



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>19/06/2025</b>
	Puesto que solicita: <b>Supervisor</b>
	Sueldo mensual <b>7</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Ramirez</b>	Apellido Materno <b>Rivera</b>	Nombre (s) <b>José Luis</b>	Edad <b>42</b>	Estatura <b>1.61</b>	Peso <b>65kg</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Av. Zaragoza Sur # 1314</b>			Código Postal <b>90300</b>	Teléfono Casa: <b>2271054708</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>24/10/83</b>	Lugar de Nacimiento <b>Apuasco</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>61068302050</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>ramirezluis2326@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>RNL831024P03</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>No</b> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Salir con mi hija</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme día con día</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Octaviano Ramirez</b>	<b>NO</b>	<b>-</b>		
Madre <b>Guadalupe Rivera</b>	<b>NO</b>	<b>-</b>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Romina Benitez Souza</b>	<b>Si</b>		<b>Av. Zaragoza Sur # 1314 Apuasco Tlaxcala</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Bento Jucroz</b>	<b>Borboron y Cadon</b>	<b>1989</b>	<b>1995</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>ESC. SECTEC. N9</b>	<b>Boulevard Tasnebsico</b>	<b>1995</b>	<b>1998</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>Zenon M. Borba</b>	<b>Av. Comanza</b>	<b>1998</b>	<b>2001</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Profesional <b>UAT Licenciatura</b>	<b>Boulevard del Maestro</b>	<b>2001</b>	<b>2005</b>	<b>4</b>	<b>Certificado</b>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

ramirezluis2326@gmail.com

2271054708





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Castellano
Funciones de oficina que domina:	Manejo de Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	1 año	2 años	
Nombre de la Compañía	Checkelob	SOLEC	SINER	
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Supervisor	Ejecutivo	Asesor	
Ultimo sueldo	\$3500	\$3000	\$2800	
Motivo de su separación	Se Cerro el	Citacion	Corro le	Empresary
Nombre de su jefe inmediato	Elmer Sosa	Gerardo	Javier	
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Regional	Coordinador	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Dados Sociales	Si	Hyundai	2020
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Familiares	NO	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
NO			
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediato			

## 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

Jose Luis Ramirez Ruano

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: 42 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

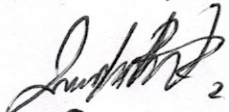
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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:

Fecha de realización del Cuestionario: 20/06/25

  
Jose Luis Ramirez Elvora



FOLIO  
A29 252493



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 06 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 56476 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 01176

DE FECHA 15 DE DICIEMBRE DE 1983 .-

LEVANTADA POR EL C.OFICIAL

LIC. DANIEL BARCEINAS PAREDES .-

DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE

APIZACO, TLAXCALA

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE

JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA .-

FECHA DE NACIMIENTO

24 DE OCTUBRE DE 1983 .-

HORA 11:30

PRESENTADO: VIVO



MUERTO



SEXO:

MASCULINO



FEMENINO



LUGAR DE NACIMIENTO

APIZACO, APIZACO, TLAXCALA .-

COMPARECIO:

EL PADRE



LA MADRE



AMBOS



PERSONA DISTINTA



REGISTRADO



PADRES

NOMBRE OCTAVIANO RAMIREZ PETACAS .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD 41 AÑOS

NOMBRE GUADALUPE RIVERA SOLIS .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD 38 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO PEDRO RAMIREZ SUAREZ .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELA PATERNA ESPERANZA PETACAS CASTELLANO .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELO MATERNO ARCADIO RIVERA CEREZO .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELA MATERNA RUTILA SOLIS LEON .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE EVA ENRIQUEZ U. DE SALAZAR .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD 32 AÑOS

NOMBRE ARMANDO SALAZAR CARMONA .-

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD 40 AÑOS

C.U.R.P.

\*\*\*\*\*

C.R.I.P.

290050183011745 .-

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE

\*\*\*\*\*

PARENTESCO

\*\*\*\*\*

EDAD \*\*\* AÑOS

ANOTACION MARGINAL

\*\*\*\*\*

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN APIZACO, TLAXCALA

A LOS 15 DIAS DEL MES DE MAYO

DE 2019

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DOY FE.

LUIS OMAR CUBANTECATL TRUJILLO

NOMBRE Y FIRMA

ELAB. R.M.M  
COT. / ELY

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL



OFICIALIA 01  
REGISTRO CIVIL  
APIZACO, TLAX  
2017 - 2021





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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**RARL831024HTLMVS07**

Nombre:

**JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA**



*Soy México*

Fecha de inscripción:

**27/02/1998**

Folio

**10786340**

Entidad de registro

**TLAXCALA**



129005198301176

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de enero de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia. Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIARARL831024PV3  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE LUIS RAMIREZ RIVERA  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 14100611705  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 19 DE JUNIO DE 2025**

RARL831024PV3

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	RARL831024PV3
CURP:	RARL831024HTLMVS07
Nombre (s):	JOSE LUIS
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	RIVERA
Fecha inicio de operaciones:	13 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE OCTUBRE DE 2014
Nombre Comercial:	JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal: 90337	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: ZARAGOZA	Número Exterior: 1314
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN MARTIN DE PORRES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE BARBERAN Y COLLAR

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Y Calle: CALLE EMILIO CARRANZA

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	13/10/2014	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	13/10/2014	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/06/19|RARL831024PV3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
kZJ6z3tK4F/yvOF+uLhhwT5ncekUPIVce0jz9uRJCj4+tmFJUk4Kv+nDbNrYqxGebVEuBxdKuvKjgQ/rAATRJF+  
2HZV3/p5mQGZk5444VEOOKw8gOM0UicAg/Zg8zLJ9M/gDmzL5GtV9ZOyuWNH2OgoHlue+uTc9YU9k0nlqc=



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(\*52) 55 627 22 728



**RAMIREZ PETACAS OCTAVIANO**

ZARAGOZA SUR 1314

APIZACO SM PORRES 022C.P.90300  
APIZACO, TLAX.

**NO. DE SERVICIO:** 224890909715

**RMU:** 90300 89-09-31 XAXX-010101 002 CFE

**CUENTA:** 05DV02B010520720

**LÍMITE DE PAGO:** 22 MAY 25

**CORTE A PARTIR:** 23 MAY 25

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** F28X43

**MULTIPLICADOR:** 1

**NO HILOS:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 04 MAR 25-05 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

**\$218**

(DOSCIENTOS DIECIOCHO 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)
<b>Energía (kWh)</b>	44,645	44,474	171		
Basico			150	1.075	161.25
Intermedio			21	1.305	27.40



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	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	188.66
Distribución	0.00	0.00	255.27	255.27	IVA 16%	30.18
Transmisión	0.00	0.00	30.93	30.93	Fac. del Periodo	218.84
CENACE	0.00	0.00	1.11	1.11	Adeudo Anterior	206.00
Energía	0.00	0.00	143.47	143.47	Su Pago	-206.00
Capacidad	0.00	0.00	91.83	91.83	<b>Total</b>	<b>218.84</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.06	1.06		

**Apoyo Gubernamental 396.63**

Fecha, hora y lugar de impresión: 26/05/2025 10:32:23 ms CALLE ALVARO OBREGON 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALAMEX COOP 90300

(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.



05DV02B010520720 Repartir

**CFE-contigo** 077 077 077

**\$218**

(DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)




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:	61068302050
	CURP:	RARL831024HTLMVS07
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	24/10/1983
	Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	TLAXCALA
UMF:	HGZMF 002 APIZACO
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 5
Agregado Médico:	1M1983OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y3927447106	CREDICLUB SERVICIOS SC

Detalle de vigencia


Estado	Inicio de Vigencia	Constancia válida hasta
BAJA	30/07/2018	15/10/2021


Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
HIJOS	ROMINA	RAMIREZ	SAUZA	04/08/2014	Mujer	TLAXCALA	HGZMF 002 APIZACO	CONSULTORIO 5	VESPERTINO	NO	3F2014OR


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



 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
RAMIREZ  
RIVERA  
JOSE LUIS

SEXO H



DOMICILIO  
AV IGNACIO ZARAGOZA 1314  
COL CENTRO 90300  
APIZACO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RMRVLS83102429H700

CURP  
RARL831024HTLMVS07



AÑO DE REGISTRO  
2005 06


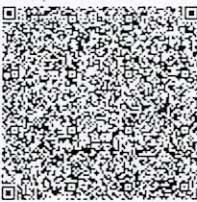

FECHA DE NACIMIENTO  
24/10/1983

SECCIÓN  
0028


VIGENCIA  
2022 - 2032



D007442

  
EDUARDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2301427494<<0028072628349  
8310246H3212312MEX<06<<11123<3  
RAMIREZ<RIVERA<<JOSE<LUIS<<<<<





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA

*Expede el Título de*

## LICENCIADO EN COMUNICACIÓN E INNOVACIÓN EDUCATIVA

*Para que pueda ejercer su profesión*

*José Luis  
Ramírez Rivera*

*Al concluir los estudios conforme al  
Plan Académico, aprobado por el  
Honorable Consejo Universitario y  
haber presentado acto protocolario  
recepcional el día 14 de septiembre de 2012.*

*"Por la Cultura a la Justicia Social"*

*Dado en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohténcatl  
el 26 de octubre de 2012.*



*José Luis Ramírez Rivera*

Firma del interesado

Título de Licenciado en  
Comunicación e Innovación  
Educativa, expedido a favor del C.  
José Luis Ramírez Rivera. Facultad de  
Ciencias de la Educación / Coordinación  
de Ciencias y Humanidades.



Victor Job Paredes Cuahquentzi  
Rector



René Elizalde Salazar  
Secretario Académico



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**RARR820707HTLMVB07**

Nombre

**ROBERTO RAMIREZ RIVERA**



Entidad de registro:

**TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



129005198200626

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROBERTO RAMIREZ RIVERA**

*Hermano*

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de junio 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>



Electronica Federales Locales y Extraordinarias

INE

IDMEX1527888344<<0429037814610  
8207078H2612317MEX<02<<20720<0  
RAMIREZ<RIVERA<<ROBERTO<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
RAMIREZ  
RIVERA  
ROBERTO

FECHA DE NACIMIENTO  
07/07/1982

SEXO H

DOMICILIO  
AV MONTERREY 10 A  
BARR MONTERREY 90735  
SAN DAMIAN TEXOLOC, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RMRVRB82070729H400

CURP RARR820707HTLMVB07

AÑO DE REGISTRO 2001 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 053 SECCIÓN 0429

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026





APIAZACO TLAX, A 15 AGOSTO DE 2014

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Me complace indicar que el señor José Luis Ramírez Rivera, laboro sobre mi supervisión, durante un periodo de ocho meses como asesor financiero y su desenvolvimiento resulto satisfactorio tanto como para el firmante como para la compañía que represento.

Una de las principales cualidades de Sr. José Luis Ramírez Rivera, la puntualidad y responsabilidad. Vale indicar que la razón de su salida de esta empresa, se debido a razones de salud de su familia y fue por decisión propia.

ING. MELENDI MENDEZ RAMOS

COORDINADOR



San Nicolás de los Garza N.L. a 20 de Julio de 2017

A quien Corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que **RAMIREZ RIVERA JOSE LUIS** con número de **Seguro Social: 61068302050** y **CURP: RARL831024HTLMVS07** laboro en nuestra sucursal desde el 08 de agosto de 2016 al 14 de julio de 2017, desempeñando el puesto de **VERIFICADOR**, en un horario de 8:00 a 17:00 de lunes a viernes y sábados de 9:00 a 13:00 con descanso los días domingos, con un sueldo base de \$5,725.00 (siete mil setecientos veinticinco pesos M.N. /00)

**BERCHE & CO NORTH ATLANTIC SERVICES SAPI, S.A. DE C.V.** tiene su dirección en Ave. José Vasconcelos No.203 Interior E Piso 4, Colonia Residencial San Agustín, San Pedro Garza Garcia Nuevo Leon C.P. 66260, siendo su domicilio fiscal el mismo **R.F.C. BAN-150120-GRO REGISTRO PATRONAL D4243501100**

Quedando a sus apreciables órdenes para cualquier sobre la presente.

ATENTAMENTE



**LAURA LUNA VEGA**  
**RECURSOS HUMANOS**  
Tel. (81) 80009800 Ext. 145

**BERCHE & CO NORTH ATLANTIC**  
**SERVICES SAPI, S.A. DE C.V.**  
**R.F.C. BAN-150120-GRO**  
**REGISTRO PATRONAL D4243501100**