

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	78169904808
CURP:	CUBR990301HQRRRB08
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/03/1999
Lugar de nacimiento:	QUINTANA ROO

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	20/01/2025
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 057 VERACRUZ
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 16
Agregado Médico:	1M1999OR

## Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
G0665353324	ESCUELA BACHILLERES BACHILLERATO VESPERTINO DE VERACRUZ
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	18/05/2017	20/01/2025

## Beneficiarios

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CUBR990301UZ7  
Registro Federal de Contribuyentes

RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 18010605722  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**VERACRUZ , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A  
20 DE ENERO DE 2025**



CUBR990301UZ7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUBR990301UZ7
CURP:	CUBR990301HQRRRB08
Nombre (s):	RUBEN ROBERTO
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	BRAVO
Fecha Inicio de operaciones:	30 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:91800	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: EMMA ILLESCAS	Número Exterior: 422
Número Interior:S/N	Nombre de la Colonia: FRACCIONAMIENTO VILLA RICA
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: DELIA DE LA PAZ



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



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





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CUBR990301HQRRRB08**



Nombre

**RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO**

Entidad de registro:

**QUINTANA ROO**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



123003199900092

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de enero de 2025

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**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

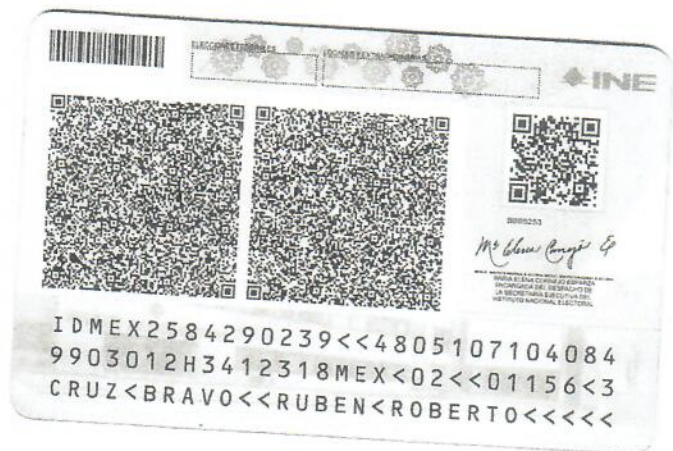


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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](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>



Rubenroberto cruzbravo.rc12@gmail.com





Identificador Electrónico

23003000120240006286



Clave Única de Registro de Población

CUBR990301HQRRRB08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

QUINTANA ROO

Municipio de Registro

ISLA MUJERES

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	09/04/1999	1	92

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

RUBEN ROBERTO

Nombre(s):

CRUZ

Primer Apellido:

BRAVO

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

01/03/1999

Fecha de Nacimiento:

ISLA MUJERES

QUINTANA ROO

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RUBEN

Nombre(s):

CRUZ

Primer Apellido:

GONZALEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MARIA ELENA

Nombre(s):

BRAVO

Primer Apellido:

ORTEGA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 618 fracción IV, 634 y 635 del Código Civil de Quintana Roo; 7 fracciones XII, XXVII y XXIX del Reglamento del Registro Civil de Quintana Roo; y 26, fracciones XII, XIX y XXVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno Registro Civil. 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 20 días del mes de Octubre de 2024. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Q1 VC Uj k5 MD Mw MU hR UI JS Qj A4 IF JV Qk VO IF JP Qk VS VE 98 Q1 JV Wn xC Uk FW  
T3 wx Mj Mw MD Mw MD Ax MT k5 OT Aw MD ky MX xN fD Eg ZG Ug bW Fy em 8g ZG Ug  
MT k5 OX xR VU iO VE FO QS BS TO 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



*[Firma manuscrita]*

Código de Verificación

12300300011999000921



Directora General y Oficial Central del Registro Civil

LIC. MIRTA CAROLINA LORIA ANCONA

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.





Puebla, Pue. A 30 de Septiembre de 2024

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

El que suscribe Lic. Wendy Coronel Hernández, en el carácter de auxiliar de nómina de la empresa "LOGISTICA Y TRANSPORTES PACMALAZA S.A. DE C.V.", ubicada en 17 Poniente 1716 Santiago Puebla, Puebla CP. 72410, con número de registro patronal LTP1712051X2. , por este conducto hago constar que la C. RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO, laboró en esta empresa desde el 18 de MAYO de 2022 al 24 de JUNIO de 2023, ocupando el puesto de REPARTIDOR.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para ampliar cualquier información al respecto.

ATENTAMENTE

Lic. WENDY CORONEL HERNÁNDEZ  
Auxiliar de Nómina

RECURSOS HUMANOS



## Aviso de Modificación al Factor de Descuentos

Folio: R0330024221051

Fecha: 22.10.2024

Motivo: CAMBIO DE IMPORTE O  
FACTOR DE DESCUENTO

### Información de la empresa retenedora

#### Nombre y domicilio fiscal

SEGURITEC TRANSPORTE DE VALORES SA DE CV  
MARIA AUXILIADORA NO 525 FRACC LOS PINOS VERACRUZ  
, Veracruz

NRP: G0639059106

RFC: STV8406119B6

### Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 3023072472

Número de seguro social: 78169904808

Nombre: RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO

RFC: CUBR990301U27

CURP: CUBR990301HQRRRB08

### Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$1.986,92

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

### Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquel no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cedulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.

Firmado Electrónicamente en Delegación  
y/o Oficina Central  
12/11/2024 09:07:03

Fecha de emisión: 25.10.2024



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORBULLO

México

RUBEN ROBERTO  
CRUZ BRAVO

CURP  
CUBR990301HQRRRB08  
FECHA DE NACIMIENTO  
01/03/1999  
FECHA DE EMISION  
05/08/2024  
FECHA DE EXPIRACION  
05/08/2027  
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR  
UB0R3LFSR

TIPO  
B

30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ

SEXO  
M

GRUPO SANGUINEO  
O+

RESTRICCIONES  
NINGUNA

DONADOR DE ORGANOS  
SI

ANTIGÜEDAD  
30/10/2017

LUGAR  
XALAPA MUSEO

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR

VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORBULLO

A2042483

L<UB0R3LFSR<CUBR990301HQRRRB0  
CRUZ<<RUBEN<ROBERTO<B<<080527





**PROPIMEX S. De R.L. De C.V.**

Carretera Ver – Mex Km 442 Col. La Boticaria, CP 91700 Boca del Río,  
Boca del Río Veracruz. RFC: PRO840423SG8 Registro Patronal: F3030821109

TEL: 9235400 Ext. 5447

---

**Boca del Río, Veracruz a 27 de septiembre del 2024**

Por medio de la presente se hace constar que el **C. Ruben Roberto Cruz Bravo** laboró para **PROPIMEX S. de R.L. de C.V.** del 20 de junio del 2023 al 18 de julio del 2024 desempeñando el puesto de SEGUNDO AYUDANTE con número de seguridad social 78169904808 y número de empleado **5325157**.

Agradeciendo de antemano su atención, se extiende la presente para los fines administrativos que al interesado convengan.

ATENTAMENTE



CINDY ISABEL ARRIETA CELIS  
COORDINADORA RH DISTRIBUCIÓN  
REGIÓN VERACRUZ

---

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA  
SECUNDARIA TÉCNICA INDUSTRIAL NUM. 1

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 30DST0001B

CERTIFICA QUE:

**RUBEN ROBERTO CRUZ BRAVO**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): CUBR990301HQRRRB08

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

6.6

SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN VERACRUZ, VERACRUZ

AL PRIMER DÍA DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL CATORCE

NÚMERO DE FOLIO DEL  
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E  
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC): 31761496

LESBIA IRACEMA ROMERO CARDENAS  
EL DIRECTOR

NÚMERO DE CERTIFICADO: A1093385





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

## CRUZ BRAVO RUBEN ROBERTO

SOTEAPAN 750 D. CP.00000  
CICITLA  
LOS TORRENTES FRACC +C.P.91808  
VERACRUZ,VER

NO. DE SERVICIO:884121214526

RMU:91808 24-01-08 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:29DJ06G012932910

LÍMITE DE PAGO:08 DIC 24

CORTE A PARTIR:09 DIC 24

TARIFA:1CNO. MEDIDOR:XAV394

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:23 SEP 24-22 NOV 24

TOTAL A PAGAR:

**\$298**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)



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)	3	0	3		
Básico			150	1.051	157.65
Intermedio			78	1.275	99.45



1

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	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	Energía	257.10
Distribución	0.00	0.00	370.25	IVA 16%	41.14
Transmisión	0.00	0.00	40.33	Fac. del Periodo	298.24
CENACE	0.00	0.00	1.48	Adeudo Anterior	577.71
Energía	0.00	0.00	186.73	Su Pago	-577.00
Capacidad	0.00	0.00	120.84	<b>Total</b>	<b>298.95</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.41		

**Apoyo Gubernamental: \$62.26**

Fecha, hora y lugar de impresión:20/11/2025 15:11:38hrsRAZ Y GUZMAN ESQ CALLE DEL SOL2200L INFONAVIT BUENA VISTAVERACRUZVERACRUZVERACRUZMEXICO01850

(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.

CFE-contigo



91808 24-01-08 XAXX-010101 001 CFE  
01 884121214526 241208 000000298 8



29DJ06G012932910Repartir

-1-

**\$298**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	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
Cruz	Bravo	Ruben Roberto	25	1.88m	100kg	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Soteapan #750 Los torrentes			91808	Casa: 2298634113	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:			
01/03/1999	isla Mujeres	Mexicano	Sus Padres Su Familia Solo			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
78169904808	rrcb106710@gmail.com	Si	CUBR990301UZZ7			
¿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?		
ninguno		no		la Mecanica		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superacion personal y profesional						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Ruben cruz Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>		emma illescas #422	Tramitador
Madre				
Ma. elena Bravo Ortega	<input checked="" type="checkbox"/>		emma illescas #422	contadora
Esposa (o)				
Itzel Daman's Soto yepes	<input checked="" type="checkbox"/>		soteapan #750	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Iker yael dimas soto	<input checked="" type="checkbox"/>		soteapan #750	estudiante
Nombre Hija (o)				
Ruben caleb cruz soto	<input checked="" type="checkbox"/>		soteapan #750	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Antonio Barbosa	Playa Roqueta	2005	2011	6	certificado
Secundaria					
ESTI No 1	Circunvalacion	2011	2014	3	certificado
Preparatoria					
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:	Español
Funciones de oficina que domina:	la mayoría
Paquetes de cómputo que domina:	la mayoría

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	3 meses	1 año 1 mes	9 meses
Nombre de la Compañía	Seguritec	Grupo impo	Coca Cola	la Zarza
Dirección	Ma Auxiliadora	cd. industrial	Boticario	Diaz Miron
Teléfono	2299841562	2292159864	2291086208	2293373986
Puesto que desempeñaba	Auxiliar	chofer	ayudante	Repartido
Ultimo sueldo	8,400 men	8,000 men	9,000 men	7,700 me
Motivo de su separación	Renuncia	Renuncia	Recorte	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	ivan	Edurn	Cindy	Samara
Puesto de su jefe inmediato	R.H.	supervisor	R.H.	Jefa de sucursal

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Preguntando		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	no		
¿Tiene otros ingresos?	no		
¿Vive en casa propia?	si		
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuanto antes		
¿Posee automóvil propio?	si	Marca	Modelo
		Yamaha	yb125
¿Tiene deudas?	si	Importe de la deuda	7,000
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6,000		
¿Tiene crédito INFONAVIT?	si		
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	500		

### 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

  
Ruben Roberto Cruz Bravo

Nombre y Firma del Solicitante

**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

Distribuidora  
**EL TORO**  
 "Embistiendo nuevos mercados"



**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

<b>FECHA</b>	20 ENERO 2025
--------------	---------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>Puesto a cubrir</b>			
Chofer de Reparto			
<b>Nombre</b>			
RUBEN ROBERTO CAJAZ BRAVO			
<b>Dirección</b>			
SOTEAPAN 750 B % ATOYAC Y XITITLA			
Col. los TORRENTES			
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Edad</b>	<b>Estado Civil</b>
Día	Mes	Año	
1	03	1999	25
<b>Teléfono</b>			<b>Nivel Académico</b>
2298634113			SECUNDARIA

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	CRBRBB990301234000		2034		
Licencia de Manejo	ALBOR3LFSR		2027		
<b>Seguridad Social</b>					
IMSS	78169964808				
R.F.C.	CUBR990301027				
CURP					
<b>Observaciones y Comentarios</b>					

**3. REFERENCIAS VECINALES**



Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
ERIBERTO DELA ROSA CAMILO		Empleado	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	5 Años
Dirección		Teléfono	
RIO ERA 893 LOMAS DE OLIVERO 3		5652773293	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
EFOEN YAIR DIAZ G		COMERCIANTE	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
JACARANDAS 1 COL. MIGUEL ALEMAN		2294460856	
Comentarios		BOCA DE RIO	

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
SECUNDARIA	Estatus		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
TECNICA No 1			

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$ 9,000 =
Total de Egresos	\$ 7,000

##### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
NO		

##### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	4.000
Ropa y Calzado	500
Transporte	1000
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	1000
Otros	500
TOTAL	\$ 7000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
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 checked="" type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
		\$ 500.000

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Esposa	ITZEL DAMADIS SOTO YEP97



Edad	Ocupación	Depende económicamente
31	AMA DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijo	IKER YAZEL VIVAS SOTO
Edad	Ocupación
9	ESTUDIANTE
	Depende económicamente
	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijo	RUBEN CALES CAU2 SOTO
Edad	Ocupación
1	
	Depende económicamente
	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	2
2. Eventos comunitarios	0

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	1
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	0

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUT BALL	Parque	1 vez x Semana

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	10
Parques naturales	1
Parques de diversiones	2
Cine	2

**f) Pasatiempos**

Actividad	Frecuencia

## 7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable						
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	NO			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad	NO		
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			NO			
<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)							
AL FINAL DE 2 CALLES							
Entre las calles							
6/o XITITLA y ATOYAC							
Referencias							
DOMINOS TORRENTES							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input 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:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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



**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

**Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada**

**Candidato interior de la casa**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SOTO  
YEPEZ  
ITZEL DAMARIS

SEXO M

DOMICILIO  
C SOTEAPAN 750 D  
FRACC LOS TORRENTES 91808  
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR STYPIT93093030M000

CURP  
SOYI930930MVZTPT09

FECHA DE NACIMIENTO 30/09/1993

SECCIÓN 4805

AÑO DE REGISTRO 2012 02

VIGENCIA 2024 - 2034

INE

QR CODES

8005355

Mr. Soto Yepez Itzel Damaris

IDENTIFICACION PARA LA SECCION PARA LA RESOLUCION DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2584290284<<4805092248565  
9309304M3412318MEX<02<<01158<7  
SOTO<YEPEZ<<ITZEL<DAMARIS<<<<<

2293546630  
Esposa



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SOYI930930MVZTPT09**

Nombre

**ITZEL DAMARIS SOTO YEPEZ**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193199308451

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ITZEL DAMARIS SOTO YEPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de enero de 2025

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>