

Solicitud de Empleo	Fecha <u>10/09/2024</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Perez</u>	Apellido Materno <u>Ramirez</u>	Nombre (s) <u>Karen</u>	Edad <u>33</u>	Estatura <u>1.57</u>	Peso <u>75</u>	Estado Civil <u>Casada</u>
Dirección <u>C. Iturbide #33 Yoalcoatl Magdalena</u>			Código Postal	Teléfono Casa: Cel: <u>2462415719</u>	Sexo <u>F</u>	
Fecha de Nacimiento <u>8/03/1991</u>	Lugar de Nacimiento <u>CDMX</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>61129111698</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Kasa42853@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>PERK910508U90</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? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Negocio</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
<u>Veronica Ramirez Gomez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Hidalgo #33 Santa Isabel Xiloxotla</u>	<u>Ama de casa</u>
<u>Benjamin Carrera Ramos</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Iturbide #33 Yoalcoatl Magdalena</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Vildiz Muniva Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Iturbide #33 Yoalcoatl Magdalena</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Gissel Carrera Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Iturbide #33 Yoalcoatl Magdalena</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Valeria Carrera Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Iturbide #33 Yoalcoatl Magdalena</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Augusto Comte</u>	<u>Iztacalco</u>	<u>1997</u>	<u>2004</u>	<u>6</u>	<u>SI</u>
Secundaria <u>Juan Cuamatzi</u>	<u>Teolocholco</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
Preparatoria <u>Cobat 16</u>	<u>Teolocholco</u>	<u>2009</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

Kasa42853@gmail.com

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Office, Excel, Elaboración de informes, Atención cliente
Paquetes de cómputo que domina:	Dispositivos

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	2 años	1 año	
Nombre de la Compañía	Netwey	Ago	Coppel	
Dirección	Santa Ana	CDMX	Santa Ana	
Teléfono	2482843383	5510084864	6677594200	
Puesto que desempeñaba	Asesor de ventas	Auditor	Promotor	
Ultimo sueldo	\$1750	\$6000	\$2600	
Motivo de su separación	Baja	fin proyecto	Embarazo	
Nombre de su jefe inmediato	Mario Baez	Atzeni Flores	Guillermo Lara	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisora	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Facebook y una conocida		No			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
			¿Tiene crédito INFONAVIT?		
			Si		
¿Vive en casa propia?	Si		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
			\$1,236		
¿Paga renta?	No	Renta mensual			
¿Puede viajar?					
Si					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Hoy mismo					

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

Karen Perez Ramirez

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

2.- Genero: Femenino

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

Ninguno

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.

Karen Perez Ramirez
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 11 - Septiembre del 2024.



Identificador Electrónico

09006003420180011022



Clave Única de Registro de Población

PERK910508MDFRMR01



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

DISTRITO FEDERAL

Municipio de Registro

IZTACALCO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0034	14/05/1991	0	1994

Datos de la Persona Registrada

KAREN	PEREZ	RAMIREZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	08/05/1991	IZTACALCO
Sexp:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

OMAR	PEREZ	SOL	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
VERONICA	RAMIREZ	GOMEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

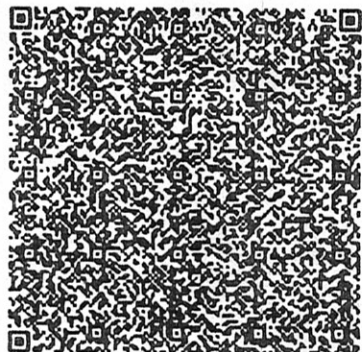
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. 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 12 días del mes de Agosto de 2018. Doy fe.



Código de Verificación

109004 0341981019940



Firma Electrónica:

UE VS Sz kx MD Uw OE 1E RJ JN Uj Ax fE tB Uk VO fF BF Uk Va fF JB TU IS RV p8 MT AS
MD A2 MD Az ND ES OT Ew MT k5 ND B8 Rn w4 IG RI IG 1h eW 8g ZG Ug MT k5 MX xE SV
NU Uk IU Ty BG RU RF Uk FM IG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Directora General Del Registro Civil
Dra. Martha Laura Almaraz Dominguez

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PERK910508MDFRMR01



Nombre

KAREN PEREZ RAMIREZ

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109006199101994

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KAREN PEREZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de septiembre 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 CREDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PERK910508U90
Registro Federal de Contribuyentes

KAREN PEREZ RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15020241979
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TEPEYANCO , TLAXCALA A 10 DE SEPTIEMBRE DE
2024**



PERK910508U90

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PERK910508U90
CURP:	PERK910508MDFRMR01
Nombre (s):	KAREN
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE FEBRERO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90185	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: PRIVADA HIDALGO	Número Exterior: 31
Número Interior:31	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: SANTA ISABEL XILOXOTLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TEPEYANCO



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: 16 DE SEPTIEMBRE
Y Calle: PRINCIPAL	

Regímenes:			
Régimen		Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios		01/01/2016	

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.	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, 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: ||2024/09/10||PERK910508U90||CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
Sello Digital: uioYR9LZ8p3zSWr93yWekzAVRwhMJhfgpAX84gK8xzmIomtgR1SuhZqOM/D3jSZSlzp4i2hYoZa/WLtGxP9nvuN555DS1cZ1KOYNHd3fns0E3xHey9VQ4et5tm0RvupN5JktNZgYf25zzFnsfGgXluON2kb7/1h7VQfVszR5Rhg=





Estado de cuenta
Crédito Hipotecario

PEREZ RAMIREZ KAREN

CALLE ITURBIDE 33
BARRIO SANTA CRUZ YOALCOATL
90835 LA MAGDALENA TLATELULCO TLAXCALA



2920027027

Número de crédito:

2920027027

Número de Seguridad Social (NSS):

6112911698

Fecha de otorgamiento de crédito:

29 dic 2020

Tasa de interés anual:

12.00 %

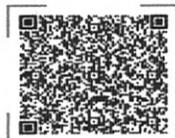
Mensualidades vencidas:

17



**Mi Cuenta
Infonavit**

¿Cuánto ahorro tienes en tu Subcuenta de Vivienda?
Consulta tu saldo y movimientos de tu crédito



ESCANEA Y REALIZA TUS TRÁMITES
SIN SALIR DE CASA

Aviso Importante

EVITA PERDER LA PROPIEDAD DE TU VIVIENDA, INFONAVIT ASIGNO TU DEUDA A COBRANZA JUDICIAL. REGULARIZA TU ADEUDO LLAMANDO A INFONATEL.

Si deseas liquidar tu crédito Marca al 800 008 3900 para conocer tu saldo al día.

TU PAGO MENSUAL LO RETIENE TU PATRÓN

Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención desde Mi Cuenta Infonavit en www.infonavit.org.mx y entrégalo en tu centro de trabajo.

* Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.

Si no puedes pagar tu mensualidad completa, haz uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados de 2009 en adelante).

Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prórroga, éstos se aplicarán en tu beneficio.

** Esta información es de carácter informativo. El Infonavit no tiene obligación alguna para liberar el crédito por plazo. Para cualquier aclaración llama a Infonatel o acude al CESI más cercano.

Periodo del estado de cuenta: 01/02/24 - 31/07/24

\$ 1,260.56

Monto de descuento mensual

Has realizado 2 pagos de los 360 que establece tu contrato de crédito.

**

Saldo del periodo

Pago mensual	\$ 1,260.56
Seguros y cuotas del periodo **	
(+) Seguros de daños	\$ 0.00
(+) Cuota de administración	\$ 0.00
(+) Fondo de protección de pagos	\$ 0.00
(+) Cuota de conservación	\$ 0.00

Monto de descuento mensual

Monto de descuento mensual	\$ 1,260.56
Adeudo de meses anteriores	\$ 23,951.75

Mi crédito

Saldo Anterior	\$ 359,507.72
Intereses del periodo	\$ 3,238.38
Accesorios*	
(+) Cuota de administración	\$ 0.00
(+) Fondo de protección de pagos	\$ 29.28
(+) Seguro de daños	\$ 0.00
(+) Cuota de conservación	\$ 0.00
(+) Cargos derivados por programas	\$ 0.00
(+) Ajustes del mes	\$ 0.00
(-) Tu pago del periodo anterior	\$ 0.00
(-) Aportación patronal	\$ 78.51
Beneficios por programa	
(-) Complemento de pago	\$ 0.00
(-) Beneficio por programa	\$ 1,770.83
(-) Ajustes por programa	\$ 0.00
Saldo actual	\$ 360,926.04



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

CARRERA RAMOS BENJAMIN

AV ITURBIDE 32
PV VICTORIA
MAGDALENA YOALCOAC 021C.P.90830
BARRIO TEOTLALPAN, TLAX.

NO. DE SERVICIO: 231211000394

RMU: 90835 21-10-04 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA: 27DV02M502720825

LÍMITE DE PAGO: 03 AGO 24

CORTE A PARTIR: 04 AGO 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** N998VB

MULTIPLICADOR: 1
NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 17 MAY 24-17 JUL 24

TOTAL A PAGAR:

\$153

(CIENTO CINCUENTA Y TRES 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)	2,010	1,882	128		
Basico			128	1.035	132.48



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	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	132.48
Distribución	0.00	0.00	190.39	190.39	IVA 16%	21.20
Transmisión	0.00	0.00	22.64	22.64	Fac. del Periodo	153.68
CENACE	0.00	0.00	0.83	0.83	Adeudo Anterior	141.25
Energía	0.00	0.00	103.94	103.94	Su Pago	-141.00
Capacidad	0.00	0.00	66.43	66.43	Total	153.93
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.79	0.79		

Apoyo Gubernamental 324.53

Fecha, hora y lugar de impresión: 05/08/2024 08:50:58 en: CALLE FERROCARRIL NORTE No. 1717 S/N COL. CENTRO SANTA ANA SANTA ANA CHIAHUTEMPAN TLAXCALAMÉXICO CP 90830

(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.



90835 21-10-04 XAXX-010101 005 CFE
01 231211000394 240803 000000153 7



27DV02M502720825 Repartir

-1-

CFE contigo



\$153

(CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17259770469571219906734
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	10 / 09 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61129111698
CURP:	PERK910508MDFRMR01
Nombre(s):	KAREN
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	08/05/1991
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:Localización de NSS|Fecha:10 de septiembre 2024, 08:04:06|Folio:17259770469571219906734|RFC:|Nombre o Razon Social:KAREN PEREZ RAMIREZ|Cup:PERK910508MDFRMR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61129111698||

Sello Digital: tSepaqfh1O+h+N6QFe5IOLwCn1iE3m8WTsNkkrRKdm5iFPcb5qr6feUbpagzKichIT6rlos+VPSfqmAZSy+q+Y12yC0yB64ufbUUCp3LjNofBHjdVAmI83ZJukiwXz3eFLxivI2YrqFU2ThH8GT4cKTe44Ssrby9mNnu8EOudjo8nERJ5liNBfja/Rlsnms6b

Secuencia Notarial: dc9dae12-814f-4019-95b9-ce6e6d8c5e6c

Número de Serie: 00000000000000000001



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PEREZ
RAMIREZ
KAREN



DOMICILIO
- 2DA CDA DE HIDALGO 31
- SANTA ISABEL XILOXOTLA 90194
- SANTA ISABEL XILOXOTLA, TLAX.



SEXO M

CLAVE DE ELECTOR PRRMKR91050809M400


CURP
PERK910508MDFRMR01

FECHA DE NACIMIENTO
08/05/1991


AÑO DE REGISTRO
2009 03

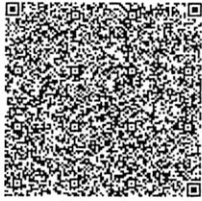


SECCIÓN
0392

VIGENCIA
2021 - 2031




ELEGCCIONEL FISCOSUDES
LOCALIDAD EXTRAJURISDICCIONAL



8003738



ROBERTO JACOBO MACALUA
SECRETARIO EJECUTIVO (SFE)
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2131025912<<0392083187776
9105089M3112319MEX<03<<04203<9
PEREZ<RAMIREZ<<KAREN<<<<<<<<<<



COBAT

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



CBT FOLIO 66638

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO: **KAREN PEREZ RAMIREZ** CON NUMERO DE MATRICULA **09B16004909**, CURSO EN EL **PLANTEL 16 - TEOLOCHOLCO** CLAVE **29ECB0016X**, LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, PERIODO - 12A HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

GENERICAS Y DISCIPLINARES BASICAS

SEMESTRE I	MATEMATICAS I	7 SIETE
	QUIMICA I	6 SEIS
	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	6 SEIS
	ETICA Y VALORES I	6 SEIS
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	6 SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	6 SEIS
SEMESTRE II	INFORMATICA I	6 SEIS
	MATEMATICAS II	8 OCHO
	QUIMICA II	7 SIETE
	HISTORIA DE MEXICO I	6 SEIS
	ETICA Y VALORES II	8 OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	8 OCHO
SEMESTRE III	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	6 SEIS
	INFORMATICA II	8 OCHO
	MATEMATICAS III	6 SEIS
	FISICA I	7 SIETE
	QUIMICA III	7 SIETE
	BIOLOGIA I	6 SEIS
SEMESTRE IV	HISTORIA DE MEXICO II	7 SIETE
	LITERATURA I	6 SEIS
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III	6 SEIS
	MATEMATICAS IV	6 SEIS
	FISICA II	7 SIETE
	BIOLOGIA II	7 SIETE
SEMESTRE V	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	6 SEIS
	LITERATURA II	7 SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV	7 SIETE
	GEOGRAFIA	6 SEIS
	HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	7 SIETE
	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	8 OCHO
SEM. VI	FILOSOFIA	8 OCHO
	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	7 SIETE

DISCIPLINARES EXTENDIDAS

SEMESTRE V	CALCULO DIFERENCIAL	6 SEIS
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	8 OCHO
	SOCIOLOGIA I	7 SIETE
	CIENCIAS DE LA TIERRA I	8 OCHO
SEMESTRE VI	CALCULO INTEGRAL	6 SEIS
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	8 OCHO
	CIENCIAS DE LA TIERRA II	9 NUEVE
	SOCIOLOGIA II	9 NUEVE

PROFESIONALES BASICAS

ADMINISTRACION

SEM. IV	DIRECCION Y EVALUACION DEL PLAN DE ACCION	7 SIETE
	PLANEAR ACTIVIDADES Y ASIGNAR RECURSOS	8 OCHO
SEM. V	CONTROLAR LA INFORMACION DOCUMENTAL DE LA EMPRESA DE MANERA FISICA O ELECTRONICA	8 OCHO
	GENERAR LA COMUNICACION DE LA EMPRESA DE MANERA MANUAL Y/O ELECTRONICA	8 OCHO
SEM. VI	ACTUALIZAR LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA EMPRESA	8 OCHO
	ATENDER AL CLIENTE EN SU ENTORNO SOCIAL, DE MANERA PRESENCIAL	9 NUEVE
SEM. VI	ATENDER AL CLIENTE MEDIANTE TICS EN LAS VENTAS A DISTANCIA	8 OCHO
	DETECTAR, ATENDER Y DAR SEGUIMIENTO AL CLIENTE	7 SIETE

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

PENSAMIENTO CRITICO	A
ORIENTACION EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARAESCOLARES	A
SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES

7.1 (SIETE,UNO)

ESTE CERTIFICADO AMPARA **CINCUENTA Y DOS ASIGNATURAS**, EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2o, FRACCION III DE LA LEY QUE CREA EL **COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA**, SE EXPIDE EL PRESENTE EN **TEOLOCHOLCO TLAX.**, A LOS **VEINTISEIS DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL DOCE**. LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACION.



DRA. JOSEFINA ESPINOSA CUELLAR

DIRECTORA GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

CARB860331HPLRMN08

Nombre

BENJAMIN CARRERA RAMOS



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121205198700116

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BENJAMIN CARRERA RAMOS

Esposo

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de septiembre 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

SECRETARÍA 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>



IDMEX1643915081<<0392069481261
8603315H2717 MEX<02<<04365<9
CARRERA<RAMOS<<BENJAMIN<<<<<<<<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CARRERA
RAMOS
BENJAMIN

DOMICILIO
- 2DA PRIV DE HIDALGO 32
- SANTA SABEL XILOXOTLA 90185
SANTA SABEL XILOXOTLA, TLAX.

CLAVE DE VOTO PRIMB86033121H000

CURP CARRERA BENJAMIN08

AÑO DE REGISTRO 2004 02

ESTADO 29

MUNICIPIO 049

SECCIÓN 0392

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2017

VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
31/03/1988

SEXO H



CamScanner

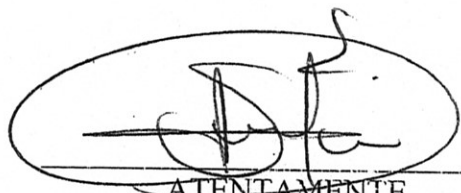
TLAXCALA A 2 DE AGOSTO DEL 2017

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA.

Por medio de la presente hago constar que el C. KAREN PEREZ RAMÍREZ laboró para la Empresa Coppel S.A DE C.V. desde el día 4/05/2016 al 23/06/2017, desempeñando el puesto de Supervisor de Credito.

Se extiende la presente para fines que el interesado crea conveniente.

A handwritten signature in black ink, enclosed within an oval shape. The signature appears to be "Rosalina Liliana Nava Solis".

ATENTAMENTE
ROSALINA LILIANA NAVA SOLIS
RECURSOS HUMANOS
COPPEL S.A DE C.V.

CALLE IGNACIO PICAZO NTE #30 COL. CENTRO STA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX.
TELÉFONO: 01 (246) 4642295

Paseo de las Palmas 405, interior 301
Lomas de Chapultepec I Sección
Delegación Miguel Hidalgo C.P. 11000
México Distrito Federal

Tlaxcala, Tlax., a 28 DE ENERO DE 2016.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que la C. Karen Perez Ramírez, Con numero de Seguro Social 61129111698, , CURP: PERK910508MDFRMR01, Y RFC: PERK910508U90, actualmente se encuentra en nuestra plantilla de empleados activos para lo cual extendiendo la presente para los fines que a nuestra colaboradora convengan.

De antemano agradecemos el apoyo brindado y quedamos a la orden para cualquier aclaración.

Atentamente:
SALES LAND PROMOCIONES MEXICANAS S.A.



LIC. JEAN AGUILAR GOMEZ

Departamento de
Recursos Humanos
33-1421-3383

SALES LAND PROMOCIONES MEXICANAS S.A.

Buenos aires N° 2770 piso 2C, Col Providencia, C.P. 44630, Guadalajara, Jalisco
Teléfono (33) 36404388