



yacaren.flor88@gmail.com.

Solicitud de Empleo	Fecha	05/04/2024
	Puesto que solicita:	Prevención
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ramirez	Espinosa	Yochitl Yacaren	35	1.50	68	Soltera
Dirección	Código Postal	Teléfono Casa:	Teléfono Cel:	Sexo		
Mateos #43 Col. Monte Alban	68140	951731282		F		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
21/12/88	Ciudad de Mexico	Mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
4506880325	yacaren.flor88@gmail.com	Si	RAEX8812217T4			
¿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?			
fútbol	Si		m. familia			
¿Cuál es su meta en la vida?						
estabilidad económica para mis hijos						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Moises Ramirez	/		Mateos #43 Col. Monte Alban	Comerciante
Madre				
Maria Espinosa	/		"	Hogar
Nombre Hija (o)				
Kevin Martinez Ramirez	/		"	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Estrella Martinez Ramirez	/		"	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Jesus Martinez Ramirez	/		"	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Jonathan Martinez Ramirez	/		"	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Cic Jose Vasconcelos	Col. Monte Alban	1995	2001	6	Certificado
Secundaria					
Marcos Marshisky	Ciudad de Mexico	2001	2004	3	Certificado
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	6 meses	6 meses	1 año	Crameria America
Nombre de la Compañía	la italiana	Gepp	La La	3 años
Dirección	Puebla	Puebla	Hacienda blanca	Hacienda Blanca
Teléfono	9511228329			
Puesto que desempeñaba	Promotora	Promotora	Promotora	Promotora
Ultimo sueldo	\$8000	\$8000	\$8000	\$7000
Motivo de su separación	Personales	Ingresos	Termino de Contrato	Pandemia
Nombre de su jefe inmediato	Erasmio Lopez	Gilberto		Elm. Norees
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de Ventas	Supervisor		Jefe de Ventas

DATOS GENERALES

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

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

Xochitl Yacaron Ramirez Espinosa

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: 35 años

2.- Genero: Femenino

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: *Xóchitl Yacaren Ramirez Espinosa*
Fecha de realización del Cuestionario: *[Firma]*

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

Preventa

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Ramirez Espinosa Xochitl Yacaren		EDAD: 35
DIRECCIÓN: Mateos #43 Col. Monte Alban		TELÉFONO: 9511731282
LUGAR DE NACIMIENTO: Mexico D.F.		FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/88
VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS		ESTATURA: 1.50
		PESO: 68
		ESTADO CIVIL: Soltera
		SEXO: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): DAEX881221MDFMSC04		AFORE:	
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 4506880325	CARTILLA SERVICIO MILITAR:	PASAPORTE No.:
LICENCIA DE MANEJO:	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:	SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO		¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?	
¿QUE DEPORTE PRACTICA? fútbol		¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? Si	
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? estabilidad económica para mis hijos		¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE: M. ses Ramirez Marcial	/		Monte Alban Mateos #43	Comerciante
MADRE: Maria Espinosa Cuencas	/		11	Hogar
ESPOSA (O):				

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

Kenn Martinez 13 años, Estrella Martinez 12 años, Jesus Martinez 10 años, Jolanta Martinez 9 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: Lic Jose Vasconcelos	Col. Monte Alban	1995	2001	6	Certificado
SECUNDARIA O PREVOCAACIONAL: Marces Morshsky	Ciudad de Mexico	2001	2004	3	certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL:					
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
RAMIREZ
ESPINOSA
XOCHITL YACAREN

SEXO M

 DOMICILIO
C MIXTECAS 43
COL MONTE ALBAN 68140
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR RMESXC88122109M100



CURP
RAEX881221MDFMSC04

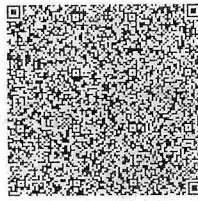
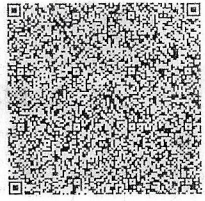

AÑO DE REGISTRO
2007 05

FECHA DE NACIMIENTO 21/12/1988


SECCIÓN 0594

VIGENCIA 2019 - 2029

ADD1266


EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2304727368<<0594076564940
8812212M2912316MEX<05<<32330<9
RAMIREZ<ESPINOSA<<XOCHITL<YACA

**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:
RAEX881221MDFMSC04

Nombre
XOCHITL YACAREN RAMIREZ ESPINOSA

Fecha de inscripción
14/03/2000

Folio
53337638

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL





109017198900352

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

XOCHITL YACAREN RAMIREZ ESPINOSA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de septiembre 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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 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 expidiendo 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



RAEX8812217T4
Registro Federal de Contribuyentes

XOCHITL YACAREN RAMIREZ
ESPINOSA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14111203740
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 04 DE ABRIL DE
2024**



RAEX8812217T4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAEX8812217T4
CURP:	RAEX881221MDFMSC04
Nombre (s):	XOCHITL YACAREN
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	ESPINOSA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MARZO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE ENERO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:09850	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV SAN LORENZO	Número Exterior: 279
Número Interior:15 A1	Nombre de la Colonia: SAN NICOLAS TOLENTINO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTAPALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



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



17951180



CDMX

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	15	5	2	352	1989	NA	1989-05-29

Nombre XOCHITL YACAREN RAMIREZ ESPINOSA

Género FEMENINO

Fue Presentado(a) VIVA

Fecha de Nacimiento 21 DE DICIEMBRE DE 1988

Lugar de Nacimiento DEL PARQUE VENUSTIANO CARRANZA DISTRITO FEDERAL

Nombre del Padre MOISES RAMIREZ MARCIAL

Edad 30

Nacionalidad --

Nombre de la Madre MARIA DE LOS ANGELES ESPINOSA CUENCA

Edad 20

Nacionalidad --

Abuelo Paterno NICOLAS RAMIREZ CONCEPCION

Abuela Paterna MARIA VIRGINIA MARCIAL

Abuelo Materno CARMELO ESPINOSA OLIN

Abuela Materna JOSEFINA CUENCA BERRA

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 artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL

FIRMA



NSS : 4506-88-0325 AGREGADO MÉDICO: 1F19860R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

XOCHITL YACAREN RAMIREZ ESPINOSA

CURP: RAEX881221MDFMSC04

SEXO: FEMENINO

DELEGACIÓN: OAXACA

UNIDAD:UMF NO. 38 CVE PTAL. 210221252110

CONSULTORIO: 1 TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: INE 0594076564940

RAMIREZ MARCIAL MOISES

MIXTECAS 43
DONAJI Y PINOPIA
MONTE ALBAN R IC.P.68154
SN MARTIN MEXICAPAN,OAX

NO. DE SERVICIO:679230951945

RMU:68154 23-09-05 RAMM-590801 010 CFE

LÍMITE DE PAGO:05 MAR 24

CORTE A PARTIR:06 MAR 24

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**FKT317

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:15 DIC 23-16 FEB 24

TOTAL A PAGAR:

\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
Energía (kWh)		325		229	96		
Basico					96	1.015	97.44
Suma					96		97.44



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	97.44
Distribución	0.00	97.44	136.01	97.44	IVA 16%	15.59
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	113.03
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP(2)	7.80
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	176.35
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-176.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	121.18

Fecha, hora y lugar de impresión:04/04/2024 12:46:38hrsCalle ReformaNo.701Col CentroOaxacaOaxacaMéxicoCP 68000

(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.



68154 23-09-05 RAMM-590801 010 CFE
01 679230951945 240305 000000121 2



24DK09A282420491Repartir

-1-

CFE contigo



\$121

(CIENTO VEINTIUN PESOS M.N.)

INTER ADMINISTRACION SERVICIOS PROFECIONALES

PUEBLA, PUE. A 11 MARZO 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Presente



por medio de la presente constamos que:

C. XOCHITL YACAREN RAMIREZ ESPINOSA

Laboro' con nosotros en el departamento de mercadotecnia en el puesto de promotor en la empresa de INTER ADMINISTRACION SERVICIOS PROFECIONALES.

Me despido con un cordial saludo quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Erasmo", written over a horizontal line.

ERASMO LOPEZ ZARATE.

Coordinador del estado de Oaxaca.

Cel. 95 12 28 31 29