

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



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:	CUBR990301HQRREB08
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

Página [1] de [2]



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

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.

Ciudad de México, a 20 de enero de 2025

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELICURP**, 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 ARCOPI 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, Cuahtémoc, 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>



Rubenrobertocruzbravo.rc12@gmail.com



Identificador Electrónico
2300300120240006286



Clave Única de Registro de Población
CUBR990301HQRRRB08

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

QUINTANA ROO

Municipio de Registro

ISLA MUJERES

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

Datos de la Persona Registrada

RUBEN ROBERTO

CRUZ

BRAVO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/03/1999

ISLA MUJERES

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

QUINTANA ROO

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RUBEN

CRUZ

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA ELENA

BRAVO

ORTEGA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

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 fF JV Qk VO IF JP Qk VS VE 98 Q1 JV Wn xC Ulk FW T3 vx Mj Mw MD Mw MD Ax MT k5 OT Aw MD ky MX xN 1D Eg ZG Ug bW Fy em 8g ZG Ug MT k5 OX xR VU IO VE FO QS BS T0 98 bn Vs bh xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

1230030011999000921



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 LTP171205IX2. , 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


RECURSOS HUMANOS

Lic. WENDY CORONEL HERNÁNDEZ
Auxiliar de Nómina



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: CUBR990301UZ7

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 aquél 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 "Cédulas 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", indica 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.



VÉRA
CRUZ
MÉXICO

ME LLENA DE ORGULLO



RUBEN ROBERTO
CRUZ BRAVO

CURP
CUBR990301HQRRRB08
FECHA DE NACIMIENTO
01/03/1999
FECHA DE EMISIÓN
05/08/2024
FECHA DE EXPIRACIÓN
05/08/2027
DENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0R3LFSR

TIPO

B



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



Cap. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla
Secretario de Seguridad Pública

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 ORGULLO

A2042483

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



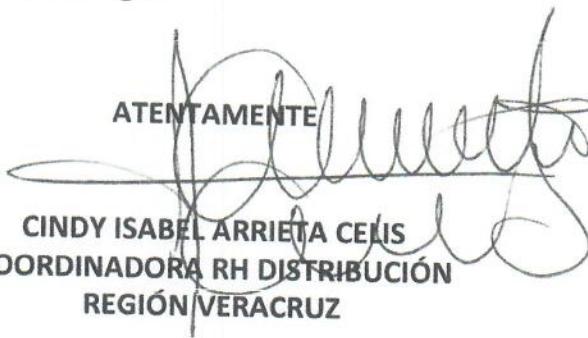
PROPILEX S. De R.L. De C.V.

Carretera Ver – Mex Km 442 Col. La Boticaria, CP 91700 Boca del Río,
Boca del Rio 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 **PROPILEX 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): **CUBE990301HQERRK06**

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

CU06014



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rádano 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

PERÍODO 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	7.051	1057.65
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	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	98.32	0.00	0.00	98.32	Energía	257.10
Distribución	0.00	0.00	370.25	370.25	IVA 16%	41.14
Transmisión	0.00	0.00	40.33	40.33	Fac. del Periodo	298.24
CENACE	0.00	0.00	1.48	1.48	Adeudo Anterior	577.71
Energía	0.00	0.00	186.73	186.73	Su Pago	-577.00
Capacidad	0.00	0.00	120.84	120.84	Total	298.95
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.41	1.41		

Apoyo Gubernamental: 562.26

Fecha, hora y lugar de impresión:20/01/2025 15:11:39hrsRAZ Y GUZMAN ESQ CALLE DEL SOL22COL. INFONAVIT BUENA VISTA VERACRUZVERACRUZVERACRUZMEXICO91808

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos e 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

\$298

(DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)



29DJ06G012932910Repartir
-1-



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno Bravo	Nombre (s) Ruben Roberto	Edad 25	Estatura 1,88m	Peso 100kg	Estado Civil Casado	
Dirección sotepan #750 Los torrentes			Código Postal 91808	Teléfono Casa: Cel: 2298634113	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 01/03/1999	Lugar de Nacimiento isla Mujeres	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres O	Su Familia O	Solo O	
Número de Seguridad Social 78169904808	Correo electrónico (e-mail) rrcbl06710@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CUBR990301UZ7				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno O Regular O Malo O	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si O No O	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito? la Mecanica					
¿Cuál es su meta en la vida? Superacion personal y profesional							

DATOS FAMILIARES

. Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Ruben Cruz Gonzalez	/		emma illescas #422	Tramitador
Madre Ma. elena Bravo Ortega	/		emma illescas #422	contadora
Esposa (o) Izel Damaris Soto yepez	/		sotepan #750	Ama de casa
Nombre Hija (o) Iker yael dimas soto	/		sotepan #750	estudiante
Nombre Hija (o) Ruben caleb cruz soto	/		sotepan #750	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Antonio Barbosa	Playa Rogeta	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 zava
Dirección	Ma Auxiliadoro	cd. industrial	Boticario	Díaz Miron
Teléfono	2299841562	2292159864	2291086208	2293373986
Puesto que desempeñaba	Auxiliar	chofer	ayudante	Repertido
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

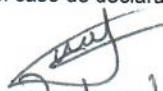
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Preguntando		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	no		
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6,000
¿Paga renta?	no	¿Tiene crédito INFONAVIT?	si
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	500
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuanto antes		

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

FECHA	20 ENERO 2025
-------	---------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
RUBEN ROBERTO COUZ BOANU			
Dirección			
SOTEAPAN 950 B % ATOYAC Y XITITLA			
Col. LOS TORNENTES			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
1	03	1999	25
Teléfono		CASAÑO	
2298634113		Nivel Académico	
		SECUNDARIA	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil						
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Identificación Personal						
Documento	Folio			Vigencia		
Credencial de Elector	CRBRRB99030123H000			2034		
Licencia de Manejo	LBOR3LFSR			2027		
Seguridad Social						
IMSS	78169964808					
R.F.C.	CUBR990301UZ7					
CURP						
Observaciones y Comentarios						

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
EMILBERTO DE LA ROSA CAMILLO		EMPLEADO	
Tipo de relación	AMISTAD	Tiempo de conocerlo.	5 AÑOS
Dirección		Teléfono	
RIO ERA 893 LOMAS DE RIO MEXICO		5652773293	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	EFRÉN YARIE DÍAZ G	Tiempo conocerlo.	COMERCIANTE
Dirección		Teléfono	
JACARANDAS col. MIGUEL ALEMÁN		2294460856	
Comentarios		BCCA DEL RIO	

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
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
		\$ 500.00
Type	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Esposa	ITZEL DAMAIS SOTO YEPIZ

Edad	Ocupación	Depende económicamente
31	AMA DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
Hijo	IKER YAEL VIVAS SOTO	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
9	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre	
Hijo	RUBEN CALIB CRUZ SOTO	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
1		<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
FUTBOL	PARK	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			
Nº de Recamaras 2				Nº De Baños 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	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad					
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo					
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet					
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)	<i>Al FINAL DE 2 CALLES</i>					
Entre las calles	<i>% XITITLA y ATOYAC</i>					
Referencias	<i>DOMINOS TORRENTE</i>					
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:

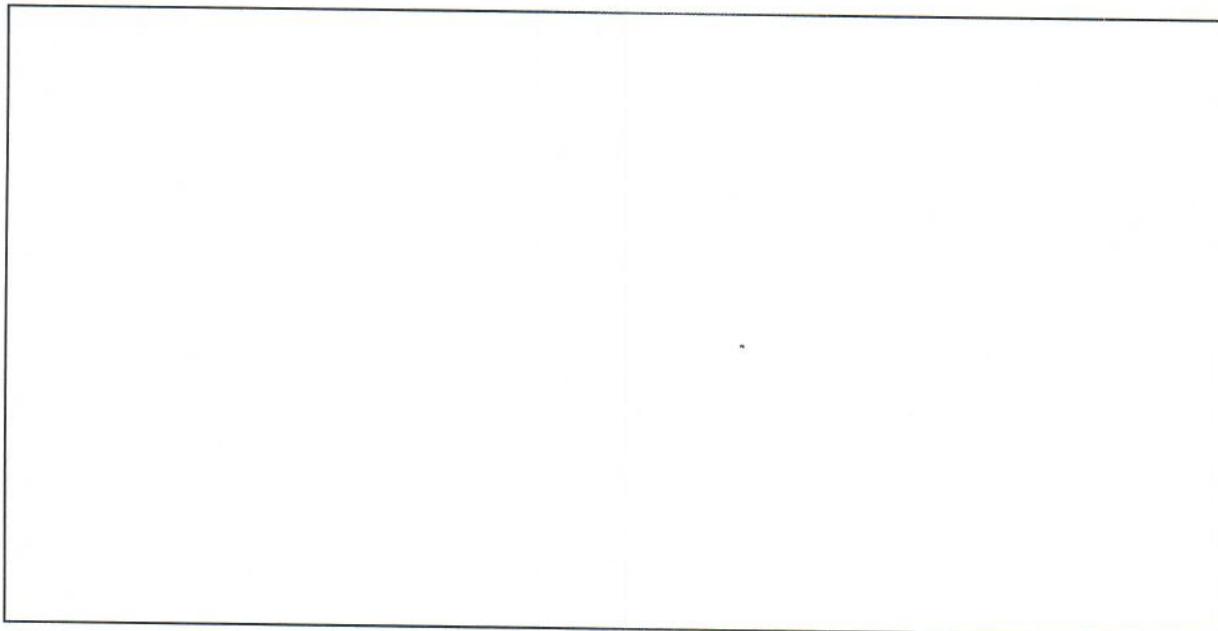
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	<input type="checkbox"/> Médico privado	Otros (Especifique)	

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 SOYI930930MVZPT09

AÑO DE REGISTRO
2012 02

FECHA DE NACIMIENTO 30/09/1993

SECCIÓN 4805

VIGENCIA 2024-2034



2293546630

ESPOSA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SOY1930930MVZTPT09



Nombre

ITZEL DAMARIS SOTO YEPEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



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 ARCP 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>