



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: CFE370814Q10

CARGAMO RAMOS LUCINA

POQUITOS 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

LÍMITE DE PAGO: 03 MAY 25

CORTE A PARTIR:
04 MAY 25

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

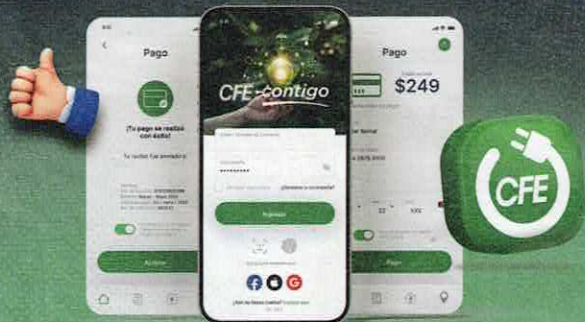
PERIODO FACTURADO: 17 FEB 25 - 15 ABR 25

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					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	61.05
Distribución	0.00	0.00	92.68	92.68	IVA 16%	9.77
Transmisión	0.00	0.00	10.31	10.31	Fac. del Periodo	70.82
CENACE	0.00	0.00	0.37	0.37	Adeudo Anterior	84.84
Energía	0.00	0.00	46.51	46.51	Total	\$155.66
Capacidad	0.00	0.00	30.10	30.10		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.35	0.35		
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.

Fecha de emisión: 03/05/2025 10:06 hrs. PRIVADA MARTIN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010

91160 06-09-07 XAXX-010101 001 CFE
01 827060812600 250503 000000155 1

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

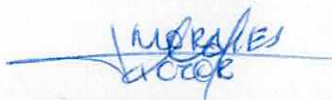
A QUIEN CORRESPONDA:

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,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'V. MORALES VILLA', is written over a horizontal line.

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 PRESION 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.

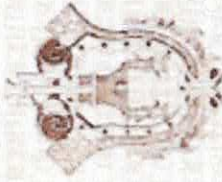
ATENTAMENTE

JOSE LUIS RAMOS ALFONSO
RECURSOS HUMANOS



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL
ESTADO DE VERACRUZ-Llave



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-Llave

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ROBERTO HEDELLIN OSTOS

CON CLAVE 300PR1771F

EPIGEMIO GARCIA RAMIREZ

CERTIFICA QUE

ACREDITO LA EDUCACION PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL

SEXTO GRADO

9

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

XALAPA, VERACRUZ-Llave

A LOS VEINTIDCHO

DÍAS DE

JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS

NOVENTA Y UNO

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1300013257

FOLIO

B 0013867

ESPERANZA LADRON DE GUEVARA HDEZ.

CERTIFICADO VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC

RFC:

GARE720324LV8

Nombre:

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

CURP

GARE720324HVZRMP09



Nombre:

EPIGMENIO GARCIA RAMIREZ

Folio
RF200916684964

Fecha de Inicio de
Operaciones
16-07-2009

Fecha de Inscripción
16-07-2009

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

Cadena Digital

tJAi3nDGkay500KtZr661M9ygXpaXSKwOw5jy6EVmyCfHZXXXAa9lVslmIHWnjJlflTGaLzfjbQyp148peWjV
ljbTq75twuzDUslWsyYHhN/ZYZs3APUcehtrW7PrKSiz6dMcidX43o7rcGEAM6wNAONNIHupEm5AhswmzS6uA88=

Sello Digital

||VER|16/07/2009|R|1Fi3ryNXLcGQ|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
INFOSAT
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	UMF 066
Modalidad	
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

AORC861121MVZNMLO3

 **Claudia Nallely**
Antonio Ramírez
Of. Serv. Técnicos
Mé. 89518501
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:portalimssdigital||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: bIGl2ML2NV1e/OiM/LO1XyXOTW5t/m602T78400S64J9pmfM0B4FBQ6jQ360CjgyQR8LMcGP4AkM0XEuqSIMI3YNFRvXzWTk+mz9TizEwbXttuZ/R3DgKyE cRYWl7XHotxDPp4K7EYU+hr3Pi88PLsfW6fRzBKXHlBjlnSgklnKlnACBGMTrdztomUz7iDwtjUVusJWVdClzEadO/GIF3jtja7+T2n/MMsv7nGUB13LX+mN9+J8K vO68v8A++oY6B6duRGNAANX/W26Uk1yp+W9j6sbcUDaueqAR7AJN98i/2Qe8zc8un/JcMl6M1g5bF3m/pgHXLSEZNe8xw==

Secuencia notarial: 607bbefa-1c5b-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



130087200304767

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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 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, 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
GARE720324HVZRMPO9


FECHA DE NACIMIENTO
24/03/1972


SECCIÓN
1909

AÑO DE REGISTRO
1998 04


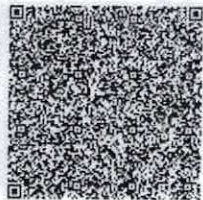

VIGENCIA
2023 - 2033








INE





EDUARDO JACOB MELÉN
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Garcia	Ramirez	Epigmeo	53	1.41	63kg.	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
Col: Rotaria Calle: Pocitos No. 13.			91180	Casa: 22 81381635 Cel: 22 81381635		M.
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia
24/MAR/72	Xalapa Ver.	Mexicana			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
		SI	GARC 720324			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
NO						
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Rafael Garcia Ortiz		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Margarita Ramirez C.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Erick Garcia Carcamo	<input checked="" type="checkbox"/>		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	<input checked="" type="checkbox"/>				
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 Rocío			
Nombre de la Compañía	15 años			
Dirección	Pipila. Xal. Ver			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Despachador			
Ultimo 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?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Amigo	SI		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO.		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 8000.
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuentosemanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿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

EPIGMEYD GARCIA RAM

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

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 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, 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>



No. DE CONTROL

404627

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

30087010304767B

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

NOMBRE: **EPIGMENIO** **REGISTRADO** SEXO: HOMBRE ☒ MUJER ☐
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
GARCIA **RAMIREZ**
FECHA DE NACIMIENTO: **24 DE MARZO DE 1972** HORA: **04:00**
LUGAR DE NACIMIENTO: **TOTOYAC** **TEPETILAN** **VERACRUZ** **MEXICO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO
COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☐ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☒
PADRES
NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: _____ AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR)

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA: SI () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____ AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR)

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA: SI () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS
ABUELO PATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____
ABUELA PATERNA: _____ 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 PARENTESCO: **HERMANO**
DOMICILIO: **MONTES TAURO # 14, XALAPA, XALAPA** **VERACRUZ** **MEXICO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

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:

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN
QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL.
DOY FE.HUELLA DIGITAL
DEL REGISTRADO