

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 17514211837321435587702        |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 01 / 07 / 2025<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 48098717712        |
| CURP:                       | TORM870903MPLCMR02 |
| Nombre(s):                  | MARIBEL            |
| Primer apellido:            | TOCHIMANI          |
| Segundo apellido:           | RAMOS              |
| Sexo:                       | Mujer              |
| Fecha de nacimiento:        | 03/09/1987         |
| 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 patrones 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](http://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 patrón 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 AFORE 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](http://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:01 de julio 2025, 19:53:03||Folio:17514211837321435587702||RFC:||Nombre o Razon Social:MARIBEL TOCHIMANI RAMOS||Curn:TORM870903MPLCMR02||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:48098717712||

**Sello Digital:** AfoSyLiyfWfaeuNEMpwI7BYrp2UTYQH3oc2Nfsf7HUKAEe8JuBYjjgAsYynPUSuVGgtFluKzZ/QOnSXynrV6TW4zBKztIZ0vHQecNXV7Ujb69Nfqfq992erOyC2mo9A1NI7e0itVO13sKod4ZmKzNSRMz1d3eqcj8dXvlZ59ZodqP+EhxPpRF6F+PUYf

**Secuencia Notarial:** 3cff9486-6217-4aae-b882-8e8296f06490

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

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



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



TORM870903JA7  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIBEL TOCHIMANI RAMOS  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22050273010  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA , PUEBLA A 02 DE JULIO DE 2025



TORM870903JA7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| RFC:                              | TORM870903JA7        |
| CURP:                             | TORM870903MPLCMR02   |
| Nombre (s):                       | MARIBEL              |
| Primer Apellido:                  | TOCHIMANI            |
| Segundo Apellido:                 | RAMOS                |
| Fecha inicio de operaciones:      | 12 DE AGOSTO DE 2014 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO               |
| Fecha de último cambio de estado: | 16 DE ENERO DE 2015  |
| Nombre Comercial:                 |                      |

### Datos del domicilio registrado

|  |   |
|--|---|
| Código Postal:72760                          | Tipo de Vialidad:   |
| Nombre de Vialidad: AQUILES SERDAN           | Número Exterior: 26   |
| Número Interior:                             | Nombre de la Colonia: SAN AGUSTIN CALVARIO                        |
| Nombre de la Localidad: CHOLULA DE RIVADAVIA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PEDRO CHOLULA |
| Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA      | Entre Calle:  |

Página [1] 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

Y Calle:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISICA

**Regímenes:**

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 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:

||2025/07/02|TORM870903JA7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
ceYMXSHK9zLrJsB31W1Ve4VsFwiF1|Gq0xHdc1oGXVbQsLzF5kkwTxgonMg6yuVWN0LjSDbRzdGGfSjXlie  
qHKgmfFZ25xy+HIZswHyEWNkVdF3oAPv7pW8kb+UuqSKI+D11ggnMnwtPdTCoib5BCZol003I+P2UjY+p3So=



Página [2] de [2]

**Contacto**

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



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**TORM870903MPLCMR02**

Nombre

**MARIBEL TOCHIMANI RAMOS**



Entidad de registro: **PUEBLA**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



121140198801113

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIBEL TOCHIMANI RAMOS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de julio 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**

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 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 RENAO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



**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: CFE370814QIO

## AHUATL TOCHIMANI SAUL

RICARDO FLORES MAGON 42 CP.000  
5 DE MAYO Y JORGE MURAD  
SN AGUSTIN CALVARIO 07FC.P.72760  
SN A CALVARIO,PUE.

**NO. DE SERVICIO:**216150400654

**RMU:**72760 15-04-08 XAXX-010101 002 CFE

**CUENTA:**25DV07D040301690

**LÍMITE DE PAGO:**05 JUN 25

**CORTE A PARTIR:**06 JUN 25

**TARIFA:**01 NO. MEDIDOR:657ACM

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**19 MAR 25-19 MAY 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,030**

(UN MIL TREINTA PESOS M.N.)



| Concepto             | Lectura actual<br>Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Lectura anterior<br>Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|--|--|---------------|--------------|----------------|
| <b>Energía (kWh)</b> | 16,482   | 16,068   | 414           |              |                |
| Básico               |  |  | 150           | 1.075        | 161.25         |
| Intermedio           |  |  | 130           | 1.305        | 169.65         |
| Excedente            |  |  | 134           | 3.819        | 511.74         |



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)                | Importe (MXN)            |         |
| Suministro   | 61.62 | 0.00  | 0.00   | 61.62                        | Energía                  | 842.65  |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 529.88 | 529.88                       | IVA 16%                  | 134.82  |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 74.89  | 74.89                        | Fac. del Periodo         | 977.47  |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 2.69   | 2.69                         | DAP((2))                 | 54.77   |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 348.59 | 348.59                       | Credito Aplic. Fac.((3)) | -3.00   |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 221.08 | 221.08                       | Adeudo Anterior          | 843.85  |
| SCnMEM(1)  | 0.00  | 0.00  | 2.57   | 2.57                         | Su Pago                  | -843.00 |

**Total** **1,030.09**

### Ayuda Gubernamental 398.66

Fecha, hora y lugar de impresión: 31/05/2025 23:36:45 hrs3 Norte Num 5 Centro San Pedro Cholula Puebla Puebla Mexico CP 72760

(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*



72760 15-04-08 XAXX-010101 002 CFE

01 216150400654 250605 000001030 2



**\$1,030**

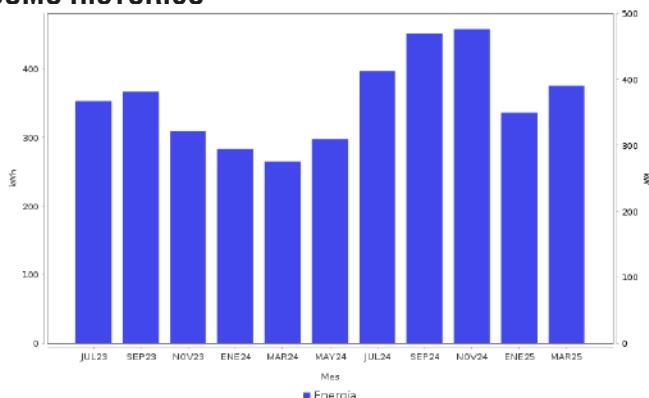
(UN MIL TREINTA PESOS M.N.)



25DV07D040301690 Repartir

## CONSUMO HISTÓRICO

| Período                    | kWh | Importe    | Pagos      | Pendientes de Pago |
|----------------------------|-----|------------|------------|--------------------|
| del 17 ENE 25 al 19 MAR 25 | 375 | \$843.00   | \$843.00   |                    |
| del 15 NOV 24 al 17 ENE 25 | 336 | \$657.00   | \$657.00   |                    |
| del 17 SEP 24 al 15 NOV 24 | 458 | \$1,212.00 | \$1,212.00 |                    |
| del 16 JUL 24 al 17 SEP 24 | 451 | \$1,170.00 | \$1,170.00 |                    |
| del 16 MAY 24 al 16 JUL 24 | 397 | \$919.00   | \$919.00   |                    |
| del 15 MAR 24 al 16 MAY 24 | 298 | \$469.00   | \$469.00   |                    |
| del 16 ENE 24 al 15 MAR 24 | 265 | \$362.00   | \$362.00   |                    |
| del 16 NOV 23 al 16 ENE 24 | 283 | \$396.00   | \$396.00   |                    |
| del 15 SEP 23 al 16 NOV 23 | 309 | \$504.00   | \$504.00   |                    |
| del 17 JUL 23 al 15 SEP 23 | 367 | \$748.00   | \$748.00   |                    |
| del 17 MAY 23 al 17 JUL 23 | 353 | \$679.00   | \$679.00   |                    |



 AHORRO DE ENERGÍA **INSTALACIÓN ELÉCTRICA**



- Si los interruptores de seguridad están desgastados, reemplázalos;
- si los cables de la **caja de fusibles** se calientan, es necesario cambiarlos por otros del calibre adecuado.

**Datos Fiscales del Receptor** **Cadena Original** **Este documento es una representación impresa de un CFDI** **PPD**  
 RFC: RFF Razón Social: Régimen Fiscal: 000 Uso CFDI: CP: 00000 AC Folio: 001259855986 Folio Fiscal: N. Certificado del SAT: No. certificado del CSD: Fecha y hora de certificación: Unidad de medida: kWh  


Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:



### ¡AVISO IMPORTANTE!

Tu comprobante fiscal es emitido por Comision Federal de Electricidad con el RFC CFE 370814QI0.  
 Optimiza la iluminación, durante el dia abre ventanas para utilizar la luz natural, así ahorrarás energía. Nuestro compromiso es seguir conectados contigo.  
 Corte a partir del 06 JUN 25.  
 Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo EXCEDENTE, que es mayor a 280 kWh bimestrales.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cfe.gob.mx/UsuarioCalificado>ListadoSuministrador>

### TAMBIÉN PUEDES PAGAR TU RECIBO EN:



Banco del Bienestar, Bancomer, Interban, Santander, Banamex, Benjito, ScotiaBank, HSBC, CIBanco, Alimex, Multivía, Banco del Bajío, Banco Azteca, BanCoppel.  
 Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal [cfe.mx](http://cfe.mx) en la sección medios de pago.



|  |  |                                      |  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   |  | Fecha <u>01/07/25</u>                |  |
|  |  | Puesto que solicita: <u>Preventa</u> |  |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |  | Sueldo mensual                       |  |

**DATOS PERSONALES**

|   |   |   |   |  |  |                                 |
|---|---|---|---|--|--|---------------------------------|
| Apellido Paterno<br><u>Tachurani</u>  | Apellido Materno<br><u>Ramos</u>  | Nombre (s)<br><u>Maibeth</u>                                | Edad<br><u>37</u>   | Estatura<br><u>1.50</u>                        | Peso<br><u>59</u>                        | Estado Civil<br><u>Separada</u> |
| Dirección<br><u>Ricardo Flores Magón #42 San Agustín Calvario</u>   |   |   | Código Postal<br><u>72760</u>                               | Teléfono<br><u>222510</u>                      | Casa:<br><u>3344</u>                     | Sexo<br><u>M</u>                |
| Fecha de Nacimiento<br><u>03/09/87</u>  | Lugar de Nacimiento<br><u>San Pedro Chalchihuitán</u>   | Nacionalidad<br><u>Mexicana</u>                             | Vive con:<br>Sus Padres<br><input checked="" type="radio"/> | Su Familia<br><input checked="" type="radio"/> | Solo<br><input checked="" type="radio"/> |                                 |
| Número de Seguridad Social<br><u>48098713712</u>  | Correo electrónico (e-mail)<br><u>MaibethTachuraniRamos@gmail.com</u>   | ¿Tiene licencia de manejo?<br><u>Sí</u>                     | Registro Federal de Contribuyentes                          |  |  |                                 |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br><u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br><u>Si</u> <input checked="" type="radio"/> <u>No</u> <input type="radio"/> | ¿Cuál?  | <u>diabetes</u>   |  |  |                                 |
| ¿Qué deporte practica?<br><u>no</u>   | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><u>no</u>  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><u>estudio Jashista</u> |   |  |  |                                 |
| <u>Superarse y aprender buenas cosas y ser emprendedora</u>   |   |   |   |  |  |                                 |

**DATOS FAMILIARES**

| Nombre  | Vive                                | Fallecido | Domicilio                        | Ocupación                    |
|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------------|------------------------------|
| Padre<br><u>Gervasio Tachurani Corne</u>            | <input checked="" type="checkbox"/> | X         | <u>Apartamento Serranía #26</u>  | <u>Cooperante</u>            |
| Madre<br><u>Romila Ramos Tachurani</u>              | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <u>Apartamento Serranía #26</u>  | <u>Mujer de casa</u>         |
| Esposa (o)  |                                     |           |                                  |                              |
| Nombre Hija (o)<br><u>Sofiam Paola Tachurani</u>    | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <u>Ricardo Flores Magón #112</u> | <u>Empleada</u>              |
| Nombre Hija (o)<br><u>Christian Pablo Tachurani</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <u>Ricardo Flores Magón #112</u> | <u>Empleado y estudiante</u> |
| Nombre Hija (o)<br><u>Jesús Montez Tachurani</u>    | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <u>Ricardo Flores Magón #112</u> | <u>estudiante</u>            |

**ESCOLARIDAD**

| Nombre de la Escuela   | Dirección                   | Fechas                             |             | Años                    | Documento Recibido |
|--|-----------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------|--------------------|
|  |                             | De                                 | A           |                         |                    |
| Primaria<br><u>Centro Escolar Miguel Hidalgo San Pedro Chalchihuitán</u>     | <u>S/norte #17</u>          | <u>1999</u>                        | <u>2003</u> | <u>6</u>                | <u>certificado</u> |
| Secundaria<br><u>Centro Escolar M. Guel Vallarta San Pedro Chalchihuitán</u> | <u>J. norte #15/17</u>      | <u>2000</u>                        | <u>2003</u> | <u>3</u>                | <u>boleto</u>      |
| Preparatoria   |                             |                                    |             |                         |                    |
| Profesional  |                             |                                    |             |                         |                    |
| Estudios de Post grado   |                             |                                    |             |                         |                    |
| Comercial u otras  |                             |                                    |             |                         |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad:                                       |                             |                                    |             |                         |                    |
| Escuela<br><u>Instituto enlace</u>   | Horario:<br><u>9:10 am.</u> | Carrera ó Curso<br><u>Jashista</u> |             | Grado<br><u>8 meses</u> |                    |



## 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 | Ganados                            |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Distr. Ganado                      |                 |                 |                 |
| Dirección                       | Calle 7000 #7<br>Col. Centro Vista |                 |                 |                 |
| Teléfono                        | 222997391                          |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Preventa                           |                 |                 |                 |
| Último sueldo                   | 2500                               |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         | personal                           |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Roberto Orta                       |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Gerente                            |                 |                 |                 |

## DATOS GENERALES

|  |                          |  |        |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca  | Modelo |
|  | no                       |  |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| por un conocido                            |                          |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      | 5000   |
| no   |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      | no     |
| ¿Vive en casa propia?                      | no                       | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| ¿Paga renta? Sí                            | Renta mensual \$ 2000    |  |        |
| ¿Puede viajar?                             | sí                       |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |                          |  |        |
| Inmediatamente                             |                          |  |        |

## 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

Monibel Tochuan Roura 

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: 37 años

2.- Genero: Femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

diabetes

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.

Maribel Tochiwani Ramos

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



185306461



## HOJA ESPECIAL PARA CERTIFICACIÓN

1206028

CRIP 211400188011130

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ ----- DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE SAN PEDRO CHOLULA,SAN PEDRO CHOLULA,PUEBLA ----- CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO 06 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1988 , EXISTE ASENTADA EL ACTA 01,113  
DE FECHA 11 DE AGOSTO DE 1988 , Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

## DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: MARIBEL TOCHIMANI RAMOS -----

HORA DE NACIMIENTO: 20:00:00 -----

FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE SEPTIEMBRE DE 1987 -----

LUGAR DE NACIMIENTO: CALVARIO SAN PEDRO CHOLULA PUEBLA -----

FUE PRESENTADO: VIVO -----

SEXO : FEMENINO -----

DECLARO: AMBOS -----

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE GERVACIO TOCHIMANI COSME ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE RICARDA RAMOS TOCHIMANI ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO -----

NACIONALIDAD -----

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA  
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN SAN PEDRO CHOLULA,SAN PEDRO CHOLULA,PUEBLA -----

EL DIA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2011

EL C. JUEZ ----- DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.

ELABORO: ALEJANDRAC  
COTEJO: ALEJANDRAC

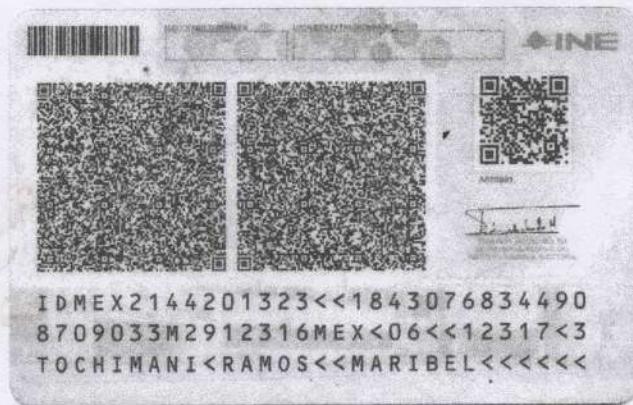
MTRA DOLORES MARIA DEL CARMEN PARRA JIMENEZ

NOMBRE

SEAL  
JUZGADO DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL  
SAN PEDRO CHOLULA, PUE.  
CLAVE 140-01

FOLIO DE SISTEMA 70076

8530646



**SEGOB**



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
y IDENTIFICACIÓN PERSONAL



**Clave:**

**PATC050103HPLBCRA8**



**Nombre:**

**CRISTIAN PABLO TOCHIMANI**

| <b>Fecha de inscripción</b> | <b>Folio</b> | <b>Entidad de registro</b> |
|-----------------------------|--------------|----------------------------|
| 09/11/2006                  | 128533835    | PUEBLA                     |



121140200500029

**CRISTIAN PABLO TOCHIMANI**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 14 de agosto de 2018

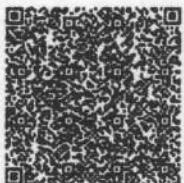
Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**



**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 expediendo 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/>

| ASIGNATURAS                        | CALIFICACIONES        |                        |                  |                |                        | MESSES |
|------------------------------------|-----------------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------|--------|
|                                    | SEPTIEMBRE<br>OCTUBRE | NOVIEMBRE<br>DICIEMBRE | ENERO<br>FEBRERO | MARZO<br>ABRIL | MAYO<br>JUNIO<br>JULIO |        |
| ESPAÑOL                            | 6                     | 7                      | 5                | 5              | 5                      |        |
| MATEMÁTICAS                        | 6                     | 6                      | 8                | 10             | 10                     |        |
| HISTORIA UNIVERSAL I               | 7                     | 5                      | 6                | 7              | 8                      |        |
| GEOGRAFÍA GENERAL                  | 8                     | 9                      | 6                | 6              | 9                      |        |
| FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA           | 10                    | 8                      | 9                | 8              | 9                      |        |
| BIOLOGÍA                           | 7                     | 8                      | 9                | 5              | 10                     |        |
| INTRODUCCIÓN A LA FÍSICA Y QUÍMICA | 5                     | 5                      | 6                | 6              | 8                      |        |
| LENGUA EXTRANJERA                  | 6                     | 7                      | 7                | 8              | 6                      |        |
| EXPRESIÓN Y APRECIACIÓN ARTÍSTICAS | 9                     | 10                     | 6                | 6              | 7                      |        |
| EDUCACIÓN FÍSICA                   | 10                    | 9                      | 8                | 10             | 10                     |        |
| EDUCACIÓN TECNOLÓGICA              | 8                     | 8                      | 9                | 8              | 8                      |        |

PROMEDIO GENERAL ANUAL



LENGUA EXTRANJERA  
NOMBRE: INGLÉS

CLAVE: I

EDUCACIÓN TECNOLÓGICA  
NOMBRE: MECANOGRAFIA

CLAVE: 999

FOLIO H 1616604

| CALIFICACIÓN FINAL | INASISTENCIAS         |                        |                  |                |                        | TOTAL DE INASISTENCIAS |
|--------------------|-----------------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------|------------------------|
|                    | SEPTIEMBRE<br>OCTUBRE | NOVIEMBRE<br>DICIEMBRE | ENERO<br>FEBRERO | MARZO<br>ABRIL | MAYO<br>JUNIO<br>JULIO |                        |
| 5.6                |                       |                        |                  |                |                        |                        |
| 8.0                |                       |                        |                  | 1              | 1                      | 2                      |
| 6.6                |                       |                        |                  | 3              |                        | 3                      |
| 7.6                |                       |                        |                  | 1              |                        | 1                      |
| 8.8                |                       |                        |                  | 1              | 1                      | 2                      |
| 7.8                |                       |                        |                  |                |                        |                        |
| 6.0                |                       |                        |                  | 2              | 3                      | 5                      |
| 6.8                |                       | 1                      | 2                | 1              |                        | 4                      |
| 7.6                |                       |                        |                  |                |                        |                        |
| 9.4                |                       |                        |                  |                |                        |                        |
| 8.2                |                       |                        |                  |                |                        |                        |

| FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR |           |
|------------------------------------|-----------|
| OCTUBRE<br>                        | ABRIL<br> |
| DICIEMBRE<br>                      | JULIO<br> |
| FEBRERO<br>                        |           |

BC01090

ESTA BOLETA NO ES VÁLIDA SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS

Recibí boleta original

2 de Julio

## OBSERVACIONES GENERALES

Las calificaciones parciales se asignan en cinco momentos del año lectivo: al final de los meses de octubre, diciembre, febrero, abril y en la última quincena del año escolar.

Las calificaciones parciales que se registran en esta boleta van del 5 al 10 y se anotan con números enteros, según el aprovechamiento del alumno.

La calificación final de cada asignatura se obtiene al sumar las calificaciones parciales y dividir el resultado entre cinco, por ser éste el número de calificaciones parciales. Ésta se debe registrar con un número entero y una cifra decimal.

El alumno aprueba una asignatura cuando obtiene una calificación final mayor o igual a 6.0

El promedio general anual se obtiene al sumar las calificaciones finales de todas las asignaturas y dividir el resultado entre once, por ser éste el número de asignaturas evaluadas. Este promedio se debe registrar con un número entero y una cifra decimal.

Si al finalizar los cursos el alumno adeuda más de cinco asignaturas debe repetir completamente el primer grado.

El alumno que adeude de una a cinco asignaturas puede presentar exámenes extraordinarios en los períodos de regularización de agosto y septiembre del 2001. Si después de estos períodos el alumno aún adeuda de una a dos asignaturas puede reinscribirse en segundo grado, en cuyo caso debe aprobarlas en los períodos oficiales de regularización.

Si después del periodo de regularización de septiembre el alumno adeuda más de dos asignaturas, puede optar por repetir el primer grado o causar baja temporal. El alumno en la condición de baja temporal puede aprobar, en los períodos oficiales de regularización, el número de asignaturas que le permita su reinscripción al segundo grado o bien, puede repetir el primero.

## AL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

Para mayor información sobre el aprovechamiento del alumno y de cómo ayudarle a mejorar su rendimiento escolar, es conveniente que el padre de familia o tutor se entreviste con el maestro de la asignatura correspondiente.

BC01090

SE SANCIONARÁ A QUIEN CON DOLO O FINES LUCRATIVOS REPRODUZCA TOTAL  
O PARCIALMENTE ESTE FORMATO



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

EDUCACIÓN SECUNDARIA  
BOLETA DE EVALUACIÓN 2000-2001  
PRIMER GRADO

ESCUELA: C. E. PDTE. LIC. MIGUEL ALEMAN

21EESO247U

CLAVE SEGÚN CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO

ALUMNO: MARIBEL

NOMBRE(S)  
RAMOS

TOCHIMANI

PRIMER APELLIDO  
TORM870903MPLCMR

SEGUNDO APELLIDO  
A. VESPERTINO

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

GRUPO

TURNO

PARA LLENAR AL FINAL DEL AÑO ESCOLAR O ANTES SI EL ALUMNO  
CAMBIA DE ESCUELA

J. ARTURO E. SOLANO MENDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

SAN PEDRO CHOLULA

LUGAR DE EXPEDICIÓN

FECHA

01 07 06

AÑO MES DÍA



ESTA BOLETA ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Puebla, Pue; a 11 de Julio de 2019

**CARTA PATRONAL**

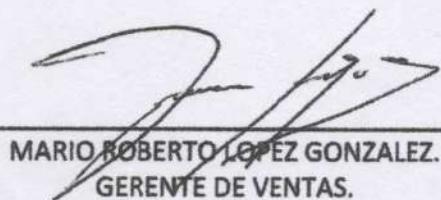
A quien corresponda:

La empresa denominada **ERNESTO ELORDUY LOPEZ**, con RFC: EOLE620616E71 y número de registro patronal **E-0646060107** y con domicilio en **16 DE SEPTIEMBRE No 3307-C COL. EL CARMEN HUEXOTITLA. PUEBLA, PUE; CP: 72534**, a través de su Coordinadora de Recursos Humanos, hace constar que:

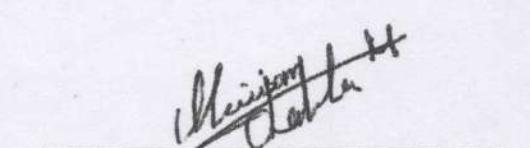
La trabajadora **MARIBEL TOCHIMANI RAMOS**, con número de CURP **TORM870903MPLCMR02** y número de Seguridad Social (NSS): **48098717712**, labora actualmente en esta empresa ocupando el puesto de **PREVENTA** desde el **07 DE ENERO DE 2016**.

Su sueldo actual mensual es de: **\$1800 (Un mil ochocientos pesos 00/100 MN)**.

Se extiende la presente a petición de la interesada y para fines legales que a éste le convengan.



MARIO ROBERTO LOPEZ GONZALEZ.  
GERENTE DE VENTAS.



MIRIAM CHOLULA MORALES.  
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS