

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17465646411261390376451
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 05 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	48099217258
CURP:	RAOO920731HPLMRM01
Nombre(s):	OMAR
Primer apellido:	RAMOS
Segundo apellido:	ORTIZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	31/07/1992
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), 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 AFOR 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 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:06 de mayo 2025, 14:50:41|Folio:17465646411261390376451|RFC:|Nombre o Razon Social:OMAR RAMOS ORTIZ|Cup:RAOO920731HPLMRM01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:48099217258||

Sello Digital: pVzA9laAqPi5ZLDUI4BeQwJtO1p9SaWmGjgOuKnnrYgOAX+WqW0TLrzGbEbqePdSZpM4/t8ydLkLbEjfoNVmJad45hgJb+RIH4/SfNzWbPXtyKzQWCzq8q0a3S3MEO0i14zX945LOJCPxklbmsNoh4aV/pV94Lyu6zOwFMLx2wXOP1tDrlfw+nlwQ

Secuencia Notarial: 39304601-598f-44d5-bdd0-d14dcdba2df1

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



RAOO920731EB1
Registro Federal de Contribuyentes

OMAR RAMOS ORTIZ
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 23040344810
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025



RAOO920731EB1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAOO920731EB1
CURP:	RAOO920731HPLMRM01
Nombre (s):	OMAR
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	ORTIZ
Fecha inicio de operaciones:	04 DE OCTUBRE DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE OCTUBRE DE 2010
Nombre Comercial:	OMAR RAMOS ORTIZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72100	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE TOPOYA 6	Número Exterior: 6
Número Interior:/	Nombre de la Colonia: SAN JERONIMO CALERAS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CAMINO REAL A SAN JERONIMO



Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

GARCIA CASTRO GRACIELA

PV CUAUHEMOC 9 SSU
MOCTEZUMA Y A SERDAN
SN JERONIMO CALERAS 07GC.P.72100
PUEBLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:256970808552

RMU:72100 97-08-20 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:14DV07A011415990

LÍMITE DE PAGO:24 AGO 25

CORTE A PARTIR:25 AGO 25

TARIFA:01NO. MEDIDOR:A455AJ

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:09 JUN 25-07 AGO 25

TOTAL A PAGAR:

\$346

(TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/>	Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	8,368		8,128		240		
Basico					150	1.087	163.05
Intermedio					90	1.320	118.80



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

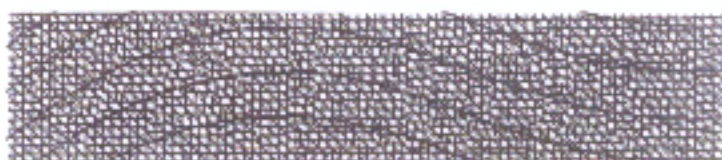
Subtotal

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	281.85
Distribución	0.00	0.00	358.27	358.27	IVA 16%	45.10
Transmisión	0.00	0.00	43.42	43.42	Fac. del Periodo	326.95
CENACE	0.00	0.00	1.56	1.56	DAP((2))	18.32
Energía	0.00	0.00	209.28	209.28	Adeudo Anterior	403.78
Capacidad	0.00	0.00	133.92	133.92	Su Pago	-403.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.49	1.49	Total	346.05

Apoyo Gubernamental 527.70

Fecha, hora y lugar de impresión:10/09/2025 12:36:18hrs19 Norte5201Col. Cleotilde TorresPueblaPueblaPueblaMexicoCP 72050

(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.



72100 97-08-20 XAXX-010101 001 CFE
01 256970808552 250824 000000346 8



14DV07A011415990Repartir

-1-

CFE-contigo



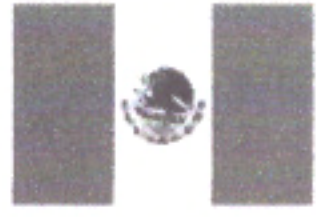
\$346

(TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

RAOO920731HPLMRM01

Nombre

OMAR RAMOS ORTIZ



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114199301348

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OMAR RAMOS ORTIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de septiembre 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>

Gobierno de Puebla
Hacer historia. Hacer futuro.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE




**OMAR
RAMOS ORTIZ**

TRANSPORTE
MERCANTIL

DOMICILIO / ADDRESS
2DA PV R FLORES M. M 71
SAN JERONIMO CALERAS,
PUEBLA, PUEBLA

REC. O CURP
RA00920731HPLMRND1

FECHA DE NACIMIENTO / DOB
31/07/1992

FECHA DE EMISIÓN / ISSUED
13/03/2023

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON
13/03/2026

LICENCIA N. / LICENSE N.
40C845705

LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE


Gobierno de Puebla
Hacer historia. Hacer futuro.

ANTIGÜEDAD / DRIVER SINCE
11/01/2015


NO. DE EXPEDIENTE / FILE
0110582293

DONADOR VOLUNTARIO DE
ORGANOS Y TEJIDOS /
ORGAN DONOR
SI


NACIONALIDAD / NATIONALITY
MEXICANA



RESTRICCIONES / RESTRICTIONS
SIN RESTRICCIONES


MARIA TERESA CASTRO CORRO
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
Y FINANZAS

Hacer historia.
Hacer futuro.



31105822



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	Eslatura	Peso	Estado Civil
RAMOS	ORTIZ	OMIR	33	1.70	66	Unión
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Priv. Cuauhtémoc N° 308 Sección 10 Colcoac			72100	Casa: Cel: 2223485201	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia Solo
Puebla 310792	Puebla	Mexicana	O		O	O
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
48099217258	ramos.ortiz3107@gmail	Si				
¿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?		
Fútbol		NO		Salir con mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener casa propia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Julio Cesar Ramos Quezada	<input checked="" type="checkbox"/>		Rivera Anaya	Chofer
Madre				
Mariona Ortiz Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/>		Rivera Anaya	Empleada
Esposa (o)				
Edith Dorcia Castro	<input checked="" type="checkbox"/>		Priv. Cuauhtémoc N° 9	Empleada
Nombre Hija (o)				
Evelin Norao Dorcia	<input checked="" type="checkbox"/>		Priv. Cuauhtémoc N° 9	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Yanileth Ramos Dorcia	<input checked="" type="checkbox"/>		Priv. Cuauhtémoc N° 9	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Escuela Ignacio Zaragoza	Av. de los Toros 2°/N	1996	2002	6	Certificado
Secundaria					
Norao Mendez N. 4	Av. Zaragoza 2°/N	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Ind. de Computación	Cen-HO	2005	2007	2	Certificado
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	computadora, copiadora, Word, Excel
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	4 meses	2 años	1 año	2 años
Nombre de la Compañía	Bachoco	REGA	Grupo Modelo	Peñafiel
Dirección	Central Abasco	Transporte Público	San Lorenzo Abasco	Puerto 2000
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer / Ayudante	Chofer	Chofer	Chofer
Ultimo sueldo	2,300	2,500	15,000 pesos	2,500
Motivo de su separación	Mexico ofendido	Entero a bachoco	Pandemia	Reconstrucción
Nombre de su jefe inmediato	Atel	José Simón	Cecilio	Clavero
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Puesto	Supervisor	Supervisor

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	
	NO	NO	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	2,500
¿Puede viajar?	SI		
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

OMAR RAMIRO ORTIZ

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: 33

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:



Identificador Electrónico

21114000320230030482



Clave Única de Registro de Población

RA00920731HPLMRM01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	26/08/1993	7	1348

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

OMAR	RAMOS	ORTIZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	31/07/1992	PUEBLA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JULIO CESAR	RAMOS	QUEZADA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARIANA	ORTIZ	ORTIZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 348 y 349 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de las Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 21 días del mes de noviembre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk FP Tz ky MD cz MU hQ TE 1S TT Ar IE 9N QV J9 Lk FN T1 NB T1 JU SV p8 MT In MT EO MD Aw Mz ES OT Mw MT MD OD BB TX wz MS Bk ZS Bq dW xp by Bk ZS Ax OT ky RF BV RU JM QX xu dW xs FG 51 bG w=

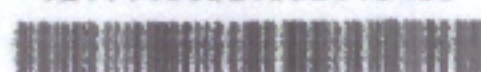
Código QR



Soy México

Código de Verificación

12111400031993013480



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla

Lic. Manuel Valentín Carmona Sosa

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

OIOM681017MDFRRR08

Nombre

MARIANA ORTIZ ORTIZ



Entidad de registro:

DISTRITO FEDERAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109015196800228

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIANA ORTIZ ORTIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de septiembre 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 ARCO 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>

VALIDEZ OFICIAL

SEP

21PBT0158Z

Asunto: **CARTA PASANTE**



SECRETARIA DE EDUCACION
PUBLICA DEL ESTADO
INST. DE COMPUTACION
APLICADA
CLAVE: 21PBT0158Z
Puebla, Pue.

La C. Directora del Instituto de Computación Aplicada HACE CONSTAR:

Que según el Expediente Escolar que se encuentra en los archivos de esta Institución el alumno:

OMAR RAMOS ORTÍZ

Cuya fotografía aparece al margen es **PASANTE** de la Carrera Técnica de:

PROGRAMADOR ANALISTA

En virtud de haber cursado y aprobado todas y cada una de las materias que conforman íntegramente el Plan de Estudios vigente.

Se extiende la presente a petición del interesado para los usos legales a que haya lugar en la Heroica Puebla de Zaragoza a los Veinticinco días del mes de Junio del año dos mil nueve.

Atentamente


Lic. Alicia García Ortiz
Directora

Puebla, Puebla a 28 de agosto de 2025.

A QUIEN CORRESPONDA:


Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al **C. OMAR RAMOS ORTIZ** como una persona responsable y trabajadora en las labores que se le encomienden demostrando gran desempeño.

El tiempo de conocerlo de 2 años ha demostrado ser un excelente trabajador desempeñándose como operador de unidades.

Su trabajo representa de gran ayuda para el desarrollo de las labores que se le encomienden gracias a su creatividad, iniciativa y a sus aptitudes innatas para trabajar en equipo.

Quedo al pendiente de cualquier aclaración o duda que tenga.

ATENTAMENTE



JESUS JIMENEZ
TEL. 2223380592

BACHOCO, S.A. de C.V.

22 de agosto del 2025.

A quien corresponda:

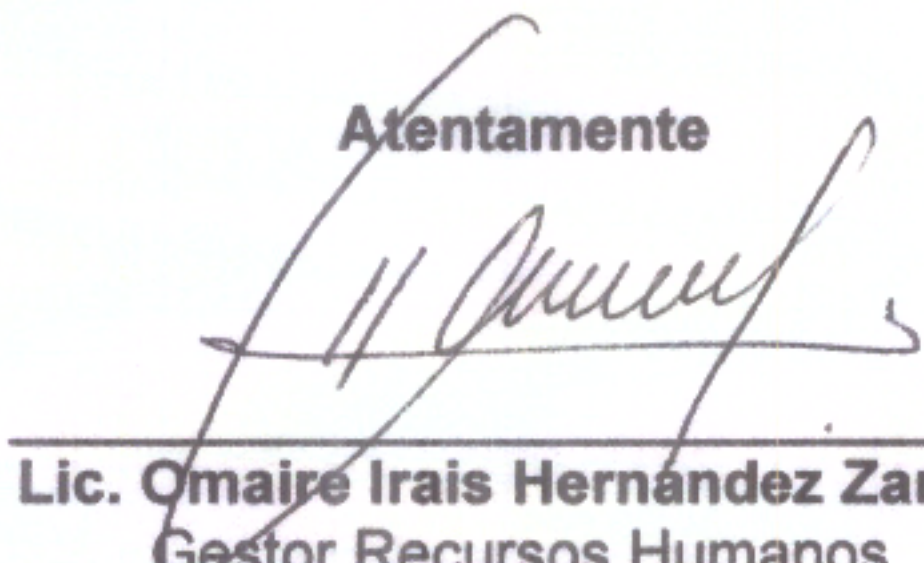
Asunto: Constancia Laboral.

El que suscribe **Lic. Omaire Irais Hernández Zarate** Gestor de Recursos Humanos de la empresa **BACHOCO, S.A. de C.V.** Av. 104 Pte., El Conde, 72019 Heroica Puebla de Zaragoza, Pue. Por medio de la presente hago constar que la **C. Omar Ramos Ortiz** laboro en esta empresa, teniendo los siguientes datos:

- Puesto: AYUDANTE RAPARTO
- Área: PUE – POLLO VTAS RUTA
- No. de empleado: 00274587
- Fecha de Alta: 09/05/2025
- Fecha de Baja: 05/08/2025

Se extiende la presente Constancia Laboral para los fines que al interesado convenga dejando al alcance los datos para referencias laborales, comentando que durante su estancia en la empresa no ha presentado inconveniente alguno y ha tenido un buen desempeño laboral.

Atentamente



Lic. Omaire Irais Hernández Zarate
Gestor Recursos Humanos
División Sureste

Bachoco®

Contigo todos los días

BACHOCO, S.A. DE C.V.
TEL. (249) 422-35-00, 222-324-77-91
R.F.C. BAC800208B25