

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17279800384651234592501

Fecha de solicitud del trámite

03 / 10 / 2024  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 48129233275  
CURP: HECR920403HPLRSC05  
Nombre(s): RICARDO  
Primer apellido: HERNANDEZ  
Segundo apellido: CASTILLO  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 03/04/1992  
Lugar de nacimiento: PUEBLA

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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:03 de octubre 2024, 12:27:18|Folio:17279800384651234592501|RFC:HECR920403EA5|Nombre o Razon Social:RICARDO HERNANDEZ CASTILLO|Carp:HECR920403HPLRSC05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:48129233275||  
Sello Digital: d6tu0vHdz3nmEwiGlsGMgAGNUY6cJ6BC9nYQOFRbjgJjP43UhlZ2sX2hjdKMlgmI8aLjvE1E7mYVjOra1usn0Cf0iDV8W9/xlczmjEdktdvF3vBEr1sEJNocBGocQxX6UrWW/NzPBXqjO0tycEuQHkL1bXMy9ea0ODzYiOw/liRXBn+sHuloLD9Hg09kf  
Secuencia Notarial: 7c209a3d-0a56-4590-aae7-2ae719c0c073  
Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel: 01 800 623 23 23



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HECR920403EA5

Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO HERNANDEZ  
CASTILLO

Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16010207942

VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA , PUEBLA A 03 DE OCTUBRE DE 2024



HECR920403EA5

| Datos de Identificación del Contribuyente: |                            |
|--|----------------------------|
| RFC:                                       | HECR920403EA5              |
| CURP:                                      | HECR920403HPLRSC05         |
| Nombre (s):                                | RICARDO                    |
| Primer Apellido:                           | HERNANDEZ                  |
| Segundo Apellido:                          | CASTILLO                   |
| Fecha inicio de operaciones:               | 13 DE ENERO DE 2016        |
| Estatus en el padrón:                      | ACTIVO                     |
| Fecha de último cambio de estado:          | 13 DE ENERO DE 2016        |
| Nombre Comercial:                          | RICARDO HERNANDEZ CASTILLO |

| Datos del domicilio registrado          |  |
|---|--|
| Código Postal:72310                     | Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)       |
| Nombre de Vialidad: NARANJO             | Número Exterior: 36                                    |
| Número Interior:                        | Nombre de la Colonia: AMALUCAN INFONAVIT               |
| Nombre de la Localidad: PUEBLA          | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA |
| Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA | Entre Calle: CALLE DURAZNO                             |





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

**HERNANDEZ GUATEMALA J ANTONIO**

PZA TRAFALGAR ED E DT 12  
3 SUR Y 5 SUR  
UNIDAD HAB LOMA BELLAC.P.72490  
PUEBLA,PUE.

**NO. DE SERVICIO:**258940703228

**RMU:**72490 94-07-18 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**09DV08A010974510

**LÍMITE DE PAGO:**21 SEP 24

**CORTE A PARTIR:**22 SEP 24

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**UT2850

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

**PERIODO FACTURADO:**04 JUL 24-04 SEP 24

TOTAL A PAGAR:

**\$191**

(CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



| Concepto      | Lectura actual |            | Lectura anterior |            | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|----------------|------------|------------------|------------|---------------|--------------|----------------|
|               | Medida         | X Estimada | Medida           | X Estimada |               |              |                |
| Energía (kWh) | 7,487          |            | 7,337            |            | 150           |              |                |
| Basico        |                |            |                  |            | 150           | 1.043        | 156.45         |

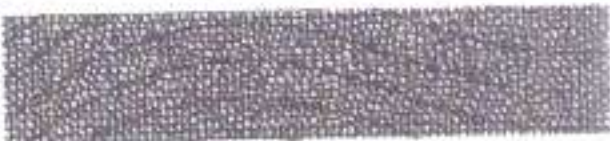


| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista |       |       |        |               | Desglose del importe a pagar |               |
|--|-------|-------|--------|---------------|------------------------------|---------------|
| Concepto   | \$    | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN) |
| Suministro   | 72.00 | 0.00  | 0.00   | 72.00         | Energía                      | 156.45        |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 223.11 | 223.11        | IVA 16%                      | 25.03         |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 26.54  | 26.54         | Fac. del Periodo             | 181.46        |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 0.98   | 0.98          | DAP(2)                       | 10.17         |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 126.30 | 126.30        | Adeudo Anterior              | 173.26        |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 80.70  | 80.70         | Su Pago                      | -173.00       |
| SCnMEM(1)  | 0.00  | 0.00  | 0.93   | 0.93          | <b>Total</b>                 | <b>191.91</b> |

**Apoyo Gubernamental 374.11**

Fecha, hora y lugar de impresión:03/10/2024 12:29:10 hrs:16 de Septiembre No 8601 Col. Jardín Puebla Puebla Puebla México CP 72450

(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.



72490 94-07-18 XAXX-010101 001 CFE  
01 258940703228 240921 000000191 1



09DV08A010974510Repartir

-1-



**\$191**

(CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M.N.)




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

HECR920403HPLRSC05

Nombre

RICARDO HERNANDEZ CASTILLO

Entidad de registro:

PUEBLA

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RICARDO HERNANDEZ CASTILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de octubre 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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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





**Gobierno de Puebla**  
*Hacer historia. Hacer futuro.*



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA**  
**SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE**



*[Signature]*

**RICARDO**  
**HERNANDEZ CASTILLO**

**TRANSPORTE**  
**PÚBLICO Y MERCANTIL**

**DOMICILIO / ADDRESS:**  
**PLAZA TRAFALGAR EDIF. E**  
**DEPTO. 12 INFONAVIT LOMA**  
**BELLA, PUEBLA, PUEBLA**

**RFC O CURP:**  
**HECR920403HPLRSC05**

**FECHA DE NACIMIENTO / DOB:**  
**03/04/1992**

**FECHA DE EMISIÓN / ISSUED:**  
**27/07/2023**

**FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:**  
**27/07/2026**

**LICENCIA No. / LICENSE #:**  
**40N852383**

**LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE**





# Gobierno de Puebla

Hacer historia. Hacer futuro.

ANTIGÜEDAD / DRIVER SINCE:

27/07/2023

NO. DE EXPEDIENTE / FILE:

010267753

DONADOR VOLUNTARIO DE  
ÓRGANOS Y TEJIDOS /  
ORGAN DONOR:

SI

NACIONALIDAD / NATIONALITY:

MEXICANA

CONDUCTOR CERTIFICADO EN:

TAXI  
VAN

RESTRICCIONES / RESTRICTIONS:  
SIN RESTRICCIONES



JOSEFINA MORALES GUERRERO  
SECRETARIA DE PLANEACIÓN  
Y FINANZAS



Hacer historia.  
Hacer futuro.

3232227





|  |                      |          |
|--|----------------------|----------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   | Fecha                | / /      |
|  | Puesto que solicita: | REPARTO. |
|  | Sueldo mensual       |          |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |                      |          |

DATOS PERSONALES

|   |                             |   |                                    |                                  |                       |                                  |
|---|-----------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno            | Nombre (s)  | Edad                               | Estatura                         | Peso                  | Estado Civil                     |
| HERNANDEZ   | CASTILLO                    | RICARDO   | 32                                 | 1.72                             | 90                    | CASADO.                          |
| Dirección   |                             |   | Código Postal                      | Teléfono                         |                       | Sexo                             |
| Plaza Trafalcar Edif. E #12 Loma Bella.   |                             |   | 72474                              | Casa: Cel: 2218032181            |                       | M                                |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento         | Nacionalidad  | Vive con:                          |                                  | Sus Padres            | Su Familia                       |
| 3-04-92   | 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 |                                  |                       |                                  |
| 48129233275   | hdezricardo28@gmail.com.    | SI  | 14ECR920403EAS                     |                                  |                       |                                  |
| ¿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? |                       |                                  |
|   |                             |   |                                    | ESCUCCHAR MUSICA.                |                       |                                  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |                             |   |                                    |                                  |                       |                                  |
| SALIR ADELANTE.   |                             |   |                                    |                                  |                       |                                  |

DATOS FAMILIARES

| Nombre                    | Vive | Finado | Domicilio                                  | Ocupación   |
|---------------------------|------|--------|--|-------------|
| Padre                     |      |        |  |             |
| JOSE A. R. HDEZ GUATEMALA | X    |        | PLAZA TRAFALCAR EDIF. E #12 LOMA BELLA     | EMPLEADO.   |
| Madre                     |      |        |  |             |
| M. CARMEN CASTILLO LOPEZ  | X    |        | PLAZA TRAFALCAR EDIF. E #12 LOMA BELLA.    | EMPLEADO.   |
| Esposa (o)                |      |        |  |             |
| YENNY C. GARCIA ROMAN     | X    |        | C. NARANJOS 736 #203 San Ramon 4ta Seccion | EMPLEADA.   |
| Nombre Hija (o)           |      |        |  |             |
| SANTIAGO HDEZ. HDEZ.      | X    |        | PLAZA TRAFALCAR EDIF. E #12 LOMA BELLA.    | ESTUDIANTE. |
| Nombre Hija (o)           |      |        |  |             |
| ANGEL MATEO HDEZ. HDEZ.   | X    |        | PLAZA TRAFALCAR EDIF. E #12 LOMA BELLA     | ESTUDIANTE. |
| Nombre Hija (o)           |      |        |  |             |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección           | Fechas          |   | Años | Documento Recibido  |
|--|---------------------|-----------------|---|------|---------------------|
|  |                     | De              | A |      |                     |
| Primaria                               |                     |                 |   |      |                     |
| FUNDADORES D PUEBLA                    | 105 PTE.            |                 |   | 6    | CERTIFICADO.        |
| Secundaria                             |                     |                 |   |      |                     |
| TEC. 25                                | COATEPEC            |                 |   | 3    | CERTIFICADO. (AÑOS) |
| Preparatoria                           |                     |                 |   |      |                     |
| JUAN D PALAFOX Y M.                    | LOMAS DE SAN MIGUEL |                 |   | 3.   | TRUNCO.             |
| 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: | CAPTURAR            |
| Paquetes de cómputo que domina:  | EXCEL, POWER POINT. |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último | Empleo anterior   | Empleo anterior    | Empleo anterior          |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| Tiempo que prestó sus servicios |                        |                   |                    |                          |
| Nombre de la Compañía           | Transporte Publico     | JARDIN ETERNO     | LATINO AMERICANA   | C.E.P.P.                 |
| Dirección                       | SW 131dro.             | SW RAMON 4ta JCC. | SW BALTAZAR.       | RESURRECCION.            |
| Teléfono                        |                        | 2229620123        | 2229604040         |                          |
| Puesto que desempeñaba          | chofer.                | ENCARGADO.        | Chofer / OPERATIVO | Chofer Vendedor          |
| Ultimo sueldo                   | Comision.              | 2500              | 1500               | Comision.                |
| Motivo de su separación         |                        | OTRO EMPLEO.      | MEJOR EMPLEO.      | RESTRUCTURACION DE RUTA. |
| Nombre de su jefe inmediato     |                        | JAUIER TADEO.     | JAUIER TADEO       |                          |
| Puesto de su jefe inmediato     |                        | GERENTE.          | GERENTE.           |                          |

DATOS GENERALES

|  |                          |  |        |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca  | Modelo |
| REDES SOCIALES.                            | NO.                      |  |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| NO.  |                          |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$6000               |        |
| NO   |                          | ¿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 |                          |  |        |
| CUANDO USTED ME INDIQUE.                   |                          |  |        |

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

Nombre y Firma del Solicitante





## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 32 años

2.- Genero: MASCULINO.

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

NO.

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

NO.

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO.

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO.

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador: RICARDO HERNANDEZ CASTILLO

Fecha de realización del Cuestionario: 4 DE OCTUBRE 2024.





Estados Unidos Mexicanos  
Acta de Nacimiento

Identificador Electrónico  
21114001920230004300



Clave Única de Registro de Población  
HECR920403HPLRSC05



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0019      | 09/04/1992        | 5     | 803            |

Datos de la Persona Registrada

RICARDO

HERNANDEZ

CASTILLO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

03/04/1992

PUEBLA

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE ANTONIO  
RAYMUNDO

HERNANDEZ

GUATEMALA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DEL CARMEN

CASTILLO

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

Certificación:

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 24 días del mes de febrero de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

SE VD UJ ky MD Qw M3 hQ TF JT Qz A1 F JJ Q0 FS RE 98 SE VS Tx FO RE Va IE NB U1 RJ  
TE xP ID Ey MT Ex ND Aw MT lx OT ky MD A4 MD Mw IE 18 My Bk ZS Bh Yn Jp bC Bk ZS Ax  
OT ky IF BV RU JM QX xu dW xs IG 51 bG w=

Código QR



[Firma manuscrita]

Código de Verificación

12111400191992008030



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla  
Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

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 NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
CASTILLO  
RICARDO

SEXO H



DOMICILIO  
- PLAZA TRAFALGAR EDIF E 12  
U HAB LOMA BELLA 72490  
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR HRCSRC92040321H000


CURP  
HECR920403HPLRSC05

AÑO DE REGISTRO  
2010-01



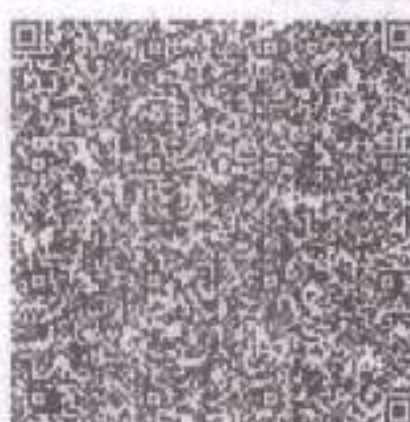
FECHA DE NACIMIENTO  
03/04/1992

SECCIÓN  
1233


VIGENCIA  
2021-2031



INE



0001379



EDUARDO SALAS MORALES  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2150659525<<1233085439095  
9204030H3112319MEX<01<<09312<0  
HERNANDEZ<CASTILLO<<RICARDO<<<




  
**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACION

Clave:  
**GARY870710MPLRMN08**

Nombre  
**YENNY GUADALUPE GARCIA ROMAN**

Entidad de registro: **PUEBLA**

**GOBIERNO DE MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**





121114198800021

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YENNY GUADALUPE GARCIA ROMAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de octubre 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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21FIA0001X

CERTIFICA QUE

RICARDO HERNANDEZ CASTILLO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO


7.0

SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN H. PUEBLA DE ZARAGOZA, PUEBLA

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL OCHO

FOLIO T2228761

  
HILAREON CASTAÑEDA DOMINGO  
EL DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



**A quien corresponda:**

Por medio de esta carta, extiendo mi recomendación personal al C. Ricardo Hernández Castillo, quien laboró para Latinoamericana Recinto funeral octubre 2017 a septiembre 2020 y Jardín eterno septiembre 2020 a octubre 2022. Esta persona ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Es una persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier tipo de responsabilidad que se deje a su cargo.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Adilene Huerta Morales", is written over a circular stamp.

ATENTAMENTE

Lic. Adilene Huerta Morales  
Cel. 2222544259



## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: RICARDO HERNANDEZ CASTILLO.

Puesto: REPARTO.

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

| NOMBRE   | PARENTESCO | DIRECCION   | TELEFONO    |
|--|------------|---|-------------|
| JENNY GUADALUPE<br>GARCIA ROMAN.                 | Esposa     | C. NARANJOS 736<br>#203 sn. ramon 4ta<br>seccion.     | 2216611090  |
| NANCY GARCIA<br>ROMAN.                           | CUNADA     | C. NARANJOS 736<br>#203 sn. ramon 4ta<br>seccion.     | 2471054642  |
| MARIA DEL CARMEN<br>CASTILLO LOPEZ               | MAMA       | Plaza trafaigar<br>Edif. E #12<br>Loma bella.         | 2223871258  |
| JOSE ANTONIO<br>RAYMUNDO HERNANDEZ<br>GUATEMALA. | PAPA.      | Plaza trafaigar<br>Edif. E #12<br>Loma bella.         | 2227170133  |
| ARISTEO GARCIA<br>ROMAN.                         | CUNADOS    | Plaza de Jesus Maria<br>Edif. C1 #3<br>LA MARCARITA   | 2215844279  |
| EDUARDO<br>MARTINEZ<br>GARCIA.                   | Sobrina    | Plaza de Jesus Maria.<br>Edif. C1 #3<br>LA MARCARITA  | 2221924802  |
| GUADALUPE<br>ARENAS<br>ROMAN.                    | SUEGRA.    | Plaza de Jesus Maria<br>Edif. C1 #3.<br>LA MARCARITA. | 2211078857. |
|  |            |   |             |