

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 1516972169 - 1
Modalidad	UMF 008	CURP: RACG970429HPLMRR02
10		Nombre: GERARDO RAMIREZ CORTES

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
RECIEN NACIDO RAMIREZ	14120226	10

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

U.M.F. No. 8  
PUEBLA PUEBLA  
17 OCT. 2022  
Lugar y fecha

MOGP790616MPLNNLO4  
Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: [[Invocante:portalimssdigital]Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS[Fecha:17 de octubre 2022, 12:00:08[Folio:1666025912525775855230[Nombre o Razón Social:GERARDO RAMIREZ CORTES]Curp:RACG970429HPLMRR02]Número de Seguridad Social:15169721691]]

Sello digital: TT1rqSCKQwJ2cygYy3eFTtW5eOugSuWm2Lbc0BfHCHP+2KRWyeOS1sL5cRVVZOaVs8GCufSicLvM7heHAAa5gvD3BYKXww3M5mO6sJKTPxBZyV3uSfYluVdW12CipYZAaEdStcTR+b9NcWhi9HoBz6NdU2/XYQvZW8Z4Lkb3ARjMfIGEpRwFmZvzp+SfbMDi6GikcX8YZFG9bPbU+2+LCm9GYYpaqzR8vk4eISQw89K4I8TtHSVBSxcQWqQJ6WaaXVQnQtOa9g9WYMhsyc4MlffmOyysQvqtNXNhWNZVqjGk7k+XI4dFmUtGMKLIcOUAhqK6f-IsdhdCk5gA==

Secuencia notarial: f2873780-8606-459c-8940-a13748dde7b0

Número de serie: 00000000000000000000

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

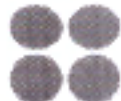


CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RACG970429HZ5  
Registro Federal de Contribuyentes

GERARDO RAMIREZ CORTES  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21090140811  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA , PUEBLA A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024



RACG970429HZ5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RACG970429HZ5
CURP:	RACG970429HPLMRR02
Nombre (s):	GERARDO
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	CORTES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE NOVIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72450	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 2DA CERRADA JUAREZ	Número Exterior: 6126
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LEOBARDO COCA C
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: BLVD. LA MARGARITA



HACIENDA

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



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





Comisión Federal de Electricidad®

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

### SEBASTI?N MORA JULIO C

CALLE EMILIANO ZAPATA 52 B  
AVENIDA PRINCIPAL  
CONCEPCION GUADALUPE 08H. C.P. 72450  
SN ANDRES CHOLULA, PUE.

**NO. DE SERVICIO : 257190107877**  
**RMU : 72450 19-01-26 SEMJ-901208 010 CFE**  
**CUENTA : 34DV07C053426620**

**LÍMITE DE PAGO: 08 SEP 24**

**CORTE A PARTIR:**  
**09 SEP 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: P765PD MULTIPLICADOR:**  
**HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 21 JUN 24 - 22 AGO 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$155**

(CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

### ¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	04271		04149		122		
Básico					122	1.039	126.75
Suma					122		126.75



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	126.76
Distribución	0.00	0.00	181.46	181.46	IVA 16%	20.28
Transmisión	0.00	0.00	21.58	21.58	Fac. del Periodo	147.04
CENACE	0.00	0.00	0.79	0.79	DAP <sup>(2)</sup>	8.24
Energía	0.00	0.00	101.87	101.87	Adeudo Anterior	183.56
Capacidad	0.00	0.00	65.15	65.15	Su Pago	-183.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.76	0.76	<b>Total</b>	<b>\$155.84</b>

**Apoyo Gubernamental 316.85**

(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.



34DV07C053426620

Repartir

CFE-contigo



**\$155**

(CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

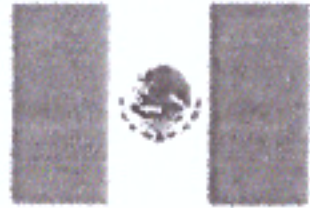
-599-





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**RACG970429HPLMRR02**

Nombre

**GERARDO RAMIREZ CORTES**



Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



121114199700655

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GERARDO RAMIREZ CORTES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de agosto de 2024

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

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

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

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



Notificación de descuento



29 DE AGOSTO DE 2024

Se le informa a la o el solicitante que, en seguimiento a su Solicitud de Crédito: i) que ya han quedado determinadas las condiciones financieras definitivas con las que INFONAVIT otorgará el crédito, y ii) que el descuento que se efectuará a su salario será por la cantidad de \$ 582.76 mensuales para el pago de cada una de las amortizaciones del crédito hasta su liquidación.

NSS	15169721691	Nombre de la o el trabajador	
RFC O CURP	RACG970429HZ5	GERARDO RAMIREZ CORTES	
Número de crédito	7124036957	Domicilio de la vivienda objeto del crédito	
Monto descuento	\$ 582.76	3 ORIENTE NUM. 207 INT. 3, COL. CHACHAPA, C.P. 72990, AMOZOC, PUEBLA	
NRP	Z3028365107		

Importante

Para continuar con su proceso de formalización del crédito, es necesario que su patrón confirme a través del Portal Empresarial del Infonavit que tiene conocimiento respecto al trámite de solicitud de crédito que está realizando con el Infonavit.

Una vez que su patrón confirme, el acuse de confirmación estará disponible para usted desde Mi cuenta Infonavit en la opción Mi trámite de crédito, siendo únicamente de carácter informativo.

Una vez que su crédito quede formalizado, el Aviso para la retención de descuentos estará disponible para usted en Mi Cuenta Infonavit y también estará disponible para su patrón en el Portal empresarial.

Sugerimos establecer comunicación con su patrón para reiterar la importancia de que realice los descuentos para evitar que se generen omisiones de pago.

Para cualquier duda o aclaración favor de contactarnos a través de Infonatel al teléfono 55 91 71 5050 (CDMX) ó 800 00 83 900 para el interior de la República, en el sitio de Internet de INFONAVIT [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) o en nuestras oficinas.

En el INFONAVIT todos los trámites son gratuitos.





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	20/09/2024
	Puesto que solicita:	Picuenta
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ramirez	Cortes	Gerardo	27	1.67		Union Libre
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
Emiliano Zapata 52, Concepcion Guadalupe			72450	Casa: Cel: 22-14-00-98-25		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia
29/04/1997	Puebla, Pue	Mexicana			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
1516972169-1	gerardo.ramirez.cortes1@gmail.com	NO	RAC6970429H25			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?		
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol		No		estar con mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superarme en todos mis aspectos						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X		
Gilberto Ramirez Martinez				
Madre				
Julia Cortes Rojas	X		Misiones de San Francisco	Ama de casa
Esposa (o)			Concepcion	
Ana Karen Sebastian	X		Emiliano Zapata 52, Guadalupe	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Cristian John Ramirez	X		Concepcion	
Nombre Hija (o)			Emiliano Zapata 52, Guadalupe	
Logan Ramirez Sebastian	X		Concepcion	
Nombre Hija (o)			Emiliano Zapata 52, Guadalupe	

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Benito Juarez	Concepcion Guadalupe			6	certificado
Secundaria					
"24 de febrero"	Concepcion Guadalupe			3	certificado
Preparatoria					
Pablo Nanda	"25 de febrero"				
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 meses	24 de Abril 10 Meses 21 de Febrero	1 Año 15 días	
Nombre de la Compañía	Penafiel	Guma	Auscala San Miguel	Badger America
Dirección	Parque industrial 2000	San Jeronimo	Central de Abastos	Secretaria Federal
Teléfono	999-297-1108	22-14-33-33-53	22-29-54-89-96	
Puesto que desempeñaba	Maniobras General	Prevencia	Encargado de Area	Multifuncional
Ultimo sueldo	1829	1900	2100	1500
Motivo de su separación	termino de contrato	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	contrato de termino
Nombre de su jefe inmediato	Elias	Armando	Ing. Ramon	Diego
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Gerente	Gerente

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	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?	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		Si	
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	
		1600	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
en el momento que me lo indiquen			

## 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

Gerardo Ramirez Cortes

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: 27 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.**

Gerardo Ramirez Cortes   
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

10/01/2024



FOLIO  
A21 4298702



Identificador Electrónico  
21114000620230000607



Clave Única de Registro de Población  
RACG970429HPLMRR02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Compareció	Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0006	11/05/1997	4	655

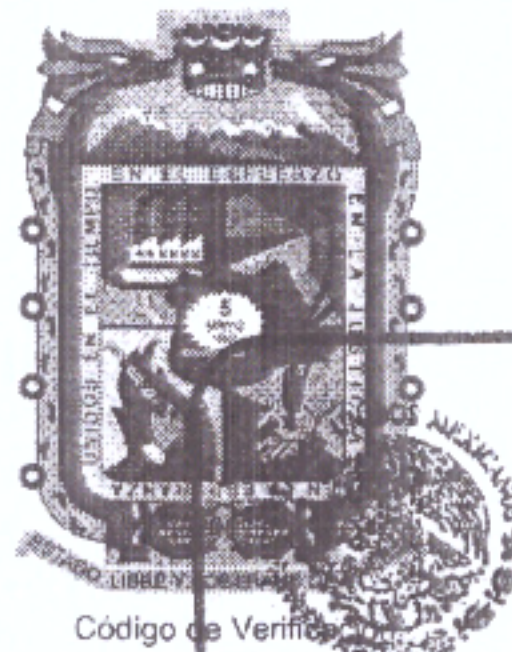
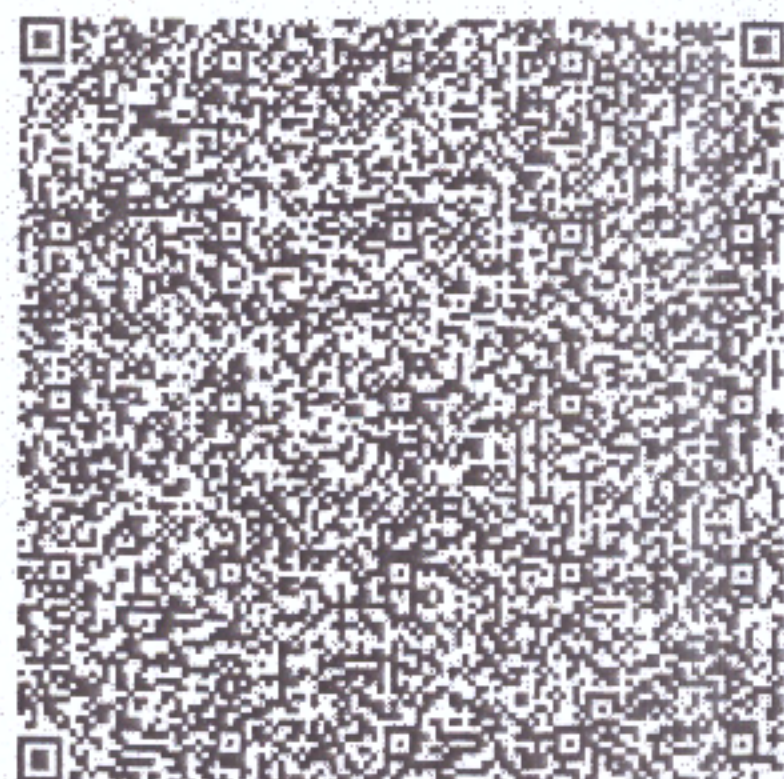
Datos de la Persona Registrada

GERARDO	RAMIREZ	CORTES
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	29/04/1997	PUEBLA
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

GILBERTO	RAMIREZ	MARTINEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
JULIA	CORTES	ROJAS	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 11 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023. DOY FE.



Código de Verificación  
12111400061997006550

Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz ow fE xp Yn Jv Oj R8 Rm 9q YT p8 QW N0 YT o2 NT V8 RW 50 aW  
Rh ZD pQ VU VC TE F8 TX Vu aW Np cG Iv Ol BV RU JM QX xD VV JQ Ol  
JB Q0 c5 Nz A0 Mj Il UE xN Ul lw Mn xS ZW dp c3 Ry YW Rv Ok dF Uk FS

Código QR




SECRETARÍA DE  
GOBERNACIÓN

LIC. MANUEL VALENTIN CARMONA SOSA

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS


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://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 NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
RAMIREZ  
CORTES  
GERARDO

FECHA DE NACIMIENTO  
29/04/1997  
SEXO H

DOMICILIO  
C FRANCISCO I MADERO 74  
COL CONCEPCION GUADALUPE 72450  
SAN ANDRES CHOLULA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR RMCRGR97042921H700  
CURP RACG970429HPLMRR02 AÑO DE REGISTRO 2014 01

ESTADO 21 MUNICIPIO 120 SECCIÓN 2637  
LOCALIDAD 0008 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

REGISTROS FEDERALES

REGISTROS ESTATALES Y EXTRAORDINARIOS







EDMUNDO GONZALEZ ROMANA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1566283360<<2637100099382  
9704297H2712310MEX<01<<05376<6  
RAMIREZ<CORTES<<GERARDO<<<<<<<





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**SECA010801MPLBLNA6**

Nombre

**ANA KAREN SEBASTIAN DE LA CALLEJA**



Soy México

Fecha de inscripción

07/11/2005

Folio

121271940

Entidad de registro

PUEBLA



121192200200050

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANA KAREN SEBASTIAN DE LA CALLEJA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de agosto de 2023

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

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

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

Agradezco tu participación.

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 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/>





PUEBLA

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN ESCOLAR  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA GENERAL  
SUPERVISIÓN DE ESCUELAS SECUNDARIAS OFICIALES  
DE REGULARIZACIÓN  
ZONA ESCOLAR 01



FOLIO 3734

NOMBRE DE LA ESCUELA  
"HÉROES DE LA REFORMA"

CLAVE 21CRS001

No. De Control

3011



GERARDO

RÁMIREZ

CORTES



Nombres (s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Asignatura

Grado

Calificación

MATEMÁTICAS III

TERCERO

ESTADO DE PUEBLA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN ESCOLAR  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA GENERAL  
HEROES DE LA REFORMA  
CLAVE 21CRS001

Puebla, Pue. A 03 de Agosto de 2013

Director de la Escuela

La Subdirectora Administrativa

Profr. Javier Ceballos Dorantes

Profra. Ana María Nájera Pérez





**SEGLO OPERACIONES LOGISTICAS S.A. DE C.V.**

CUAUTLANCINGO PUEBLA A 11 DE AGOSTO DE 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

CON LA PRESENTE INFORMAMOS A USTED QUE LA C. **GERARDO RAMIREZ CORTES** CON N.C. **2099293** LABORÓ EN ESTA EMPRESA OCUPANDO EL PUESTO DE **OPERADOR LOGISTICO** DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO **21 DE AGOSTO DE 2018 AL 11 DE AGOSTO DE 2021.**

LA PRESENTE SE EXTIENDE PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGA.

ATENTAMENTE

P.A.

Jose Luis Coyotzi Ojeda y/o  
David Padilla Hernandez  
Recursos Humanos

SEGLO MEXICANA  
S.A. DE C.V.

11 AGU 2021

RECURSOS  
HUMANOS



---

CONSTANCIA DE TRABAJO

CIUDAD DE MÉXICO, A 26 DE ENERO DE 2022.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO RAMIREZ CORTES GERARDO PRESTÓ SUS SERVICIOS EN NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R. L. DE C.V. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 14-09-2021 AL 19-01-2022 , EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE AUXILIAR MULTIFUNCIONAL , DEVENGANDO UN SUELDO \$6,110.00 ( SEIS MIL CIENTO DIEZ, 00/100 M.N. ) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.

ATENTAMENTE,



GERENTE DE ÁREA

Det. 0547

No. Asociado 08063339



DISTRIBUIDORA ROCHA TULA PACHUCA S.A. DE C.V.



Puebla Pue, a 11 de Marzo del 2024.

DISTRIBUIDORA ROCHA TULA PACHUCA, SA DE C.V.

DRT1103169J1

REGISTRO PATRONAL B6916092103

A quien corresponda

**P R E S E N T E**

Por medio de este conducto informo a ustedes que el **C. RAMIREZ CORTES GERARDO** laboro para esta sociedad a partir del **24 de Abril del 2023** al **21 de Febrero del 2024** con el puesto de **PREVENTA**, teniendo un horario de 7:00 am a 5:00 pm con número de **IMSS 1516972169-1**.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Quedo de Usted.

Distribuidora Rocha  
Tula Pachuca S.A. de C.V.  
**RECURSOS HUMANOS**  
DRT1103169J1

  
\_\_\_\_\_  
Jaqueline Vazquez Hernandez  
Coordinador de Capital Humano  
5616089660