

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 17393932097751321118217 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 12 / 02 / 2025 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 63149517466 |
| CURP: | GORC951123HPLMMR02 |
| Nombre(s): | CARLOS |
| Primer apellido: | GOMEZ |
| Segundo apellido: | RAMIREZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 23/11/1995 |
| 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 patronos 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 patron 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 AFORO de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:12 de febrero 2025, 14:46:49|Folio:17393932097751321118217|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS GOMEZ RAMIREZ|Curp:GORC951123HPLMMR02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:63149517466||

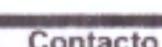
Sello Digital: NjqmXaG89o0slgkEvMAaZGXOweG7UFsIK0vdTujbVpo/XKcJBg+04seNct57NjRZCvZtRzYQWwwkfISRhgL0iG2/dKYZC2Gp1UskrveL0oSo90gaFsWHEkvOvi2wjmfcKrOHhQeVsfmIVwqZzEQy1kKwGejrbnQSm+/b6D4ZnG3Xrd9kmphrGdxI

Secuencia Notarial: c464c790-0ba6-4b1a-8bbc-1ad44139cc59

Número de Serie: 00000000000000000001



GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER 



Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GORC9511236A3
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS GOMEZ RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 21070228825
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 10 DE FEBRERO DE 2025



GORC9511236A3

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | GORC9511236A3 |
| CURP: | GORC951123HPLMMR02 |
| Nombre (s): | CARLOS |
| Primer Apellido: | GOMEZ |
| Segundo Apellido: | RAMIREZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 16 DE FEBRERO DE 2017 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 15 DE MARZO DE 2017 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Código Postal: 72730 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: 1 RA MAYO | Número Exterior: 5 |
| Número Interior: SN | Nombre de la Colonia: CHAUTENCO |
| Nombre de la Localidad: CHAUTENCO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTLACINGO |
| Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA | Entre Calle: |

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MércosSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

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

RAMIREZ GARCIA DOLORES

1RA MAYO 5
16 DE SEPT
CHAUTENCO LA TRINID.07G. C.P. 72730
CUAUTLACINGO, PUE.

NO. DE SERVICIO : 257010605793
RMU : 72730 01-06-15 XAXX-010101 002 CFE
CUENTA : 17DV07C221740570

LIMITE DE PAGO: 30 ENE 25

CORTE A PARTIR:
31 ENE 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 9G0J38 **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 11 NOV 24 - 13 ENE 25

TOTAL A PAGAR:
\$238

(DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SOMO MÁS QUE AHORRO

| Concepto | Lectura actual Medida X Estimada | Lectura anterior Medida X Estimada | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|--------------|----------------|
| Energía (kWh) | 29087 | 28909 | 178 | | |
| Básico | | | 150 | 1.059 | 158.85 |
| Intermedio | | | 28 | 1.285 | 35.98 |
| Suma | | | 178 | | 194.83 |

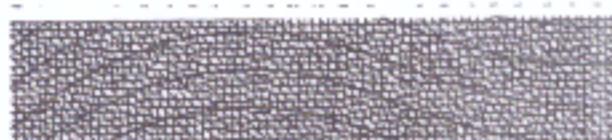
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

| Concepto | Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista | | | Desglose del importe a pagar | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|-------|--------|------------------------------|--------------------------|
| Concepto | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Importe (MXN) |
| Suministro | 72.00 | 0.00 | 0.00 | 72.00 | Energía 194.83 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 264.76 | 264.76 | IVA 16% 31.17 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 31.49 | 31.49 | Fac. del Periodo 226.00 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 1.16 | 1.16 | DAP ⁽²⁾ 12.66 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 147.38 | 147.38 | Adeudo Anterior 268.16 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 94.34 | 94.34 | Su Pago -268.00 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 1.10 | 1.10 | Total \$238.82 |

Apoyo Gubernamental 417.40

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 15 ENE 25 10:57:30 hrs. 17 Norte 2001 Col. Lázaro Cárdenas Puebla Puebla México CP 72080
72730 01-06-15 XAXX-010101 002 CFE
01 257010605793 250130 000000238 6

CFE contigo



\$238

(DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)



17DV07C221740570

Repartir

-51-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GORC951123HPLMMR02

Nombre

CARLOS GOMEZ RAMIREZ



Entidad de registro:

PUEBLA



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121041199600017

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS GOMEZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de febrero 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 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>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

CARLOS GOMEZ RAMIREZ

LICENCIA No. / LICENSE #:
40C801373



RFC O CURP:
GORC951123HPLMMR0
FECHA DE NACIMIENTO / DOB:
23/11/1995
FECHA DE EMISION / ISSUED:
30/09/2020
FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:
30/09/2025

TRANSPORTE
PÚBLICO Y
MERCANTIL

LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE
ESTADO DE PUEBLA



NACIONALIDAD / NATIONALITY:
MEXICANA



ANTIGÜEDAD / DRIVER SINCE:
27/11/2014

RESTRICCIONES / RESTRICTIONS:
SIN RESTRICCIONES

CONDUCTOR CERTIFICADO
EN:
TAXI



JOSE GUILLERMO ARECHIGA SANTAMARIA
SECRETARIO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

2017766

Huella digital del conductor



| | | | |
|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Solicitud de Empleo | | Fecha 19 /02/2025 | |
| | | Puesto que solicita: Chofer | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Sueldo mensual | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Apellido Paterno Gómez | Apellido Materno Ramírez | Nombre (s) Carlos | Edad 29 años | Estatura 1.65 | Peso 70K | Estado Civil Union L |
| Dirección 1ra de mayo # 5 Trinidad chactenco | | | Código Postal 72730 | Teléfono Casa 22-12-61-94-04 | Sexo M | |
| Fecha de Nacimiento 23-11-1995 | Lugar de Nacimiento Pue | Nacionalidad Mex | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> | Su Familia <input type="checkbox"/> | Solo <input type="checkbox"/> | |
| Número de Seguridad Social 63149517466 | Correo electrónico (e – mail) cg831373@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? NO | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Salir con mi Familia. | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Tener buenos ingresos | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|-----------------------------------------|------|--------|----------------------|------------|
| Padre Humberto Gómez Delgado | | X | | |
| Madre Dolores Ramírez García | X | | 1ra de mayo # 5 | Empleada |
| Esposa (o) LTzel bonilla A | X | | 1ra de mayo # 5 | Empleada |
| Nombre Hija (o) Stefany Gómez Daniel | X | | 20 de noviembre # 46 | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|----------------------------------------|-------------------|-----------------|---|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Miguel Hidalgo | 16 de Septiembre | | | 6 | SI |
| Secundaria Defensores de la Patria | 14 pte y diagonal | | | 3 | SI |
| Preparatoria Josefa Ortiz de | Av. uranga | | | 3 | SI |
| Profesional | | | | | |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | | | Grado |



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 1 año 8 meses | Transportes Euromex | | |
| Nombre de la Compañía | ADO | IAPO | | |
| Dirección | AU. Red rama | Calle Crom # 66 | | |
| Teléfono | 22-26-52-83-58 | 22-24-416896 | | |
| Puesto que desempeñaba | Conductor | Chofer | | |
| Último sueldo | Variado | \$23.00 | | |
| Motivo de su separación | renuncia propia | renuncia propia | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Marielka | Daniela | | |
| Puesto de su jefe inmediato | | | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Algun pariente trabaja en esta empresa? | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 8000 |
| | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO |
| ¿Vive en casa propia? | SI | ¿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 | | | |
| immediato | | | |

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

Carlos Gómez Ramírez

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: 29 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: Carlos Gomez Ramirez
Fecha de realización del Cuestionario: 19-02-2025



Identificador Electrónico

21041000120240010502



Clave Única de Registro de Población

GORC951123HPLMMR02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

CUAUTLACINGO

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 03/01/1996 | 1 | 17 |

Datos de la Persona Registrada

| | | |
|------------|----------------------|-------------------|
| CARLOS | GOMEZ | RAMIREZ |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
| HOMBRE | 23/11/1995 | CUAUTLACINGO |
| Sexo: | Fecha de Nacimiento: | PUEBLA |

Datos de Filiación de la Persona Registrada

| | | | | |
|------------|------------------|-------------------|---------------|-------|
| HUMBERTO | GOMEZ | DELGADO | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
| DOLORES | RAMIREZ | GARCIA | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |

Anotaciones Marginales:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO AL MARGEN UN SELLO CON EL ESCUDO NACIONAL QUE DICE: ESTADOS UNIDOS DE MEXICO.-ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ QUINTO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA.-PUEBLA.-CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO NO.4.-DE DEFUNCIONES DEL AÑO:1996 EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO:00610.-DE FECHA:22 DE FEBRERO.-LEVANTADA POR EL JUEZ: LIC.JOSE GUADALUPE OLIVARES LEON.-LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:ACTA DE DEFUNCION.-NOMBRE DEL FINADO:RICARDO MONTIEL TLACUILO.-EDAD:91 AÑOS.-SEXO:MASCULINO.-DOMICILIO:LAGO DE TEXOCOCO 313.-COLONIA MANATIALES.-CHOLULA.-PUEBLA.-NACIONALIDAD:MEXICANA.-NOMBRE DEL PADRE:MARIANO MONTIEL.-NOMBRE DE LA MADRE:JOSEFINA TLACUILO.-FALLECIMIENTO.-FECHA DE LA DEFUNCION:21 DE FEBRERO DE 1996.-HORA:13:10:00.-LUGAR:10 PONIENTE Y 27 NORTE.-LOCALIDAD:PUEBLA .-PUEBLA.-CAUSAS DE LA MUERTE:A) ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL OCCLUSIVA DE DIAS.-B) SINDROME DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PROGRESIVA DEL ADULTO 10 DIAS.-C) INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS BAJAS 13 DIAS.- II DIABETES MELLITUS 15 AÑOS .-MEDICO QUE CERTIFICA:ALEJANDRO SALAZAR MORALES.-CEDULA PROFESIONAL:1223449.-DOMICILIO:10 PONIENTE Y 27 NORTE.-PUEBLA .-PUEBLA.-DESTINO DEL CADAVER:INHUMACION.-NOMBRE Y UBICACION DEL PANTEON: O CREMATORIO:PANTEON MUNICIPAL DE SAN JUAN CUAUTLACINGO.-CHOLULA PUEBLA.-DECLARANTE:NOMBRE:IRMA AGUILAR TRUJILLO Y JOSE PLACIDO CASTILLO LOPEZ.-DE 38 AÑOS .-NACIONALIDAD:MEXICANA.-Y DE NACIONALIDAD:MEXICANA.-PARENTESCO:NINGUNO.-TESTIGOS DEL ACTO.-NOMBRE:IRMA AGUILAR TRUJILLO Y JOSE PLACIDO CASTILLO LOPEZ.-DE 38 AÑOS .-NACIONALIDAD:MEXICANA.-PARENTESCO:NINGUNO.-NINGUNO.-DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL .-SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION.-EN EXTRACTO.-EN LA HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA EL DIA 22 DE FEBRERO DE 1996.-EL C. JUEZ QUINTO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL:LIC.JOSE GUADALUPE OLIVARES LEON.-UNA

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 09 días del mes de septiembre de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 9S Qz k1 MT Ey M0 hQ TE 1N Uj Ay fE NB Uk xP U3 xH T0 1F Wn xS QU 1J Uk Va fD Ey
MT A0 MT Aw MD Ex OT k2 MD Aw MT cw fE 18 Mj Mg ZG Ug bm 92 aW Vt Yn JI IG RI ID E5
OT V8 UF VF Qk xB fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12104100011996000170



Director General del Registro del Estado Civil de las Personas

Mtro. José Francisco de la Fuente Flores

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
GOMEZ
RAMIREZ
CARLOS

SEXO H

DOMICILIO

PBLO LA TRINIDAD CHAUTENCO 72730
CUAUTLACINGO, PUE.

CLAVE DE ELECTOR GMRMCR95112321H600

CURP
GORC951123HPLMMR02

FECHA DE NACIMIENTO 23/11/1995
SECCIÓN 2956

AÑO DE REGISTRO
2013 05

VIGENCIA
2024 - 2034



SUSCRIPTORES INGRESOS

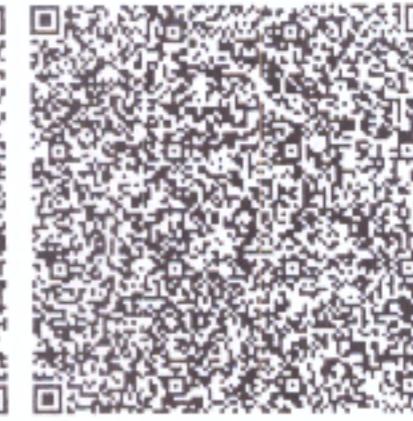
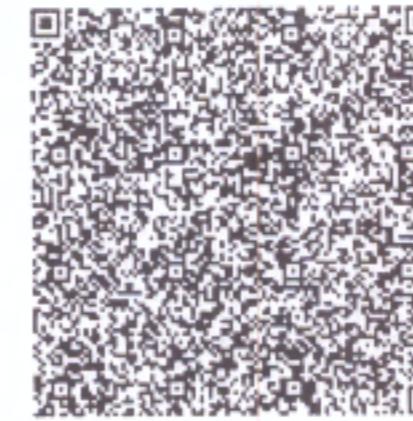
LOCALIZACIÓN TRACCIÓN

INE



B000001

CLAUDIO RODRIGUEZ SÁNCHEZ
ENCOMENDA DE LA DIRECCIÓN DE
LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

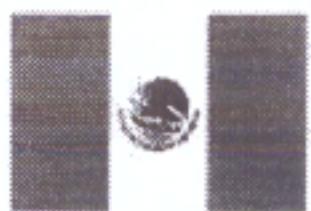


ID MEX 2675652470 << 2956096594949
9511235H3412318MEX <05 << 35039 <2
GOMEZ < RAMIREZ << CARLOS <<<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

RAGD740401MPLMRL03

Nombre

DOLORES RAMIREZ GARCIA



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121041197400070

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DOLORES RAMIREZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de febrero 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

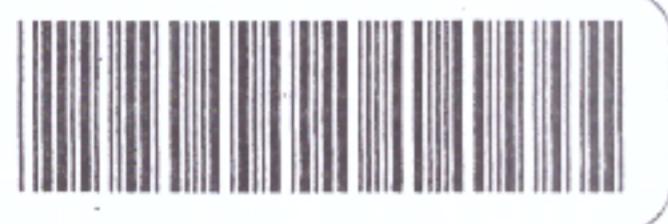


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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 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>



1000005

CERTIFICADO DE ESTUDIOS



LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

EN LA LOCALIDAD DE

JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

21EBH0114A

CERTIFICA QUE

CARLOS GOMEZ RAMIREZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

GORC951123HPLMMR02

CURSÓ ESTUDIOS

DE

COMPLETOS

BACHILLERATO GENERAL ESTATAL
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL

ESCOLAR CONFORME EL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN:

CUAUTLACINGO, PUEBLA.

A LOS **DIECIOCHO**

DÍAS DEL MES DE **JULIO**

DE **DOS MIL CATORCE**

MARIA ASUNCION GUADARRAMA LABRA
DIRECTORA

FOLIO
15993661

ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS



Cuautlancingo, Pue., a 27 de enero de 2022

A quien corresponda,

Por medio de la presente informo a usted que el Sr. Carlos Gómez Ramírez, se ha desempeñado en esta empresa en el puesto de operador de paquetería y transporte de carga en unidades tipo van, 1.5 ton y 3.5 ton desde el día 18 de marzo del año 2021 a la fecha, demostrando siempre ser una persona cumplida, responsable y comprometida con su trabajo, por lo que no tengo problema en recomendarlo.

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Daniella Martín del Campo Arenas". The signature is enclosed within a simple oval border.

Daniella Martín del Campo Arenas
Coordinador de Operaciones
Transportes Evomex, SA de CV
Cel. 22.24.41.68.96