i>Católica</i>	Otra Testigos de Jehová	Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	<i>2 veces</i>
2. Eventos comunitarios	<i>10</i>

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	<i>2</i>
Teatro	<i>10</i>
Festivales Culturales	<i>20</i>
Zonas Arqueológicas	<i>10</i>

d) Actividades Deportivas



Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	
Cine	<i>2</i>

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Estar en familia	

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
Una planta <input checked="" type="checkbox"/>	PB y 1 piso	2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras <u>2</u>			Nº De Baños <u>1</u>			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificiar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificiar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Servicios						
Luz	<input checked="" type="checkbox"/>			TV por cable		
Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/>			Sistema de seguridad		
Agua	<input checked="" type="checkbox"/>			Gas subterráneo		
Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/>			Internet		
Gas	<input checked="" type="checkbox"/>					
Recolección de basura	<input checked="" type="checkbox"/>					
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Entre las calles						
Referencias	<u>fronte al foro de trailers</u>					
Transporte						
Metro	Transporte público	Taxi			Otro	
Zona						
Popular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Residencial				
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?	<input type="checkbox"/> SI ES ACORDE

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

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

Respiratorias	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	/	¿Cuál(es)?	intestino grueso	¿Quién padece?	la	Hijo
Dermatológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	X	¿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**

**Interior de la casa**

**Candidato interior de la casa Y PERSONA QUE REALIZA ESTUDIO**



SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD Y  
TRANSPORTE

LICENCIA PARA CONDUCIR



TLAXCALA  
UNA NUEVA HISTORIA



NEFTALI  
RAMIREZ ORTEGA  
CURP  
RAON840822HPLMRF00  
NACIONALIDAD  
MEXICANA  
EXPEDIDA  
02/05/2023  
VIGÉNCIA  
5 AÑOS

TIPO

B

VENCIMIENTO  
02/05/2028

01EA112556  
CHOFER PARTICULAR



TIPO SANGUÍNEO: O+ NACIMIENTO: 22/08/1984

TELÉFONO: 7971126704 ANTIGÜEDAD: 06/05/2021

0371084

DONADOR:  
NO

ALERGIAS:  
NINGUNA

FIRMA DEL TITULAR

LIC. JUAN TAPIA PELCASTRE  
SECRETARIO DE  
MOVILIDAD Y TRANSPORTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR  
26 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD



