



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QI0

CARCAMO RAMOS LUCINA

POCITOS 13 CP.00000
CAUCAZO ESQ AMAZONAS
ROTARIA COL. + C.P. 91160
XALAPA, VER.

NO. DE SERVICIO : 827060812600

RMU : 91160 06-09-07 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 24DJ02J012836750

LIMITE DE PAGO: 03 MAY 25

CORTE A PARTIR:
04 MAY 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 0W293K **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 17 FEB 25 - 15 ABR 25

TOTAL A PAGAR:
\$155

(CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada	
Energía (kWh)	13927	13870	57		
Básico			57	1.071	61.04
Suma			57		61.04

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

Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90
Distribución	0.00	0.00	92.68	92.68
Transmisión	0.00	0.00	10.31	10.31
CENACE	0.00	0.00	0.37	0.37
Energía	0.00	0.00	46.51	46.51
Capacidad	0.00	0.00	30.10	30.10
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.35	0.35

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	61.05
IVA 16%	9.77
Fac. del Periodo	70.82
Adeudo Anterior	84.84
Total	\$155.66

Apoyo Gubernamental 214.17

(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.

Todos los datos de información son de Abril 2025 06 hrs. PRIVADA MARTÍN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010

CFE contigo



\$155

(CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)



24DJ02J012836750

Repartir

-637-

XALAPA, VER. 20 DE JULIO DE 2019

A QUIEN CORRESPONDA:

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

Por medio de la presente, le informo que el Sr. EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ, es una persona honesta, trabajadora, responsables, servicial capas de desempeñas cualquier actividad que le sea encomendada ya que lo conozco desde hace 20 años

Sin más por el momento se extiende la presente para los fines que al interesado convengan, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE,

SRA. JULIA ISIDORA HERNANDEZ MIRANDA

CEL. 2288600871

XALAPA, VER. 21 DE JULIO DE 2019

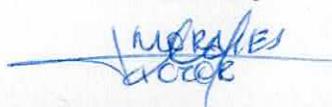
A QUIEN CORRESPONDA:

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

Por medio de la presente recomiendo ampliamente al **C. EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ**, ya que es una persona honesta, trabajadora, responsables, servicial capas de desempeñas cualquier actividad que le sea encomendada y que lo conozco desde hace 25 años

Agradeciendo de antemano sus finas atenciones y para los fines que al interesado le convengan quedo de usted.

ATENTAMENTE,



MTRO. VICTOR MANUEL MORALES VILLA

CEL. 2281185619

M.D.S Especialistas En Servicios Industriales

S.A. de C.V.



XALAPA, VER. 22 DE JULIO DE 2017

A QUIEN CORRESPONDA:

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL

Recomendamos ampliamente al Sr. EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ, por sus actitudes y capacidades, así como por su seriedad y responsabilidad en su trabajo, demostrado durante la 14a Recarga de la U2 de la Central Nucleoeléctrica Laguna Verde, en el contrato 7004387766 "REEMPLAZO DE LA CARCASA EXTERNA DE TURBINA DE ALTA PRESIÓN EN U2", en el periodo del 08 de marzo al 16 de abril del 2016, donde se desempeñó como CHOFER.

Sin más por el momento se extiende la presente para los fines que al interesado convengan, quedando a sus órdenes.

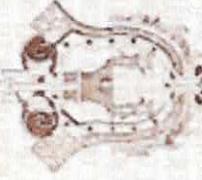
ATENTAMENTE

JOSE LUIS RAMOS ALFONSO
RECURSOS HUMANOS

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL
ESTADO DE VERACRUZ-LLAVE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ROBERTO MEDELLÍN OSNOS

CON CLAVE

CERTIFICA QUE

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL

SEXTO GRADO

VERACRUZ-CLAVE

9



SEP
VERACRUZ-CLAVE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN XALAPA, VERACRUZ-LLAVE

A LOS VEINTIDOS DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAÑ EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1300013267

FOLIO B 0013867

ESPERANZA LABORON DE GUEVARA HDEZ.

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC
RFC:
GARE720324LV8
Nombre:
PIGMENIO GARCIA RAMIREZ

CURP
GARE720324HVZRMP09



Nombre:
PIGMENIO GARCIA RAMIREZ

Folio
RF200916684964

Fecha de Inicio de
Operaciones
16-07-2009

Fecha de Inscripción
16-07-2009

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

Cadena Digital

tJAi3nDGkay500KtZr661M9ygXpaXSKwOw5jy6EVmyCfHZXXXAa9IVsImIHWNjJfLTGaLzfjbQyp148peWjV
ljbTq75twuzDUsIWsYHnNZYZs3APUcehtrW7PrKSIZ6dMcldX43o7rcGEAM6wNAONNIHupEm5AhswmzS6uA88=

Sello Digital

||VER|16/07/2009|R|1F13ryNXLcGQ|000001000007000112188||

Fecha y Hora de emisión 16-07-2009

Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.

Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 08:00 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:

01800
INFO SAT
4 6 3 6 7 2 8

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

Clínica

01

Modalidad

UMF 066

10

Datos del asegurado

NSS: 6590710925 - 3

CURP: GARE720324HVZRMP09

Nombre: EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

Agregado de Identidad

Mes de nacimiento

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

01119726

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

Firma del asegurado

XALAPA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA

13 AGOSTO 2019

Lugar y fecha

AORC861121MVNML03

 **Claudia Nallely**
IMSS Antonio Ramírez
Of. Serv. Técnicos
Mx 99316591

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: ||Invocante:portalmssdigital||Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS||Fecha:13 de agosto 2019, 10:53:42||Folio:1565711607760324373087||Nombre o Razón Social:EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ||Curp:GARE720324HVZRMP09||Número de Seguridad Social:65907109253||

Sello digital: bIGI2ML2NV1e/0iII/LO1XyX0TWW5t/m602T7840OS64J9pmfM0B4FBQ6jQ360CjgyQR8LMcGP4AkM0XEuqSIM3YNRvXzWTk+mz9Tl2EwbXttuZ/R3DgKyE cRYW17XHotxDPp4K7EYU+HR3Pi88PLsfW6frzBKXHBjlmSgklnKlnACBGMTrdztomUz7DwtjUVusJWVdCLzEadO/Gf3jtja+T2n/MMsv7nGUB13LX+mN9+j8K vO68v8A++oY6B6duRGNAANX/W26Uk1yp+W9j6sbcUDaeqAR7AJN98i/2Qe8zc8un/jUcMI6M1g5bF3m/pgHXL5KEZnE8xw==

Secuencia notarial: 607bbef-a1c5b-4d15-bf4b-c8e50f6376b2

Número de serie: 00000000000000000001

"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)"



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GARE720324HVZRMP09



Nombre

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087200304767

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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 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, 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>



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
RAMIREZ
EPIGMENIO

SEXO H



DOMICILIO
AND POCITOS 13
COL ROTARIA 91180
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR GRRMEP72032430H200

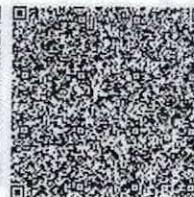
CURP GARE720324HVZRMP09 AÑO DE REGISTRO
1998 04

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN
24/03/1972 1909 VIGENCIA
2023-2033



0002416
EDUARDO ACOSTA MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE



IDMEX2423741621<<1909022816896
7203246H3312315MEX<04<<02283<4
GARCIA<RAMIREZ<<EPIGMENIO<<<<



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Garcia	Apellido Materno Ramirez	Nombre (s) Epigmeo	Edad 53	Estatura 1.61	Peso 63 kg.	Estado Civil Soltero
Dirección Col: Rotaria Calle: Pocitos No. 13.			Código Postal 91180	Teléfono Casa: 2281381635	Cel: M.	Sexo
Fecha de Nacimiento 24/MAR/72	Lugar de Nacimiento Xalapa Ver.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e – mail)	¿Tiene licencia de manejo? sí	Registro Federal de Contribuyentes GARC720324			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Rafael Garcia Ortiz		✓		
Madre Margarita Ramirez C.		✓		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Erick Garcia Carrasco	✓		Col: Rotaria Calle: Pocitos No. 13.	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
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:

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	Hielo Rocio			
Nombre de la Compañía	15 años			
Dirección	Pipila. Xal. Ver			
Teléfono	—			
Puesto que desempeñaba	Despachador			
Último sueldo	\$150			
Motivo de su separación	Cambio de Trab.			
Nombre de su jefe inmediato	Adrian Barradas			
Puesto de su jefe inmediato	Encargado.			

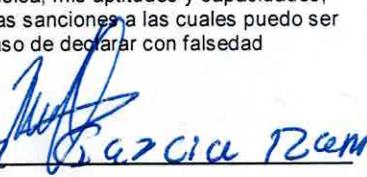
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO.	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 8000.
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy MISMO				

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

EPIGmeni d  Garcia Ramon

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SAGL821127MVZNMT04



Nombre

LETICIA SANCHEZ GOMEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130026198300014

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LETICIA SANCHEZ GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de noviembre de 2024

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, 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
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

404627

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

30087010304767B

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 20	ACTA No. 04767	LOCALIDAD XALAPA	FECHA DE REGISTRO 14 07 2003
MUNICIPIO XALAPA			ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ	

NOMBRE: EPIGMENIO	REGISTRADO GARCIA	SEXO: HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>			
(NOMBRE(S))	(PRIMER APELLIDO)	(SEGUNDO APELLIDO)			
FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE MARZO DE 1972		HORA: 04:00			
LUGAR DE NACIMIENTO: TOTOYAC	TEPETLAN	VERACRUZ			
(LOCALIDAD)	(Municipio)	(ENTIDAD FEDERATIVA)			
FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/>	No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO			
COMPAÑERIO: EL PADRE <input type="checkbox"/>	LA MADRE <input type="checkbox"/>	AMBOS <input type="checkbox"/>	PADRES	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL PADRE:		EDAD:	AÑOS		
DOMICILIO HABITUAL:	(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)				
(LOCALIDAD)	(Municipio)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAÍS)		
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	CERTIFICADA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO:	(LOCALIDAD)	(Municipio)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAÍS)	
NOMBRE DE LA MADRE:		EDAD:	AÑOS		
DOMICILIO HABITUAL:	(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)				
(LOCALIDAD)	(Municipio)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAÍS)		
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	CERTIFICADA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO:	(LOCALIDAD)	(Municipio)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAÍS)	
ABUELO PATRÓN:	ABUELOS	NACIONALIDAD:			
ABUELA PATRÓN:		NACIONALIDAD:			
DOMICILIO(S):					
ABUELO MATERNO:		NACIONALIDAD:			
ABUELA MATERNA:		NACIONALIDAD:			
DOMICILIO(S):					

TESTIGOS

NOMBRE: VICTOR GARCIA RAMIREZ	NACIONALIDAD:	MEXICANA
DOMICILIO: MONTES TAURO # 8, XALAPA, VERACRUZ	EDAD:	27 AÑOS
NOMBRE: ARNULFA GARCIA RAMIREZ	NACIONALIDAD:	MEXICANA
DOMICILIO: MONTES TAURO # 152-1, XALAPA, VERACRUZ	EDAD:	48 AÑOS
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO		
NOMBRE: CENON GARCIA RAMIREZ	EDAD: 33	AÑOS
DOMICILIO: MONTES TAURO # 14, XALAPA	(LOCALIDAD)	(Municipio)
		(ENTIDAD FEDERATIVA)
		MEXICO

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES: