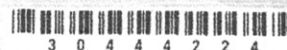




13082125



Ciudad de México
Capital en Movimiento

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	1	3	21	135	1972	NA	1972-12-11

REGISTRADO

Nombre RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 23 DE AGOSTO DE 1971

Lugar de Nacimiento HERREROS 68 DISTRITO FEDERAL

PASES

Nombre del Padre RUBEN DOMINGUEZ ---

Edad 22

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre GUADALUPE CASTELLANOS ---

Edad 22

Nacionalidad MEXICANA

ABUELOS

Abuelo Paterno RAUL DOMINGUEZ ---

Abuela Paterna AGRIPINA GARCIA ---

Abuelo Materno JUAN DE DIOS CASTELLANOS ---

Abuela Materna DORA MONTIEL ---

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 esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRMA

(Firma manuscrita)

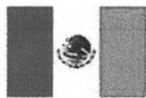
El C. Juez de la Oficina Central del Registro Civil del Distrito Federal, A 16 DE FEBRERO DEL AÑO 2013

HP/WHmt4R49682umqCHgPUKYrRb85GjdGFETCT8eRkMbqWtk7wIVcncX0RuosSq3Rq+iR0YTVyd
NGwFqmu0eQEDCiPVSVkT87A/snz6pnIGsCa7MdG3LsK19VLVL0AwmZm6T9AL2hdLxEtZUZsTC7



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

DOCR710823HDFMSB07



Nombre

RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS

Entidad de registro:

DISTRITO FEDERAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109017197200135

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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 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 TRIBUTARIA



DOCR710823MF4
Registro Federal de Contribuyentes

RUBEN DOMINGUEZ
CASTELLANOS
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 18050249099
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 29 DE MAYO DE 2024



DOCR710823MF4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DOCR710823MF4
CURP:	DOCR710823HDFMSB07
Nombre (s):	RUBEN
Primer Apellido:	DOMINGUEZ
Segundo Apellido:	CASTELLANOS
Fecha inicio de operaciones:	01 DE SEPTIEMBRE DE 1993
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE SEPTIEMBRE DE 1993
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:32310	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE PROFESOR ABRAHAM SALAZAR VAZQUEZ	Número Exterior: 4924
Número Interior:202	Nombre de la Colonia: FOVISSSTE CHAMIZAL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA	Entre Calle: AV PLUTARCO ELIAS CALLES



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: LOPEZ MATEOS

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de investigación y de protección y custodia, excepto mediante monitoreo	100	01/09/1993	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	31/03/2002	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2009	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	31/03/2002	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/03/2002	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/05/29|DOCR710823MF4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
DwF9bFbIXJQbe0setBHRVA/R8BecHS1UM7FCXa1E8tg27VIRGLIFTNmHsisJnhqnmYkKFqgQjNbcXvBHE4ZC
ZGscvblBwMb7+7loQsjHL7LyHR6KFEnvuWzk7rmNWwGSACvOWaBbEU0+Nkm3kSjfo5PduakCTuuVsby8lI9dO
C=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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



FACTURA
www.engiemexico.com

ATENCIÓN A CLIENTES 55 9628 0351

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

FOLIO

8CDD7C69-55F9-423A-BC4E-0A44F9F8985

SAP 9126058597

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

11000, 2024-06-17T15:49:43

PERIODO DE CONSUMO

De 30.04.2024 a 29.05.2024

NATGASMEX

Bld. Manuel Ávila Camacho No. 36, Piso 16,
Col. Lomas de Chapultepec, Miguel Hidalgo,
Ciudad de México, C.P. 11000
R.F.C.: NAT991119TDE

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

SILVIA RIVERA SIGALA
PROL DIAMANTE 110,
COLONIA LA JOYA
TLAXCALA
C.P. 11000, TLAXCALA

R.F.C.

XAXX010101000

MÉTODO DE PAGO

PPD - Pago en parcialidades o
diferido

RÉGIMEN FISCAL

601 General de Ley Personas
Morales

FECHA LÍMITE DE PAGO

12.07.2024

MONTO A PAGAR

247.00

IVA incluido

CLAVE DEL CLIENTE

410047651

CUENTA CONTRATO

5100018383

TIPO DE CLIENTE

RESIDENCIAL

TIPO DE DISTRIBUCIÓN

DOMESTICOS

FORMA DE PAGO

99 - Por definir

RÉGIMEN FISCAL RECEPTOR

616 Sin obligaciones fiscales

USO DE CFDI

RECEPTOR
S01 Sin efectos fiscales

LECTURA MEDIDOR	NÚMERO MEDIDOR	CONSUMO m³	ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO m³	TOTAL CONSUMO m³	FACTOR DE CORRECCIÓN	CONSUMO CORREGIDO m³	DÍAS DE CONSUMO
	3118000695	REAL	1,658	1,680	22.00	22.00	0.834	18.35	30.00

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	HISTORIAL DE CONSUMO
Adquisición de Gas Natural	GJ	0.022968	49.1900		1.1300	PROMEDIO MENSUAL: 23.70253
Adquisición de Gas Natural	GJ	0.666383	54.4400		36.2800	
Volumetrico Gas Natural Res.	GJ	0.689351	103.7768		71.5400	
Servicio Gas Natural Domestico	Servicio	1.000000	50.3049		50.3000	
SERV. ASIST. PLAN PREMIUM GN	Servicio	1.000000	53.4400		53.4400	

SUBTOTAL:

212.69

Tasa IVA 16.00 %

34.03

TOTAL:

DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 72 /100 M.N

246.72

SALDO ANTERIOR:

(SI USTED YA REALIZÓ ESTE PAGO FAVOR DE HACER CASO OMISO)

0.00

ESTADO CTA ACTUAL

246.72

MONTO A PAGAR

247.00

FECHA DE CORTE POR INCUMPLIMIENTO: DIA SIGUIENTE A LA FECHA LIMITE DE PAGO

Equivalencia de 1 caloría = 4.1868 Joule

Promedio del Poder Calorífico = 0.008972476 GCAL/M3

Evita el corte del servicio, realiza el pago de tu factura antes de la fecha límite.

Si tienes un saldo vencido, esta factura sirve como aviso de corte.

En caso de cheque devuelto se aplicará un 20% de indemnización.

*ENGIE te informa que protege tus Datos Personales conforme a lo previsto en la Ley y su Aviso de Privacidad lo puedes revisar en la página: www.engiemexico.com"

Número de serie del certificado de sello digital CFDI: 00001000000505833013

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 0000100000070539982

Sello digital del CFDI:

Y3A5pQ961dHClp4k2yQg4tM5+HcAaK59eECLom56CS2XDpoCrHfobXmYrdlgA0yW5DShd21MBG4ea8LWNA15zRz6q2veKvqM7R0ZezKcFdP5zEbSfshZrZpnA4Y8NQNN
Vcb7OumcF5Zy7EoL4Wh3ordbhCwGzFD9ajREn7Zt29C2X9q+Ebqfwan2CAuqphA8jmcVLF+7Kc79oaYdmbd+QSiBawdcBJX117+Zb8QU0oAPPIan0Bd4d871Q0IE3jtbGr
G3d0s8d4QKxndT58TZN6J0yrAcgKy101sJFVNNSzOWK2eH3aYhchM7knX+3nA==

Sello digital del SAT:

4eQK1Fy1E5CSa0E9G19rnnWkmdMLpXLNhhHTRFcYcUJYgP0lnWwVgBGSa5le45CaCEUvzeK045w600ChpXcQrHh0xnm+Q2tjR6Q/+e+PhbZnWq1UnQ0mqV1
IzxyWdaJ8a33gw7SO4xW8dgyPy5UnGw8bF0mZ3kxv7YgFUZWF+Y+Om3J0d0cP2m5R0ha8G+ztL0XT0cYagP+ZagDqyF8bcbjHBUxaCJM9UtaWj1Y0SaloOVFr6A3lgk1O
QbKkKlWPU4nSQ2yy83jPjB1WDGefB8US9K3oSevYHlUac3uF51EK15qSKEu8La==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1||8CDD7C69-55F9-423A-BC4E-0A44F9F8985|2024-06-17T15:49:43|DETO80304395|Y3A5pQ961dHClp4k2yQg4tM5+HcAaK59eECLom56CS2XDpoCrHfobXmYrdlgA0y
W5DShd21MBG4ea8LWNA15zRz6q2veKvqM7R0ZezKcFdP5zEbSfshZrZpnA4Y8NQNNVcb7OumcF5Zy7EoL4Wh3ordbhCwGzFD9ajREn7Zt29C2X9q+Ebqfwan2CAuqphA
8jmcVLF+7Kc79oaYdmbd+QSiBawdcBJX117+Zb8QU0oAPPIan0Bd4d871Q0IE3jtbGrG3d0s8d4QKxndT58TZN6J0yrAcgKy101sJFVNNSzOWK2eH3aYhchM7knX+3nA==|J
00010000070539982||

Fecha y hora de certificación: 2024-06-17T15:49:43

AVISOS IMPORTANTES

Recuerda pagar tu factura antes de tu fecha límite para disfrutar de un servicio continuo. En términos de lo establecido en las Condiciones Generales para la Prestación de Servicio de ENGIE aplicable a su Servicio, a partir del mes de julio de 2024, el costo de Desconexión será de \$86 + IVA y el cargo por Reconexión será de \$107 + IVA. Consulta los diferentes canales de pago en esta factura. Domicilia tu pago desde la aplicación ENGIE MiCuenta, donde también puedes consultar y pagar tu factura sin comisiones en cualquier momento.



EMERGENCIAS
EN CASO DE OLOR A GAS O FUGA
800 909 9999

¿QUÉ HACER EN CASO DE OLOR A GAS?

- ✓ Cierra todas las llaves de tus aparatos de consumo (estufa, boiler, etc.).
- ✓ Abre puertas y ventanas.
- ✓ Para llamar a la central de emergencias, hazlo desde la casa de un vecino para no correr riesgos.
- ✓ No enciendas fósforos, ni acciones los interruptores y si es posible baja el switch.
- ✓ Si el olor persiste, evacúa la vivienda.

¡Descarga la app
ENGIE MiCuenta!
y paga tu servicio
sin comisiones!



Disponible para Android y iOS

AGENCIAS ENGIE

Para dudas y aclaraciones acude a
nuestras Agencias de Atención a Clientes

Secursal Puebla La Paz
Av. Teniente Norte No. 20, Col.
La Paz, C.P. 72160,
Puebla, Pue.

Secursal Tlaxcala
Calle Lerdizábal No. 16-A,
Col. Centro, C.P. 90000,
Tlaxcala, Tlax.

Horarios de Atención a Clientes:
Lun a Vie de 8:00 a 17:00 hrs.

Horario de Atención a Clientes:
Lun a Vie de 8:00 a 16:00 hrs.

¿EN DÓNDE PUEDO PAGAR?

- ✓ Pago en línea: en la app ENGIE MiCuenta realiza el pago del servicio desde la comodidad de tu hogar.
- ✓ Bancos: puedes pagar el monto de tu factura en cualquier sucursal BBVA.
- ✓ Tiendas: En los establecimientos señalados.

Para más información sobre pagos de comisiones, consulta con tu banco o tienda de preferencia.



*Solo por App ENGIE MiCuenta

ATENCIÓN A CLIENTES
55 9628 0351
www.engiemexico.com

PARA ACLARACIONES A TU FACTURA
FAVOR DE TOMAR LECTURA
A TU MEDIDOR

EJEMPLO:

0 0 4 6 1 0 1 1

0 0 0 0 0 0 0 0



FOLIO FISCAL 8CDD7C69-55F9-423A-BC4E-0A44F9F8985

NATGASMEX

Secuencia: G02P0060 SNA

ENGIE es una marca registrada

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

SILVIA RIVERA SIGALA
PROL DIAMANTE 110
COLONIA LA JOYA
TLAXCALA
C.P. 90114, TLAXCALA

CLAVE DEL CLIENTE

410047651

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

TLAXCALA, TLAXCALA
17.06.2024T13:10:39

FECHA LÍMITE DE PAGO

12.07.2024

MONTO A PAGAR

247.00

IVA incluido

BANCO

BBVA BANCOMER
OXXO
SORIANA

CUENTA CLABE

CONVENIO

579092

REFERENCIA

51000183834100476513
100051000183832024071200247009
100051000183832024071200247009

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17193337648241168638516
Fecha de solicitud del trámite
25 / 06 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	45887001852
CURP:	DOCR710823HDFMSB07
Nombre(s):	RUBEN
Primer apellido:	DOMINGUEZ
Segundo apellido:	CASTELLANOS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/08/1971
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

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), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:25 de junio 2024, 10:42:44|Folio:17193337648241168638516|RFC:|Nombre o Razon Social:RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS|Curp:DOCR710823HDFMSB07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:45887001852||


Sello Digital: ohRokHoVffXO/E6aokQAoQtm+m56oM4YzuBMOxxcl/5F8AyQZuXlXnNqXCTjBhaleX/MUSpOLZupxnXGocZ6JtF9J5la+YFP9jzcZibSIN6BG28J1TO3+hQhsdSgUewU4fqQjYw5ljOJ9UrgY1dvpfjE3WNojT7/nw3V59rq4hLw9d+5GXUvIBcOT2r

Secuencia Notarial: e9c3c2f1-f35c-4bd5-9f6b-478a6cf0dbff


Número de Serie: 00000000000000000001

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
DOMINGUEZ
CASTELLANOS
RUBEN

SEXO H


 DOMICILIO
PROL DIAMANTE 110
- LA JOYA 90114
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR DMCSRB71082309H300



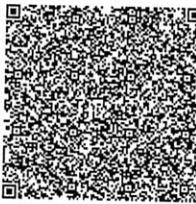

CURP
DOCR710823HDFMSB07

AÑO DE REGISTRO
2001 06

FECHA DE NACIMIENTO 23/08/1971 SECCIÓN 0452 VIGENCIA 2016 - 2026



INE

AC09916

CLAUDIA VOTÓ SU VOTO EN LA ENCARGADA DEL ESPACIO DE LA SECCIÓN PARA LA VOTACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2619462709<<0452035991413
7108237H2612317MEX<06<<11661<3
DOMINGUEZ<CASTELLANOS<<RUBEN<<



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SECUNDARIA



LA DIRECCION DE LA ESCUELA

MARTIRES DE RIO BLANCO

CON CLAVE 0905N0041P

CERTIFICA QUE

RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMATICA POR ASIGNATURAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACION SE EXPRESAN

ASIGNATURAS

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	BIOLOGÍA	FÍSICA	QUÍMICA	HISTORIA	GEOGRAFÍA	CIVILISMO	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er GRADO	6	7	6	6	6	6	9	6	9	3		7
2o. GRADO	6	6	7	6	6	6	7	7	7	10		6
3er. GRADO	7	6	8	8	9	7	7	9	7	8	6	X

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.0

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er	2o	3er
I	I	I
109	109	***

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN IZTACALCO, DISTRITO FEDERAL

A LOS TREINTA

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS

NOVENTA Y DOS

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

2090053812

FOLIO

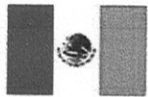
0053812

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

RISS661023MCHVGL01

Nombre

SILVIA RIVERA SIGALA



Entidad de registro:

CHIHUAHUA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



108037196612635

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SILVIA RIVERA SIGALA

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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 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
RIVERA
SIGALA
SILVIA

SEXO M

DOMICILIO
PROL DIAMANTE 110
COL LA JOYA 90114
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RVSGSL66102308M900

CURP
RISS661023MCHVGL01

AÑO DE REGISTRO
1991 04

FECHA DE NACIMIENTO
23/10/1966


SECCIÓN
0452

VIGENCIA
2020 - 2030

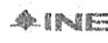





silvia Rivera S.

Esposa

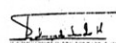


ELECIONES FEDERALES
LOCAL Y EXTRAORDINARIAS



0004096



FRANCISCO AYALA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2103613248<<0452041554092
6610230M3012316MEX<04<<27868<0
RIVERA<SIGALA<<SILVIA<<<<<<<<<

Tlaxcala, Tlax a 28 de Junio del 2024

**A quien corresponda
Presente**

Por medio de la presente, hago constar que el **Sr. Rubén Dominguez Castellanos**, laboró en nuestra empresa, **MENÚS ESPECIALIZADOS S.A DE C.V "INARI"** desde el día 05 de Junio del 2023 al 30 de Noviembre del 2023, desempeñando el puesto de Chofer, de lunes a sábado con un horario 7:30 a.m. a 4:30 p.m. con un sueldo percibido de 1,900.00 MXN.

Sin más por el momento, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Quedo a sus órdenes en caso de que requieran alguna información adicional.

ATENTAMENTE



**Lic. Alberto Zamudio Lopez
Jefe de Recursos Humanos
222 231 0584**



Tlaxcala, Tlax; a 22 de Mayo de 2024.

A quien corresponda,

Por medio de la presente le enviamos un cordial saludo, y al mismo tiempo hacemos constar mediante este documentos que **RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANOS**, laboro 3 años y 3 meses dentro de esta empresa, **PURIFICADORA XEL - HA**, constando con una fecha de ingreso del 15 de febrero 2020 al 31 de mayo 2023, teniendo un horario de las 8 hrs a las 18 hrs con un día de descanso entre semana, constando de igual forma su responsabilidad y horadez en el tiempo laborado.

Sin mas por el momento, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

PURIFICADORA DE AGUA

Xel-Ha

ATENTAMENTE

MTRO. OMAR ZAMBRANO SANCHEZ
DIRECTOR GENERAL
TEL: 246-395-0534



Solicitud de Empleo

Fecha 28 Jun 2014
Puesto que solicita: VENDEDOR
Sueldo mensual 8,000 - Mx

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>DONINGUEZ</u>	Apellido Materno <u>CASTELLANOS</u>	Nombre (s) <u>RUBEN</u>	Edad <u>52</u>	Estatura <u>1.69</u>	Peso <u>75</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>PROLONGACION DIARLANTE #110 LA ZARZA</u>			Código Postal <u>90114</u>	Teléfono Casa: <u></u> Cel: <u>4636086624</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>23-08-71</u>	Lugar de Nacimiento <u>MEXICO</u>	Nacionalidad <u>MEXICANO</u>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>5088218373-A</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Jedshalom777@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>B-</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>DOCR710823 MTA</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? 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?		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>RUBEN DONINGUEZ GARCIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>POPOCATITL #5 TLAX.</u>	<u>SUBICADO</u>
Madre <u>GUADALUPE CASTELLANOS M.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Esposa (o) <u>SILVIA RIVERA SIGAIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>PROC. DIARLANTE #110</u>	<u>EMPLEADA</u>
Nombre Hija (o) <u>ISRAEL D.R.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>"</u>	<u>EMPLEADO</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>JUAN RUIZ DE ALARCON</u>	<u>MEXICO D.F.</u>	<u>1977</u>	<u>1983</u>	<u>6</u>	<u>CERT.</u>
Secundaria <u>MARTINES DE RIO ECO</u>	<u>MEXICO D.F.</u>	<u>1991</u>	<u>1992</u>	<u>3</u>	<u>CERT.</u>
Preparatoria <u>PREP. EST. #170</u>	<u>CD. JORGE L. NASH</u>	<u>1991</u>	<u>1996</u>	<u>3</u>	<u>CERT.</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

Société de l'Empire

Technique

QUESTIONS AND ANSWERS

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	NOV '23 - FEB '24	NOV '23 - NOV '23	FEB '20 - MAY '23	JUN '19 - ENE '20
Nombre de la Compañía	1221	"ENARI"	HEL-NA	LA CHADIRA
Dirección	SA. PABO, ARE.	CARR. GUAYAMA - SAN PEDRO	3405 SAN PEDRO # 92	CA. SOABO, LA EL REBO
Teléfono	800 170 9722		246 395 0534	246 474 6392
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	CHATEL.	VENDEDOR	VENDEDOR
Ultimo sueldo	2500 =	1900 =	1,800	1,800
Motivo de su separación	REPORTE AT. PERSONAL	SE TERMINO CONTRATO CON SANCION	INGRESO A LA FUERZA	SIST. DE PAGO
Nombre de su jefe inmediato	DELIA LAYERS	ELENA JIMES	CHAR ZAMBRANO	TERMINO JUAN CARLOS
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISORA	SUPERVISORA	VENDEDOR	VENDEDOR

Que reportes prácticos

Modelo

ANUCCIO

51.

PLAT. NO.

2006

	Importe de la deuda
--	---------------------

10

No

1

NO

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

Renta mensual

51

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DE MEDIATO

QAD19A-0023

QAD19A-0023

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: 32 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?

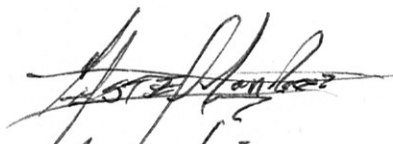
NO

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:

RUBEN DOMINGUEZ CASTELLANO


28 - JUN - 2024