



Solicitud de Empleo		Fecha <u>19/10/2025</u>			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Supervisor</u>	Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES

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

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Octaviano Ramirez</u>	<u>NO</u>	<u>-</u>		
Madre <u>Guzmalo Rivera</u>	<u>NO</u>	<u>-</u>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Romina Ramirez Sosa</u>	<u>Sí</u>		<u>Av Zaragoza Sur # 1314 Aguascalientes</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Bentos Joces</u>	<u>Borburon 4 Celdor</u>	<u>1989</u>	<u>1995</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>ESC. SECTEC. N° 9</u>	<u>Boulevard Tresnaciones</u>	<u>1995</u>	<u>1998</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Zona M. Borba</u>	<u>José Coronata</u>	<u>1998</u>	<u>2001</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional <u>UTT</u>	<u>Boulevard del Maestro</u>	<u>2001</u>	<u>2005</u>	<u>4</u>	<u>Certificado</u>
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:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

*Castellano
Inglés de Comunicación
paquetes de informática*

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años Credicob	1 año	2 años	
Nombre de la Compañía	Credicob	SOLEC	SINER	
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Supervisor	Ejecutivo	Asesor	
Último sueldo	\$3500	\$3000	\$7800	
Motivo de su separación	Sa Carrera seca	Citación judicial	Corro le Empresay	
Nombre de su jefe inmediato	Eduardo Sosa	Eugenio	Javier	
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Regional	Coordinador	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
<i>Redes Sociales</i>	<i>Sí</i>		<i>Vision</i>	<i>2020</i>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
<i>No</i>	<i>No</i>			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<i>No</i>				
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
<i>Propia</i>	<i>No</i>			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<i>Sí</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<i>Inmediata</i>			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador
<i></i>

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

José Luis Fernández Rojas

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?

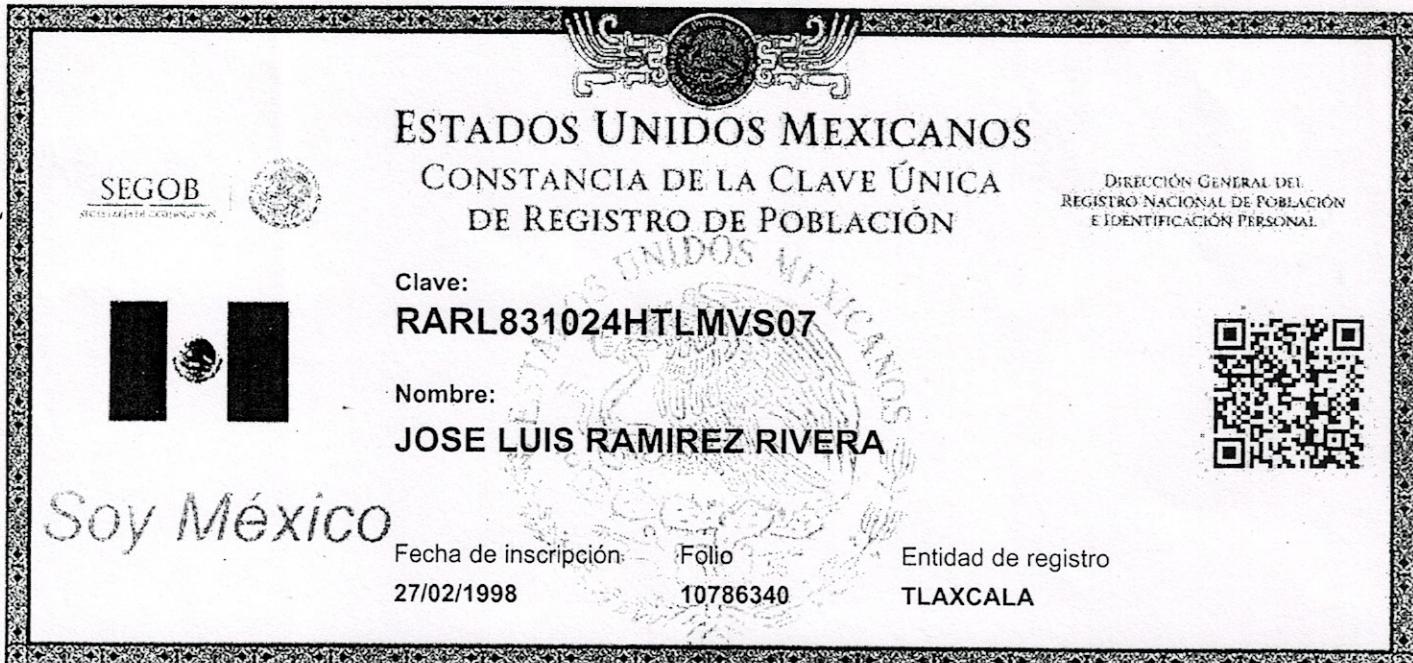
No

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

José Luis Ramírez Rivas



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 expediente 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 TRIBUTARIA



RARL831024PV3
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE LUIS RAMIREZ RIVERA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 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

Página [1] de [2]



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

Y Calle: CALLE EMILIO CARRANZA

DETALLE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2025/06/19|RARL831024PV3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
kZJ6z3tK4F/yvOF+uLhhwT5ncekUPITVcec0jz9uRJCj4+tmFJK4Kv+nDbNrYqxGebVEuBxdkUvKjqQ/rAASTRJF+
2HZV3/p5mQGZk5444VEOKw8gOM0UicAg/Zg8zLJ9M/gDmzL5GtV9ZOyvWNH2OgoHuia+uTc9YU9k0nlqc=

Sello Digital:



Página [2] de [2]



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



Comisión Federal de Electricidad®

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

PERÍODO FÁCTURADO:04 MAR 25-05 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

TOTAL A PAGAR:

\$218

(DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida X Estimada		Medida X Estimada			
Energía (kWh)	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	Total	218.84
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.06	1.06		

Apoyo Gubernamental 396.63

Fecha, hora y lugar de impresión:26/05/2025 10:32:23hrs CALLE ALVARO OBREGÓN 204SN COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 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.



CFE-contigo

90300 89-09-31 XAXX-010101 002 CFE
01 224890909715 250522 000000218 4



05DV02B010520720Repartir
-1-

\$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

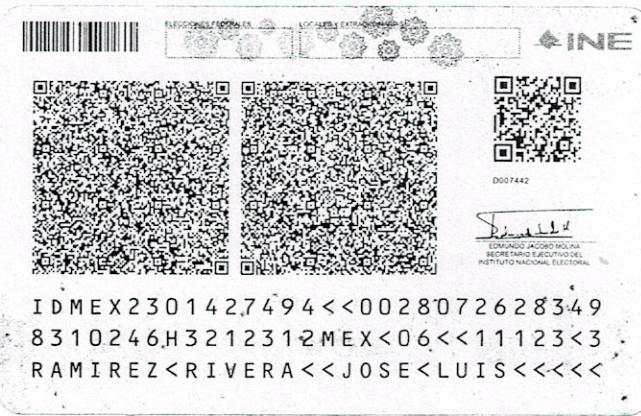
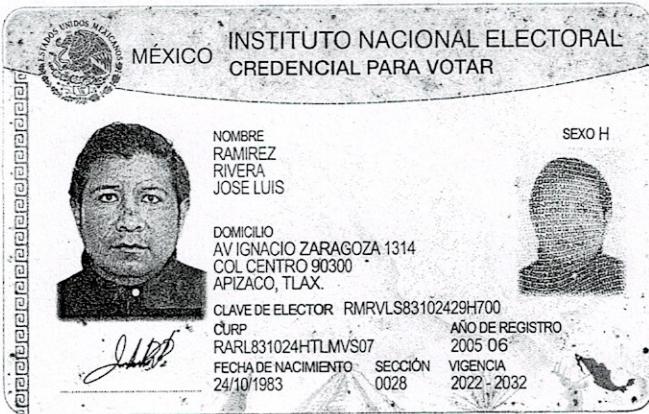
Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
HIJOS	ROMINA	RAMIREZ	SAUZA	04/08/2014	Mujer	TLAXCALA	HGZMF 002 APIZACO	CONSULTORIO 5	VESPERTINO	NO	3F2014OR

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)

Contacto

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







UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE TLAXCALA

Expide 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
receptacional el día 14 de septiembre de 2012.*

14/09/12

*"Por la Cultura a la Justicia Social"
Dado en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohténcatl
el 26 de octubre de 2012.*

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.



RECTORÍA

Victor Job Paredes Cuahquentzi
Rector



SECRETARÍA
ACADEMICA

Rene 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 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 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>





APIAZACO TLAX, A 15 AGOSTO DE 2014

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que el señor José Luis Ramírez Rivera, labore 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

**BERCHE & CO
NORTH ATLANTIC**

SERVICE SAPI, S.A. DE C.V.

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 García Nuevo Leon C.P. 66260, siendo su domicilio fiscal el mismo **R.F.C. BAN-1501120-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-1501120-GRO
REGISTRO PATRONAL D4243501100