

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Modalidad

10

Clínica

UMF 022

Datos del asegurado

NSS: 0297827021 - 9

CURP: RAMM821009HPLMRG09

Nombre: MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA

Agregado de Identidad

01119825

Mes de nacimiento

10

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Firma del asegurado

TEZUITLÁN PUEBLA

16 ENERO 2023

Lugar y fecha

CABJ860816MPLMR808

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original:

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS|Fecha:16 de enero 2023, 12:10:56|Folio:1673892616795819087645|Nombre o Razón Social: MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA|Curp:RAMM821009HPLMRG09|Número de Seguridad Social:02978270219|

Sello digital:

eVUYh1yIQsbxXdnXHU2VNf76nbr7rsTwighjTPOS3FLBVSSwGTR81Q+huwzSqTLzk5oUyX9xtvSILgmzwRKeo5rs57EotZLeFPCy34oqMkj0OwY1Bip8Ws6XpgAV1Yr342FADJN6r38bom2Bblv5nwy0e8Vf3mNsK3EMvsQTTNScf670V8u0TbjbA1g93TYpvccffROKXR/q8Uo34i70zNkIIJYg3+T2l3+s7ctjmvTgRNCKBLssABPQKWKtz6RWY+1jrQNk3vilpFsM+XIKX1q8xwL9KNJi5y7mi+y1ZyB2CKUuo9fj81arCdUejCf8E9Kcw7Zx2sGifZxhm0Cw==

Secuencia notarial:

4d7d950-701d-45ad-9458-f0a3355a7279

Número de serie:

00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.

Col. Juárez, Delegación

Cuautlémoc, C.P. 06600 D.F.

Tel. 01 800 623 23 23

<http://atencion.contacto@imss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SEGURO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RAMM821009EM3
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15050195886
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 07 DE JULIO DE 2023



RAMM821009EM3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAMM821009EM3
CURP:	RAMM821009HPLMRG09
Nombre (s):	MIGUEL ANGEL
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	MORA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE FEBRERO DE 2021
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 73800	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: JUAREZ	Número Exterior: 503
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TEZIUTLAN CENTRO
Nombre de la Localidad: TEZIUTLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TEZIUTLAN
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: JC BONILLA

Página [1] de [2]

HACIENDA
SEGURO 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

NORBERTO MORA AMARO

AV DEL PINO 36
TEZIUTLAN Y 23DJ03G011072546
TEZIUTLAN SUR +. C.P. 73820
TEZIUTLAN, PUE

NO. DE SERVICIO : 836950601133
RMU : 73820 95-06-14 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 JUN 23**CORTE A PARTIR:**
10 JUN 23**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 225BC6 **MULTIPLICADOR:** 1**PERIODO FACTURADO:** 24 MAR 23 - 24 MAY 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	05667		05411		256		
Básico					150	0.963	144.45
Intermedio					106	1.174	124.44
Suma					256		268.89

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía	268.89
Distribución	0.00	0.00	413.11	413.11	IVA 16%	43.02
Transmisión	0.00	0.00	45.00	45.00	Fac. del Periodo	311.91
CENACE	0.00	0.00	1.61	1.61	DAP ⁽²⁾	17.48
Energía	0.00	0.00	194.30	194.30	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾	-287.00
Capacidad	0.00	0.00	125.70	125.70	Adeudo Anterior	-245.10
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.59	1.59	Su Pago	-245.00
					Total	\$42.49

Apoyo Gubernamental 593.00

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 29 MAY 23 12:07:45 hrs. AV. HIDALGO 571 VISTA HERMOSA TEZIUTLAN PUEBLA MEXICO 73800

73820 95-06-14 XAXX-010101 001 CFE
01 836950601133 230609 000000042 7

33DJ03G013325070

Reportar

-512-

CFE-contigo**\$42**

(CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

PORTA PAGADO
CARTAS
CAB-02298
AUTORIZADO POR SEPOMEX

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:**\$42**

(CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

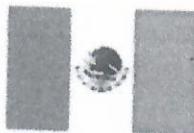
En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

RAMM821009HPLMRG09



Nombre

MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA

Soy México

Fecha de inscripción **Folio**
03/06/1998 21578324

Entidad de registro
PUEBLA



121174198201767

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA

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 24 de marzo de 2021

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11

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

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 expediente la Clave Única 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/>

Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha 6 1071 2023

Puesto que solicita: PREVENTISTA
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno RAMIREZ	Apellido Materno MORA	Nombre (s) MIGUEL ANGEL	Edad 40	Estatura 1.73	Peso 88Kg	Estado Civil UNION LIBRE
Dirección PINO #36 LA MAGDALENA			Código Postal 73800	Teléfono Casa: Cel: 231 134 0798	Sexo M	
Fecha de Nacimiento OCTUBRE 9 de 1982	Lugar de Nacimiento TEZIUTLAN	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo			
Número de Seguridad Social 02978270219	Correo electrónico (e-mail) miguelangellopez@gmail.com		¿Tiene licencia de manejo? Sí	Registro Federal de Contribuyentes RAM14821009EM43		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál? X			
¿Qué deporte practica? SOCCER	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Sí		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR EN CASA Y JUGAR SOCCER			
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre RAMIREZ Rivas Miguel A.	✓		PINO #36 LA MAGDALENA	CHOFER 19925.
Madre Mora CEBALLOS MARTHA V.	✓		PINO #36 LA MAGDALENA	ORIA DE CASA
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) CARLO JAVIER RAMIREZ Rivas	✓		CALLE OCAMPO 3/11 COL. CARMEN	EMPLEADO
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	1 HIDALGO ESQ. LERDO	1988	1994	6	CONSTANCIA
Secundaria CEPMAC	1 HIDALGO 3/11	1994	1998	4	CONSTANCIA.
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:	INGLES	50%
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	1 AÑO	1 AÑO	2 AÑOS 1 MES	2 AÑOS 3 MESES
Nombre de la Compañía	TERMINADO	TALLER DE MAQUILA	Dominos Pizza	BIMBO
Dirección	301 DRU. REFORMA	FOO I MADERO	PROL. MINA.	EL ENCANTO
Teléfono	— —	231 138 2867	— —	— —
Puesto que desempeñaba	PROPIETARIO	CHOFER	GERENTE	VENDEDOR A DETALLE
Último sueldo	5000	1500	3500 QUINQUENAL	3000 SEM.
Motivo de su separación	BAJA EN PRODUCCION BAJA ENTRABASO	PONER MI PROPIO TERMINADO	DESACUERDO EN SUELDO	RECORTE DE PERSONAL
Nombre de su jefe inmediato	MIGUEL MORA	SILVIA BARRIENTOS	GERARDO SARQUIN	GUILLERMO MENDOZA
Puesto de su jefe inmediato	MIGUEL MORA	DUENO	SUPERVISOR	JEFE DE CEDIS

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	NO	—	—
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	6000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO	— —		
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?			
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

RAMIREZ MORA MIGUEL ANGEL

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: 40

2.- Genero: MASCULINO

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

NINGUNO

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: MIGUEL ANGEL RAMIREZ MORA
Fecha de realización del Cuestionario: 6 JULIO 2023



Identificador Electrónico

21174000120210002357



Clave Única de Registro de Población

RAMM821009HPLMRG09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

TEZIUTLAN

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/11/1982	8	1767

Datos de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

RAMIREZ

MORA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

09/10/1982

TEZIUTLAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

PUEBLA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

RAMIREZ

ROJAS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARTHA VIRGINIA

MORA

CEBALLOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 846 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 24 días del mes de Marzo de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk FN TT gy MT Aw OU HQ TE 1S Rz A6 IE 1J R1 VF TC BB Tk dF TH xS QU 1J UK Va IE 1P
 UU F8 MT tk MT c9 MD Aw MT E5 QD br MT c2 Nz B8 TX w5 IG RI KG 3j dH VI cm UG ZG UG
 MT I4 Mn xQ VU VC TE F8 bn Vs bH xu dW

Código QR



Código de Verificación

12117400011982017670



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De
 Lic. Manuel Valentin Camrona Sosa

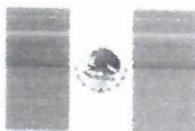
La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, 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.



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL
NACIONAL DE REGISTRO
DE POBLACIÓN



Clave:

MOCM650130MPLRBR05



Nombre

MARTHA VIRGINIA MORA CEBALLOS

Fecha de inscripción

04/11/2010

Folio

178023097

Entidad de registro

PUEBLA



121174196500279

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA VIRGINIA MORA CEBALLOS

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 02 de junio de 2021

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 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.ifa.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/>



PARENTES RO MAMA

mimanuelonangelopolis@gmail.com



Secretaría
de Educación

CENTRO ESCOLAR
PRESIDENTE MANUEL AVILA CAMACHO



SECUNDARIA VESPERTINA

Av. Hidalgo No. 472

Col. Centro CP73800

Tel. (231)31 3 06 80

Teziutlán Puebla

Email: Secundaria_vesp_cepmac@hotmail.co

DEPENDENCIA: SV/CEPMAC
ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe Encargado del Despacho de la Dirección de la Escuela Secundaria Vespertina con clave 21EES0014E del Centro Escolar "Presidente Manuel Ávila Camacho" hace **CONSTAR** que el alumno:

MIGUEL ANGEL RAMÍREZ MORA

CURP RAMM821009HPLMRG09, estuvo inscrito en Tercer Año Grupo "B" en esta Institución educativa según consta en el archivo de la escuela antes mencionada, concluyendo su educación secundaria en el año de 1998.

A petición del interesado y para los fines legales que al mismo convenga se extiende la presente en la ciudad de Teziutlán, Puebla, a los seis días del mes de julio del año dos mil veintitrés.



ATENTAMENTE
"POR LA CULTURA DE MÉXICO"
"SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN"

Gobierno del Estado de Puebla
Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación
Básica y Superior
Dirección de Bachillerato
Centro Escolar Presidente Manuel Ávila Camacho
Nivel Secundaria, Turno Vespertino
C.C.T. 21EES0014E
MTRO. JUAN M. DEL MORAL PÉREZ
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN
DE LA ESCUELA SECUNDARIA VESPERTINA

Teziutlán Puebla 30 de noviembre de 2022

A QUIEN CORRESPONADA:

Por medio de la presente me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al Sr. Miguel Ángel Ramírez Mora asegurándole que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable para cualquier tipo de actividad que se encomiende.

Por lo anterior no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente agradeciendo de ante mano la atención y facilidades que le pueda brindar.



ANEL HUERTA BARRIENTOS
ATENTAMENTE
TEL. 2311069193

30 de noviembre de 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el c. Miguel Ángel Ramírez Mora trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 1 año, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de chofer. Creo firmemente que Miguel Ángel Ramírez Mora sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Sosa H. Edmundo
ATENTAMENTE
Edmundo Sosa Hernández

Dirección: Calle Francisco I. Madero s.n Barrio del fresnillo Teziutlán
Teléfono: 2311497659