

FOLIO  
A29 284915



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

### REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **T L A X C A L A**  
Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 01 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 10017 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00057  
DE FECHA 20 DE FEBRERO DE 1996 LEVANTADA POR EL C.OFICIAL 01  
DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE LA MAGDALENA TLATTELULCO. EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

#### ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ  
FECHA DE NACIMIENTO 24 DE ENERO DE 1996 HORA 09:45  
PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
LUGAR DE NACIMIENTO TLAXCALA, TLAXCALA, TLAXCALA.

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☐ REGISTRADO ☐  
**PADRES**

NOMBRE ----- NACIONALIDAD ----- EDAD --- AÑOS  
NOMBRE LOURDES ESCOBAR MUÑOZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS

#### ABUELOS

ABUELO PATERNO ----- NACIONALIDAD -----  
ABUELA PATERNA ----- NACIONALIDAD -----  
ABUELO MATERNO DEMETRIO ESCOBAR PLUMA (DIFUNTO) NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA ELENA MUÑOZ GARCIA NACIONALIDAD MEXICANA

#### TESTIGOS

NOMBRE TOMAS FLORES SANDOVAL NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 35 AÑOS  
NOMBRE ELADIO HERNANDEZ GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS  
C.U.R.P. ----- C.R.I.P. 290520196000570

#### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ----- PARENTESCO ----- EDAD ---- AÑOS  
ANOTACION MARGINAL -----

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA MAGDALENA TLATTELULCO, TLAXCALA.

A LOS 11 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2019

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. FRANCISCO JAVIER SANTACRUZ MINOR.

NOMBRE Y FIRMA

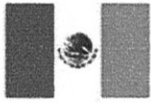


OFICIALIA 01  
REGISTRO CIVIL  
LA MAGDALENA TLATTELULCO TLAX  
2017 - 2021



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**EOME960124HTLSXM01**

Nombre

**EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ**



Entidad de registro:

**TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129048199600057

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de junio de 2024

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 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](mailto: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

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAEOME960124EM0  
Registro Federal de ContribuyentesEMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 17040530016  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**LA MAGDALENA TLATELULCO, TLAXCALA A 14 DE  
MAYO DE 2024**

EOME960124EM0

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	EOME960124EM0
CURP:	EOME960124HTLSXM01
Nombre (s):	EMMANUEL
Primer Apellido:	ESCOBAR
Segundo Apellido:	MUÑOZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ABRIL DE 2017
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90830	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: J	Número Exterior: H
Número Interior: J	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LA MAGDALENA TLATELULCO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: D

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: HG

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/05/14|EOME960124EM0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
VmDjzHu4dSb61aKmDIH7NKneTgleZ9HZ7nHUbs76DI72C32REMghRSIFGQpEOd8cLo/tndVjCeECrvajha1292  
uXLq8PMvqDVO7meOne4qy0x6ZMCpIPijMZDNqDKptehN3kf71pOhsolu4ZTQ61Eh/dlwvoveYsSYP5g1Z8lf4=



**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





Comisión Federal de Electricidad®

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

## ESCOBAR MUNOZ INES

FCO I MADERO 22 ESTOCAPA  
REC OPP  
MAGDALENA TECPA PLUM021C.P.90830  
MAGDALENA TLALTELULC, TLAX.

**NO. DE SERVICIO:**231980303758

**RMU:**90830 98-03-14 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**21DV02M512111050

**LÍMITE DE PAGO:**31 MAY 24

**CORTE A PARTIR:**01 JUN 24

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**K537BY

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**13 MAR 24-14 MAY 24

TOTAL A PAGAR:

# \$191

(CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

## ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	5,715	5,556	159		
Basico			150	1.027	154.05
Intermedio			9	1.251	11.25
Suma			159		165.30



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

Subtotal

### Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00
Distribución	0.00	0.00	236.50	236.50
Transmisión	0.00	0.00	28.13	28.13
CENACE	0.00	0.00	1.03	1.03
Energía	0.00	0.00	129.11	129.11
Capacidad	0.00	0.00	82.52	82.52
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.99	0.99

### Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	165.31
IVA 16%	26.45
Fac. del Periodo	191.76
Adeudo Anterior	171.00
Su Pago	-171.00
<b>Total</b>	<b>191.76</b>

### Apoyo Gubernamental 384.96

Fecha, hora y lugar de impresión:27/09/2024 11:38:11hrs CALLE FERROCARRIL NORTE No. 1717S/NCOL. CENTROSANTA ANASANTA ANA CHIAHUTEMPANTLAXCALAMEXCOCOP 90800

(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.



90830 98-03-14 XAXX-010101 001 CFE  
01 231980303758 240531 000000191 9



21DV02M512111050Reparrir

-1-

CFE-contigo



# \$191

(CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17195101871881170278410
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	27 / 06 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	08179638187
CURP:	EOME960124HTLSXM01
Nombre(s):	EMMANUEL
Primer apellido:	ESCOBAR
Segundo apellido:	MUÑOZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	24/01/1996
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 período 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](http://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](http://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:27 de junio 2024, 11:43:07|Folio:17195101871881170278410|RFC:|Nombre o Razon Social:EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ|Curp:EOME960124HTLSXM01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08179638187||

**Sello Digital:** KEllKoDi7z/WD0m3m4L5/cx4M/6FSkn30pnOj9vnA8+YpRu6pSpTO7vS+nFVvgpn6i2w0d0D5clQUkJpaKVFD336j7FX HabR+oGSrGw+XRdm4FOAeQxUsMKgCHImjzvYyqeZpLrkJoz6p8qTtEUfhoFYn05UfFsAx18bRYYl1uJctcoEyytR5ZQzw

**Secuencia Notarial:** a5bc10ef-014a-4227-942e-3504e2a9ad57

**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>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ESCOBAR  
MUNOZ  
EMMANUEL

SEXO H

DOMICILIO  
C FRANCISCO MADERO 22  
BARR. TEGPA PLUMA 90830  
LA MAGDALENA TLALTELUICO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR ESMZEM96012429H600

CURP  
ECME960124HTLSXM01

AÑO DE REGISTRO  
2014-02

FECHA DE NACIMIENTO 24/01/1996

SECCIÓN 0152

VIGENCIA  
2018-2028

INE

1DMEX2147569956<<0152097040968  
9601248H2812313MEX<02<<13440<1  
ESCOBAR<MUNOZ<<EMMANUEL<<<<<<<<



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

### CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ, con CURP EOME960124HTLSXM01, cursó y acreditó la Educación Secundaria, en EL INSTITUTO TLAXCALTECA PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS en octubre del 2011, con Clave de Centro de Trabajo 29FIA0001P, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

**PROMEDIO FINAL:**
**8.2**
**OCHO PUNTO DOS**

El presente documento de certificación se expide en TLAXCALA, TLAXCALA a los doce días del mes de abril del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: JOSE JAVIER VÁZQUEZ SANCHEZ, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409625447

Sello digital autoridad educativa:

IBupkrbVBS1ecYg6AH64X1U3s1O7mx/9Uec6eXNJqZQRKpS1Rm+enWWQ8MCFresLPWJZ9I9is4UbHJKPTDCKZPRMK9mbcsoXaU4Ua7FNb5cEeHARRCIRqXZQU040dKjVer9dhDpa1hVz+pB78MrXLBnIgrsUoCwloabPK6ngZJlaFOBLs/KtcvGKuc  
TSO9hU421FkaJ1s0MSWYm4XFBNvHo76bwBPPxOWO2gdxo5JBE6FAkTXg4/opPgNSTUBpDsz0S2FT8S1OBIPUAnvVXZsuABph8dZop8kFeNQMXITGu+BnT+sgpuwfkshPh2J74I4+pihb2NSQ7A==

Fecha y hora de timbrado: 12/04/2019 05:27:23 p. m.

Sello digital SEP:

NJT5PaKzteSHthWJBgnSnbwbp6Do4IZUUXjVA7ChWRUOPXcKhKnXhz4AJY5KyvV/C7dfJonHg443677QURbH6UbZx6WIGXZe4Y1f1gdmNN5+yxefoSo3DzMjVPEsDeN/IOFkjuKvr/zl/Wts6KuUf76IJFENpUJD9IWEGF0IRPorIVrY9xkCLapwZW4bLP5H  
OpzM7aGLH3DbnpwmeAzC4wv2w6foWfHjpNDKog21b5K5pneYpIRbd9wn6HG+4bmZ+2di1kU4CfWwBoX/S4RTCTJWWRR6t3KydYNUPhUAQYjBqzqRGu6NkyWJTJQKDWZru+OxpG6pJGnlZSGCJG==

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 es expedida previa consulta y validación de antecedentes escolares con el Área de Control Escolar del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos y 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; 2, fracciones IV, V, VIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

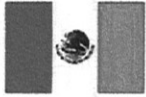






# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GAXR000323MTLLLSA0**

Nombre

**ROSA GALICIA XOLOCOTZI**



Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



129018200000025

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

*Esposa*

**ROSA GALICIA XOLOCOTZI**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de junio de 2024

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 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 ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GALICIA  
XOLOCOTZI  
ROSA

SEXO M

DOMICILIO  
C FRANCISCO I MADERO 22  
- ESTOCAPA 90830  
LA MAGDALENA TLATELULCO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR GLXLRSD00032329M500

CURP  
GAXR000323MTLLSA0

AÑO DE REGISTRO  
2018 02



FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN AGENCIA



ELECTORAL

ELECTORAL





0007222



MARTA OLIVERA GARCÍA, SECRETARÍA EJECUTIVA  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2593149962<<0151120584192  
0003230M3412318MEX<02<<03325<2  
GALICIA<XOLOCOTZI<<ROSA<<<<<<<<



MAGDALENA TLATELULCO TLAX., A 27 DE JUNIO DE 2024

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN  
A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. EMMANUEL ESCOBAR MUÑOZ, YA QUE ES UNA PERSONA TRABAJADORA Y EFICIENTE PARA DESEMPEÑAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE, TENGO 10 AÑOS CONOCIENDO AL JOVEN POR EL CUAL RECOMIENDO AMPLIAMENTE PARA EL TRABAJO DE VENTAS Y REPARTICION DE AGUA Y ACTIVIDADES DIVERSAS CON EL MISMO RAMO

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO, PARA LOS FINES QUE CON LLEVE LA PRESENTE.

ATENTAMENTE

---

CIPRIANO CALOCH CRUZ  
2463778361



**TLAXCALA**

UNA NUEVA HISTORIA



DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS PERICIALES



**PGJE**

PROCURADURÍA GENERAL DE  
JUSTICIA DEL ESTADO

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PERICIALES**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

**FOLIO No: 105970**

**ASUNTO: CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES**

**ARMANDO GARCIA TEPIXTLE**

EL (LA) C. \_\_\_\_\_ TITULAR DEL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PERICIALES DE LA PROCURADURÍA  
GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE TLAXCALA.

**HACE CONSTAR**

**ESCOBAR MUÑOZ EMMANUEL**

**QUE:**

CUYA FOTOGRAFÍA Y AMBAS IMPRESIONES DIGITALES DE LOS  
DEDOS ÍNDICES CONSTAN AL MARGEN, **NO TIENE ANTECEDENTES  
PENALES** REGISTRADOS EN LOS ARCHIVOS DOCUMENTALES  
Y ELECTRÓNICOS DE ESTE DEPARTAMENTO A MI CARGO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE **CONSTANCIA** EN LA CIUDAD DE  
TLAXCALA DE XICHOHTÉNCATL, A LOS **VEINTISIETE** DÍAS DEL  
MES DE **JUNIO** DEL AÑO **DOS MIL VEINTICUATRO**

**ATENTAMENTE**

INICIALES DE QUIEN (ES)  
REALIZÓ (ARON) LA BÚSQUEDA

CCR

**FIRMA**

LA PRESENTE CONSTANCIA SE EXPIDE CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 24 FRACCIÓN XVII Y 24 BIS DE LA LEY ORGÁNICA DE LA INSTITUCIÓN DEL  
MINISTERIO PÚBLICO DEL ESTADO DE TLAXCALA.

SE SUPLICA A LAS AUTORIDADES PENALES, JUDICIALES, CIVILES Y MILITARES DE OTROS ESTADOS O PAÍSES EXTRANJEROS QUE SI EL INTERESADO COMETE  
CUALQUIER FALTA O DELITO, SE REPORTE A ESTA PROCURADURÍA DE JUSTICIA, A LOS TEL. (246) 465 05 00 EXT. 13200, 13261, 13350.

ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VALIDEZ POR QUINCE DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN; QUEDA SIN EFECTIVO ESTE DOCUMENTO SI  
PRESENTA TACHADURAS, BORRADURAS O ENMENDADURAS.



SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD Y  
TRANSPORTE

LICENCIA PARA CONDUCIR

TLAXCALA

EMMANUEL  
ESCOBAR MUÑOZ

TIPO  
**F**

CURP  
EOME960124HTLSXM01

NACIONALIDAD  
MEXICANA

EXPEDIDA  
14/05/2024

VENCIMIENTO  
14/05/2026

VIGENCIA  
2 AÑOS

01EA154757  
SERVICIO DE CARGA

0526294

TIPO SANGUINEO:  
AB+

NACIMIENTO:  
24/01/1996

TELEFONO:  
2463778361

ANTIGÜEDAD:  
14/05/2024

DONADOR:  
NO

ALERGIAS:  
PENICILINA

FIRMA DEL TITULAR

LIC. MARCO TULIO MUNIVE TEMOLTZIN  
SECRETARIO DE  
MOVILIDAD Y TRANSPORTE

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



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>27 106 12024</u>
	Puesto que solicita: <u>Auxiliar</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Escobar</u>	Apellido Materno <u>Muñoz</u>	Nombre (s) <u>Emmanuel</u>	Edad <u>28</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>70</u>	Estado Civil <u>Union libre</u>
Dirección <u>Calle Francisco I madero #22 la magdalena tlaxcala</u>			Código Postal <u>90830</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2462625178</u>		Sexo <u>H</u>
Fecha de Nacimiento <u>24/01/1996</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tlaxcala</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>08179638187</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>ec7498139@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>FOME960124EM0</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>NO</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con la familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser cada día mejor</u>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
<u>Lourdes Escobar Muñoz</u> Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Francisco I madero #22 la magdalena</u>	<u>Ama de casa</u>
<u>Rosa Galicia Xolocotzi</u> Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Francisco I madero #22 la magdalena</u>	<u>obrera</u>
<u>Fernanda Oetzel Escobar</u> Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Francisco I madero #22 la magdalena</u>	<u>Estudia</u>
<u>Lulu Micaela Escobar Galicia</u> Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Francisco I madero #22 la magdalena</u>	<u>Estudia</u>
<u>Xochil Ines Escobar Galicia</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Francisco I madero #22 la magdalena</u>	<u>Estudia</u>

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Nicolas Bravo</u>	<u>Xaxala</u>			<u>6 años</u>	<u>Recivido</u>
Secundaria					
<u>I.T.E.A</u>	<u>Santana chiauhtempan</u>			<u>6 mes</u>	<u>Recivido</u>
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: <u>Español</u>
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	<u>1 año 8 mes</u>		<u>1 año</u>	
Nombre de la Compañía	<u>Gunderson con Carriel</u>	<u>Schneider</u>	<u>Grupo Agre</u>	
Dirección	<u>Sena Industrial Xicotécal</u>	<u>Viacorta santana pueblo</u>	<u>Viacorta pueblo</u>	
Teléfono	<u>775238 4693</u>	<u>246 497 9700</u>		
Puesto que desempeñaba	<u>Pintor</u>	<u>Ayudante</u>	<u>Ayudante</u>	
Ultimo sueldo	<u>8000</u>	<u>7860</u>	<u>3.500</u>	
Motivo de su separación	<u>Falta de Proyectos</u>	<u>Personal</u>	<u>Falta de apoyo</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Gil Alexis</u>	<u>David soto</u>		
Puesto de su jefe inmediato	<u>Supervisor</u>	<u>Supervisor</u>		


**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Feis</u>	¿Posee automóvil propio? <u>no</u>	Marca <u>no</u>	Modelo <u>no</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <u>no</u>	¿Tiene deudas? <u>Si</u>	Importe de la deuda <u>\$ 417</u>	
¿Tiene otros ingresos? <u>no</u>	Describalos: <u>no</u>	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <u>8000 A 9000</u>	
¿Vive en casa propia? <u>no</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>no</u>	
¿Paga renta? <u>31</u>	Renta mensual <u>1200</u>	¿De cuánto es el descuentosemanal de su crédito de INFONAVIT? <u>no</u>	
¿Puede viajar? <u>Si</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>hoy mismo</u>			

**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

Emmanuel Escobar Muñoz 

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: 28 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: Emmanuel Escobar Muñoz   
Fecha de realización del Cuestionario: Jueves 27 de Junio del 2024



## ¿CUÁNTO ADEUDO DE MI CRÉDITO?

Fecha de

27/junio/2024

**No. de Cliente:** 6142265  
**Nombre del Cliente:** ESCOBAR MUÑOZ EMMANUEL  
**Número de Créditos** 1  
**Monto Total por Liquidar:** \$ 5,550.64

**Créditos Activos**

No. de Crédito	Fecha de Ejercicio	Saldo al Cierre de Mayo/2024	Intereses del Periodo 01 al 27/Junio/2024	Intereses del 01 al 30/Junio/2024	Saldo al Día	Saldo al Fin de Mes	Cuota Mensual
82511	01/06/2023	\$ 5,535.25	\$ 15.39	\$ 17.10	\$ 5,550.64	\$ 5,552.35	\$ 1,668.53
<b>Totales:</b>		<b>\$ 5,535.25</b>	<b>\$ 15.39</b>	<b>\$ 17.10</b>	<b>\$ 5,550.64</b>	<b>\$ 5,552.35</b>	<b>\$ 1,668.53</b>