

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA**

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social MUNICIPIO DE XALAPA VER con Registro Patronal F5411362363.

| Información General | | | |
|---------------------|---------------------|--|--|
| Número de folio: | 8789011913280471281 | Razón Social: MUNICIPIO DE XALAPA VER | |
| Número de lote: | 209541222 | Fecha y hora de recepción del lote: 2018-02-19 18:48 | |
| RFC del patrón: | MXV850101LX2 | Serial del certificado: 00000100P00206920328 | |
| Registro Patronal: | F5411362363 | | |

| Huella Digital |
|--|
| f4bc3452d3400c23a74fe3a17b61745f371de304 |

| Movimientos recibidos por el IMSS | | | | Operados | | | | Rechazados | | | |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|----------|--------|--------|-------|------------|--------|--------|-------|
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Relación de movimientos operados | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------|--------------------------------|-----------|------|-----|------|------------|------|---------|
| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | Sal. Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja |
| 8 | 6506901222 | RAMIREZ MONTERO CRISTHIAN JAYR | \$ 92.35 | 1 | 066 | 0 | 01/02/2018 | 1 | 0 |

Sello Digital:

AED51E15B04B6F816364D809E4C922570CD1EC2A36062C954AA7C6244FBCF729F85AB2CC5445670F70CB0855DE0B94DC9B156EDFD5448
EF4B445B7EFCE5D0D2B | 205972114

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



RAMC910522481
Registro Federal de Contribuyentes

CRISTHIAN JAYR RAMIREZ
MONTERO
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 17070516387
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 28
DE AGOSTO DE 2024**



RAMC910522481

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| RFC: | RAMC910522481 |
| CURP: | RAMC910522HVZMNR00 |
| Nombre (s): | CRISTHIAN JAYR |
| Primer Apellido: | RAMIREZ |
| Segundo Apellido: | MONTERO |
| Fecha inicio de operaciones: | 15 DE MAYO DE 2007 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 31 DE MARZO DE 2019 |
| Nombre Comercial: | CRISTHIAN JAYR RAMIREZ MONTERO |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal: 91100 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: PEDRO LASCURAIN | Número Exterior: 8 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: REVOLUCION |
| Nombre de la Localidad: XALAPA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA |
| Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | Entre Calle: AMAZONAS |

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
MarceSAT 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 Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

HERRERA LOPEZ GONZALO

EDCALIPTO 2 LOS PRADOS
SAUCES
PRADOS LOS XA +. C.P. 91158
XALAPA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$982

(NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 827021110070

RMU : 91158 02-11-13 N - 001 CFE

CUENTA : 27DJ02J012381400

LÍMITE DE PAGO: 04 AGO 24

CORTE A PARTIR:
05 AGO 24

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: WM130M MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 20 MAY 24 - 19 JUL 24

¿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 | Estimada | Medida | Estimada | | | |
| | x | | x | | | | |
| Energía (kWh) | | 06314 | | 05891 | 423 | | |
| Básico | | | | | 150 | 1.035 | 155.25 |
| Intermedio | | | | | 130 | 1.259 | 163.67 |
| Excedente | | | | | 143 | 3.685 | 526.95 |
| Suma | | | | | 423 | | 845.87 |



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 | 98.32 | 0.00 | 0.00 | 98.32 | Energía | 845.88 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 599.99 | 599.99 | IVA 16% | 135.34 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 74.83 | 74.83 | Fac. del Periodo | 981.22 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 2.75 | 2.75 | Adeudo Anterior | 1,679.84 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 335.44 | 335.44 | Su Pago | -1,679.00 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 214.88 | 214.88 | Total | \$982.06 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 2.62 | 2.62 | | |

Apoyo Gubernamental 471.65

(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.



1-58 hrs. PRIVADA MARTIN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010

91158 02-11-13 N - 001 CFE
01 827021110070 240804 00000982 8



27DJ02J012381400

Repartir

-273-

CFE-contigo



\$982

(NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)



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:

RAMC910522HVZMNR00

Nombre

CRISTHIAN JAYR RAMIREZ MONTERO



Soy México

Fecha de inscripción
09/05/1998

Folio
16789896

Entidad de registro
VERACRUZ



130087199103951

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CRISTHIAN JAYR RAMIREZ MONTERO

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de octubre de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **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 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.ifaig.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 | Fecha 28 / 08 / 2024 |
| | Puesto que solicita: |
| | Sueldo mensual |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|---|-------------------------------------|------|--------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Ramirez | Montero | Crothian Jayr | 33 | 175 | 90 | Unión Libre |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Sexo | |
| Eucalipto #103 Colonia Los Prados. | | | 91158 | Casa: 2282031013 Cel: 2284089200 | H. | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> | | | |
| 22-Mayo-1991 | Xalapa, Veracruz. | Mexicano | | | | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e - mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| 6506901122-2 | Crothian09122@gmail.com | SI (B) | RAM(910522481 | | | |
| ¿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 | | No | | Escuchar Música. | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|-------------------------------|------|--------|-------------------------------|---------------|
| Padre | | | | |
| Jose A. Ramirez Zaporta | ✓ | | Pedro Lascurain #8 Revolución | Comerciante. |
| Madre | | | | |
| Martha Montero Castillo | ✓ | | Pedro Lascurain #8 Revolución | Amra de Casa. |
| Esposa (o) | | | | |
| Edith S. Fernandez Rojas. | ✓ | | Eucalipto 103 Col. Los Prados | Amra de Casa. |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Aislyn Alexa Ramirez Ferradez | ✓ | | Eucalipto 103 Col. Los Prados | Estudiante. |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Neymar Jayr Ramirez Ferradez | ✓ | | Eucalipto 103 Col. Los Prados | Estudiante. |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|--------------------------|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Guillermo H. Castellanos | Ferrocarril Interocanico | 1997 | 2003 | 6 | Certificado. |
| Secundaria | | | | | |
| Instituto de Euc. Adultos | Rio Soto a la Marina. | 2008 | 2009 | 1 | Certificado. |
| Preparatoria | | | | | |
| Dirección de Sistemas A. | Rio Soto a la Marina. | 2009 | 2011 | 3 | Certificado. |
| 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: | Ninguno |
| Funciones de oficina que domina: | Computado, To-fo Copiadora. |
| Paquetes de cómputo que domina: | Word, Excel, Power Point. |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 17-07-18 a 01-08-2023 | 16-07-14 a 13-08-2016 | 11-12 - 04-13 | Enero-2007-Julio 10 |
| Nombre de la Compañía | Ayuntamiento Xalapa | McGable | Seguritec Valparaíso | Magbaxsa. |
| Dirección | Av. Enriquez Centro | Virginia Aguilar | Ursula Zalvan 219 | Av. Jazaro Cardenas. |
| Teléfono | 2287768628 | 2286900000 | 2288410361 | 2288435362 |
| Puesto que desempeñaba | Chofer. | Vendedor Cambarco. | Cajero Verificador. | Bo. Guerrero |
| Ultimo sueldo | \$7,800 / \$9,500. | 2,800 / 6,000. | \$3,500 / \$3,800. | \$2,700 / \$3,000 |
| Motivo de su separación | Termino de contrato | Cambio de empleo | Renuncia Voluntaria | Renuncia Voluntaria |
| Nombre de su jefe inmediato | Cristhian Garcia | Oscar Viveros | Luzia Lopez. | Israel Rivera. |
| Puesto de su jefe inmediato | Jefe de Area. | Supervisor. | Jefa de Area P. | Jefe de Bodega. |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|---------------|--------------------------|--|---------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | | ¿Posee automóvil propio? | | Marca | Modelo |
| Por Conocidos. | | No | | | |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | | ¿Tiene deudas? | | Importe de la deuda | |
| No | | No | | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | | |
| Si | Venta de Ropa | | ¿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? | | | | | |
| Si | | | | | |
| 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

Cristhian Jayr Ramirez Montero

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: 33 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.


Cristhian Jayr Ramirez Montero

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 28-Agosto-2024



CRISTHIAN JAYR
RAMIREZ MONTERO

CURP
RAMC910522HVZMNR00
FECHA DE NACIMIENTO
22/05/1991
FECHA DE EMISION
08/04/2024
FECHA DE EXPIRACION
08/04/2027
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0431S1F



TIPO
B

30-VERACRUZ

México

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



C. Cuauhtémoc Zúñiga Borilla
Secretario de Seguridad Pública

SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
O+
RESTRICCIONES
NINGUNA
DONADOR DE ORGANOS
SI
ANTIGÜEDAD
09/08/2010
LUGAR
XALAPA 2
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR



A1908371

ME LLENA DE ORBULLO

L<UB0431S1F<RAMC910522HVZMNR00
RAMIREZ<<CRISTHIAN<JAY<0408277



Identificador Electrónico

30087000120230042316



Clave Única de Registro de Población

RAMC910522HVZMNR00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 02/07/1991 | 14 | 3951 |

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

CRISTHIAN JAYR

Nombre(s):

RAMIREZ

Primer Apellido:

MONTERO

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

22/05/1991

Fecha de Nacimiento:

XALAPA

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE ALFREDO

Nombre(s):

RAMIREZ

Primer Apellido:

ZAPATA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MARTHA

Nombre(s):

MONTERO

Primer Apellido:

CASTILLO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 08 días del mes de Abril de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk FN Qz kx MD Uy Mk hW Wk 10 UJ Aw fE NS SV NU SE IB TI BK QV IS fF JB TU IS RV p8
TU 90 VE VS T3 wx Mz Aw OD cw MD Ax MT k5 MT Az OT Ux MH xN ID ly IG RI IG 1h eW 8g
ZG Ug MT k5 MX xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs fG 51 bG w*

Código QR




Soy México


Código de Verificación

13008700011991039510

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA


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.

 **MÉXICO** INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMIREZ
MONTERO
CRISTHIAN JAYR
DOMICILIO
C PEDRO LASCURAIN 8 2
COL REVOLUCION 91100
XALAPA, VER.

FECHA DE NACIMIENTO
22/05/1991
SEXO: H



CLAVE DE ELECTOR RMMNCR91052230H500
CURP RAMC910522HVZMNR00 AÑO DE REGISTRO 2009 01
ESTADO 30 MUNICIPIO 089 SECCIÓN 1858
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

  IFE

COMISIONADO EJECUTIVO DEL
SECRETARADO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1188664682<<1858118617408
9105229H2412311MEX<01<<10645<9
RAMIREZ<MONTERO<<CRISTHIAN<JAY



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

Clave:
FERE871104MMCRJD05

Nombre:
EDITH SOCORRO FERNANDEZ ROJAS

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
09/05/1998 **16805819** **MEXICO**

Soy México





115121198800066

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EDITH SOCORRO FERNANDEZ ROJAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de enero de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. 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 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/>

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

LA DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SISTEMAS ABIERTOS

CLAVE 09DEX0001G

CERTIFICA QUE **CRISTHIAN JAYR RAMIREZ MONTERO**

MATRICULA **080910000129**

ACREDITÓ EL BACHILLERATO EN EL ÁREA DE **HUMANIDADES**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) **RAMC910522HVZMNR00**

CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



PROMEDIO
GENERAL
DE
APROVECHAMIENTO

8.5

| | MATERIAS | CALIF. | | MATERIAS | CALIF. |
|-----------------------------------|------------------------------------|----------|-------------------------------|-----------------------------------|--------|
| 1er. SEMESTRE | INGLES I | 8 | 2o. SEMESTRE | INGLES I | 9 |
| | MATEMÁTICAS I | 9 | | MATEMÁTICAS II | 9 |
| | TALLER DE REDACCIÓN I | 9 | | TALLER DE REDACCIÓN II | 8 |
| | METODOLOGÍA DE LA LECTURA | 9 | | TEXTOS LITERARIOS I | 8 |
| | HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE | 9 | | HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA | 8 |
| | METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE | 8 | | APRECIACIÓN ESTÉTICA (PINTURA) | 8 |
| 3er. SEMESTRE | INGLES III | 8 | 4o. SEMESTRE | INGLES IV | 9 |
| | MATEMÁTICAS III | 9 | | MATEMÁTICAS IV | 8 |
| | TALLER DE REDACCIÓN III | 9 | | TEXTOS FILOSÓFICOS | 9 |
| | TEXTOS LITERARIOS II | 8 | | TEXTOS LITERARIOS III | 9 |
| | LÓGICA | 8 | | PRINCIPIOS DE FÍSICA | 9 |
| 5o. SEMESTRE | INGLES V | 9 | 6o. SEMESTRE | INGLES VI | 8 |
| | TEXTOS FILOSÓFICOS II | 9 | | TEXTOS CIENTÍFICOS | 9 |
| | TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I | 7 | | HISTORIA DE MÉXICO SIGLO XX | 9 |
| | PRINCIPIOS DE QUI. EN GRAL. | 8 | | BIOLOGÍA | 9 |
| | BIOLOGÍA | 9 | | TEXTOS POLÍTICOS Y SOC. II | 9 |
| ACREDITACIÓN DE LA ÚLTIMA MATERIA | | 07 09 11 | APRECIACIÓN ESTÉTICA (MÚSICA) | | 8 |

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN **TLALPAN, DISTRITO FEDERAL**

A LOS **VEINTIOCHO**

DÍAS DEL MES DE

OCTUBRE

DEL AÑO DE **ONCE**

FOLIO **M0895237**

JORGE JIMENEZ LOPEZ
DIRECTOR DE SISTEMAS ABIERTOS




SESEPRO

La que suscribe **C. MARIA DOLORES SUAREZ MORALES**, Gerente de la Sucursal Xalapa,

HACE CONSTAR

Que el **C. Cristhian Jayr Ramirez Montero**, laboró en esta empresa, en el periodo comprendido entre noviembre de 2012 y abril de 2013, desempeñándose en este tiempo con responsabilidad y honestidad en las actividades encomendadas.

A petición del interesado y para los fines que a la misma convengan, se extiende la presente a los 26 días del mes de abril del año dos mil trece.


C. MA. DOLORES SUAREZ MORALES
GERENTE



SESEPRO, S.A. DE C.V.

URSULO GALVAN No. 223, ZONA CENTRO XALAPA, VER. TELS. 01 (228) 841-03-60, 841-03-61, 841-03-62

Xalapa. Ver . 27 de agosto 2024

A quien corresponde:

Me permito recomendar ampliamente al **C. CRISTHIAN JAYR RAMIREZ MONTERO** a quien conozco desde hace **15 años**, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar.

ATENTAMENTE

SOCORRO ROJAS ZAVALETA

TEL: 2282031013

DIRECCION:EUCALIPTO NO.103

COL: LOS PRADOS CP:91158

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.
 Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
 Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

| | |
|--------------|--------------------|
| FECHA | 03 Septiembre 2024 |
|--------------|--------------------|

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|--|-----|------|------------------------|---------------------|
| Puesto a cubrir | | | | |
| Chofer de Reparto | | | | |
| Nombre | | | | |
| CRISTHIAN JAYR MONTERO RAMIREZ | | | | |
| Dirección | | | | |
| EUCALIPTO #103 COL LAS PRADOS XALAPA VER | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | Edad | Estado Civil |
| Día | Mes | Año | | |
| 22 | 05 | 1991 | 33 | UNION LIBRE |
| Teléfono | | | Nivel Académico | |
| 2284 08 92 00 | | | BACHILLERATO | |

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

| | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Actas del Registro Civil | | | | | |
| Nacimiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Matrimonio | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Identificación Personal | | | | | |
| Documento | #88 | Folio | Vigencia | | |
| Credencial de Elector | 1188664682 | 2024 | | | |
| Licencia de Manejo | UB043151 | 08/04/2027 | | | |
| Seguridad Social | | | | | |
| IMSS | 65069011222 | | | | |
| R.F.C. | RAMC910522HV2MNR00 | | | | |
| CURP | RAMC910522M81 | | | | |
| Observaciones y Comentarios | | | | | |
| | | | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|--------------------------------|--------|----------------------|--------|
| Nombre | | Ocupación | |
| ERENOIDA MORALES | | COMERCIANTE | |
| Tipo de relación | VECINO | Tiempo de conocerlo. | 9 AÑOS |
| Dirección | | Teléfono | |
| EUCALIPTO #118 COL. LAS PRADES | | 22 81 06 52 96 | |
| Comentarios | | | |
| Referencia 2 | | | |
| Nombre | | Ocupación | |
| NATANABE VAZQUEZ | | COMERCIANTE | |
| Tipo de relación | | Tiempo de conocerlo. | |
| Dirección | | Teléfono | |
| EUCALIPTO #113 COL. LAS PRADES | | 22 82 84 82 75 | |
| Comentarios | | | |

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

| Nivel de estudios | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento | Periodo | |
| BACHILLERATO | Estatus | | |
| Nombre de la Institución | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input checked="" type="checkbox"/> Titulado |
| DIRECCION GENERAL DE SISTEMAS ABICERO | | | |

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Numero |
|--|----------|
| Personas que viven con el investigado | 4 |
| Personas que dependen económicamente de él | 3 |
| Total de Ingresos | \$ 7,000 |
| Total de Egresos | \$ 4,500 |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|---------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| | | |
| | | |

b) Egresos

| Egresos | |
|-------------------------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |
| Alimentación | 4,800 |
| Ropa y Calzado | 1,500 |
| Transporte | 1,200 |
| Servicios | 1,200 |
| Gastos Escolares | 480 |
| Actividades deportivas | |
| Actividades recreativas | |
| Otros | |
| TOTAL | 11,180 |

| Créditos | | | |
|--------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto | Mensualidad | Plazo | Saldo |
| Tarjeta de crédito | | | |
| NO | | | |

| Seguros | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--|---------------|----|--|
| De vida | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ | |
| De gastos médicos mayores | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ | |
| De automóvil | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ | |
| Contra accidentes | <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No | Monto mensual | \$ | |

c) Activos

| Propiedades | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Tipo | | |
| <input type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Terreno | <input type="checkbox"/> Departamento |
| Ubicación | | Valor Estimado |
| | | |

| Tipo | Modelo | Valor Estimado |
|------|--------|----------------|
| | | |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

| | | | |
|------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Parentesco | Nombre | | |
| CONCUBINA | EDITH SOCORRO FERNANDEZ POIAS | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 37 | EMPLEADA | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No |

| | | | |
|------------|-------------------------------|--|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre | | |
| Hijo | NEXMAR JAYR RAMIREZ FERNANDEZ | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 12 Años | ESTUDIANTE | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |

| | | | |
|------------|--------------------------------|--|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre | | |
| Hija | AISLYN ALEXA RAMIREZ FERNANDEZ | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 14 Años | ESTUDIANTE | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |

b) Actividades Sociales

| | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|
| Religión | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Católica | <input type="checkbox"/> Otra | <input type="checkbox"/> Ninguna |

| Actividad | Frecuencia anual |
|-------------------------|------------------|
| 1. Eventos sociales | |
| 2. Eventos comunitarios | |

c) Actividades Culturales

| Actividad | Frecuencia anual |
|-----------------------|------------------|
| Museos | NO |
| Teatro | NO |
| Festivales Culturales | NO |
| Zonas Arqueológicas | NO |

d) Actividades Deportivas

| Deporte | Lugar | Frecuencia |
|---------|---------|------------|
| FUT BOL | XACAPAN | 15 DIAS |

e) Actividades Recreativas

| Actividad | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones | AÑO |
| Plazas públicas | 15 DIA |
| Parques naturales | 15 DIAS |
| Parques de diversiones | |
| Cine | CADA MES |

f) Pasatiempos

| Actividad | Frecuencia |
|-----------------|------------------|
| ESCUCHA MUSICA. | CADA OLT SU P+20 |

7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda | | | | | | | |
|--|----------|--|--------|--|--------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Una planta | | <input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso | | <input type="checkbox"/> 2 pisos | | <input type="checkbox"/> Más de 2 | |
| N° de Recamaras | | | | N° De Baños | | | |
| 1 | | | | 1 | | | |
| Material predominante en la construcción | | | | | | | |
| Paredes | Tabique | Concreto | Madera | Otros | Especificar: | | |
| Techos | Concreto | Lamina | Madera | Otros | Especificar: | | |
| Pisos | Mosaicos | Duela | Loseta | Cemento | Tierra | | |
| Condiciones generales de la vivienda | | | | | | | |
| Buenas | | | | | | | |
| Servicios | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz | | | | <input checked="" type="checkbox"/> TV por cable | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica | | | | <input type="checkbox"/> Sistema de seguridad | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Agua | | | | <input type="checkbox"/> Gas subterráneo | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Drenaje | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Internet | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gas | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura | | | | | | | |
| Vías de Acceso | | | | | | | |
| Avenida (s) | | | | | | | |
| TREPOL | | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | | |
| CALLE TREPOL Y SAUCO | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | |
| EUCALIPTO CASI BSEJINA CON TREPOL (CASA 1000 VERDE) | | | | | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Metro | | <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público | | <input checked="" type="checkbox"/> Taxi | | <input type="checkbox"/> Otro | |
| Zona | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Popular | | | | <input type="checkbox"/> Residencial | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios | | | | <input type="checkbox"/> No cuenta con todos | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urbana | | <input type="checkbox"/> Semi-urbana | | <input type="checkbox"/> Rural | | | |
| Observaciones de la zona: | | | | | | | |
| ZONA MANAQUA | | | | | | | |
| ¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? | | | | | | | |
| Si | | | | | | | |

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

| | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|---------------|--|----------------|----|--|
| Respiratorias | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Gastrointestinales | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Dermatológicas | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Neurológicas | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Cáncer | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Hipertensión | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Obesidad | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | ¿Quién padece? | la | |
| Diabetes mellitus | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿De qué tipo? | | ¿Quién padece? | la | |
| Adicciones | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿De qué tipo? | | ¿Quién padece? | la | |
| Otras | | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Miembros discapacitados: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Familiares con enfermedades crónicas: | <input checked="" type="checkbox"/> |

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada