



# Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	05149001744
Primer Apellido	RIVAS
Segundo Apellido	GONZALEZ
Nombre(s)	CARLOS ALEJANDRO
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	21/11/1990
Lugar de Nacimiento	DISTRITO FEDERAL
C.U.R.P.	RIGC901121HDFVNR03

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 Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.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](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.

Se extiende la presente al día 07 de octubre del 2014 a las 10:51.

Folio: 14126969286063920521

### Mensaje de RENAPO:

Cadena original: [Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite Asignación de NSS|Fecha 07 de octubre 2014, 10:51:58|Folio:14126969286063920521|RFC|Nombre o Razon Social:CARLOS ALEJANDRO RIVAS GONZALEZ|Carp:RIGC901121HDFVNR03|Numero Registro Patronal|Numero de Seguridad Social:05149001744]

Sello Digital: p6AvoPs8vX3o5L+ISR1gvxC3PMDfXtYfKJyWpZ21o8JyQsQVn4IEeNbnckcm+IzUYMRMikFMjafcsXO8M1yv++KUCfHVXdcx538fONwS9EipYWHKMVMu51JMa8XQ4bZvZnZOT8yJF48wWkDo59ydwLvp9u3mn17YchC7y/s16kwBd0XQq7n2vzZnL9PBh0HibBhLoJOUxDivw344sb3B+IAG164Kw0cTmue0ypvcDuSETu8N/SWg2WUM14RQpYMTSILr5zqHiZX89INKby6Wwo/vwtI9Fzv6fjzzrxQRoifsqpARmoFzFHAlyKJw54e+oHpnfA==

Secuencia Notarial: dd8da7b0-e483-4222-b899-ccc41e871422

Número de Serie: 00000000000000000001



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RIGC901121GJ8  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS ALEJANDRO RIVAS  
GONZALEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 17120212002  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 19 DE SEPTIEMBRE DE  
2025**



RIGC901121GJ8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RIGC901121GJ8
CURP:	RIGC901121HDFVNR11
Nombre (s):	CARLOS ALEJANDRO
Primer Apellido:	RIVAS
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	14 DE DICIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE DICIEMBRE DE 2017
Nombre Comercial:	CARLOS ALEJANDRO RIVAS GONZALEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:90070	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 19	Número Exterior: 220
Número Interior:	Nombre de la Colonia: XICHTENCATL
Nombre de la Localidad: XICHTENCATL	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: 19



**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: 4

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	14/12/2017	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	14/12/2017	

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:

||2025/09/19 10:56:52|RIGC901121GJ8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN  
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX19sMnRQGrQGwkBdNZs834H88uDH/GkoF2JDzsTS0QVUb0G  
IfHNIOR2||

Sello Digital:

cjWRNhgG+Tz3VtgZV/WzulhGYrBRKoagT8miNly1RIE4gQ3fRSL0+UTBmkl4E0KAmAwp2t6YoXgUnGRKSmCN  
rU1sgPCkqPGUgw9agU6wrvu5ocGFYmuNnNbikahbxaidYKGGQT3JWH9mcmlAF0wmLKto9My60KME9HP9Y00  
8gQto=



#### Contacto

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





Comisión Federal de Electricidad®

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

## RIVAS GONZALEZ JUAN CARLOS

CALLE 19 220 CP.90000  
CALLE 4 Y BV DEL MAESTRO  
TLAXCALA 021C.P.90000  
TLAXCALA, TLAX.

**NO. DE SERVICIO:**223171104873

**RMU:**90000 17-11-02 RIGJ-711124 001 CFE

**CUENTA:**18DV02A011814745

**LÍMITE DE PAGO:**28 AGO 25

**CORTE A PARTIR:**29 AGO 25

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**G682UP

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**2

**PERIODO FACTURADO:**11 JUN 25-11 AGO 25

TOTAL A PAGAR:

**\$1,394**

(UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		21,918		21,431	487		
Basico					150	1.087	163.05
Intermedio					130	1.320	171.60
Excedente					207	3.861	799.22



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

Subtotal



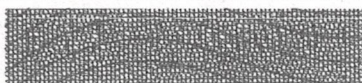
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62
Distribución	0.00	0.00	623.31	623.31
Transmisión	0.00	0.00	88.10	88.10
CENACE	0.00	0.00	3.17	3.17
Energía	0.00	0.00	426.13	426.13
Capacidad	0.00	0.00	270.29	270.29
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.02	3.02

Desglose del Importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,133.88
IVA 16%	181.42
Fac. del Periodo	1,315.30
DAP((2))	79.20
Adeudo Anterior	994.45
Su Pago	-994.00
<b>Total</b>	<b>1,394.95</b>

**Apoyo Gubernamental 341.75**

Fecha, hora y lugar de Impresión:26/09/2025 10:22:12hrsCALLE LIRA Y ORTEGAS/NS/NCOL.CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 90000

(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.



90000 17-11-02 RIGJ-711124 001 CFE  
01 223171104873 250828 000001394 2



18DV02A011814745Bancos

-1-

**CFE-contigo**



**\$1,394**

(UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS)



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**RIGC901121HDFVNR03**

Nombre:

**CARLOS ALEJANDRO RIVAS GONZALEZ**



Soy México

Fecha de inscripción

23/01/1998

Folio

9512888

Entidad de registro

DISTRITO FEDERAL



109006199101995

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS ALEJANDRO RIVAS GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de julio de 20

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 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 expidiendo 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.iftai.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>.



SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD Y  
TRANSPORTE

TLAXCALA

LICENCIA PARA CONDUCIR



**CARLOS ALEJANDRO  
RIVAS GONZALEZ**  
CURP  
RIGC901121HDFVNR03  
NACIONALIDAD:  
MEXICANA  
EXPEDIDA  
30/07/2025  
VIGENCIA  
2 AÑOS

VENCIMIENTO  
30/07/2027

TIPO  
**B**

03EA132494  
CHOFER PARTICULAR

0634287



TIPO SANGUÍNEO:  
O+

NACIMIENTO:  
21/11/1990

TELÉFONO:  
5578665715

ANTIGÜEDAD:  
12/09/2023



DONADOR:  
NO

ALERGIAS:  
NINGUNA

  
Lic. Marco Tulio Munive Temoltzin  
SECRETARIO DE  
MOVILIDAD Y TRANSPORTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR  
28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>14 Sep 2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Presente</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Rivas</u>	Apellido Materno <u>Gonzalez</u>	Nombre (s) <u>Carlos A.</u>	Edad <u>33</u>	Estatura <u>1.76</u>	Peso <u>90A</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Calle 19 no. 270 Loma Xicothencatl</u>			Código Postal <u>90662</u>	Teléfono Casa: <u>2461848826</u> Cel: <u>2461848826</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>21 Nov 1996</u>	Lugar de Nacimiento <u>Ciudad de M.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes	
Número de Seguridad Social <u>05149001744</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>alex-2190@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>03EA132494B</u>	RIGC901H21GJ8			
¿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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Seguir adelante cada día, apacarme más emprender más</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <u>Marina Gonzalez Slaza</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 19 no 270 Loma X.</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<u>Tlalpán y la viga</u>				
Secundaria	<u>Pedagogico B. C.</u>				
Preparatoria	<u>Calle 17 no 24 Loma X</u>				
Profesional	<u>Institute Bridge</u>	<u>Coahuila</u>	<u>Edo Mex</u>	<u>2013 2015</u>	<u>2</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

alex-2190@hotmail.com

246 184 8826





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: *Inglés*  
Funciones de oficina que domina: *Tareas de la del resto*  
Paquetes de cómputo que domina: *Word, Office*

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>BYDSA</i>	<i>Nissa Carzo</i>		
Nombre de la Compañía	<i>2024-2025</i>	<i>2020-2024</i>		
Dirección	<i>Mercado N. S. S. S. S.</i>	<i>A. H. H. H. - Ciudad de M.</i>		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<i>Chapa Verde de Terci</i>	<i>Experiencia Comercial</i>		
Ultimo sueldo	<i>\$3800</i>	<i>\$400</i>		
Motivo de su separación	<i>Cambio de Puesto</i>	<i>Cambio de Tercer</i>		
Nombre de su jefe inmediato	<i>Tona Bautista</i>	<i>Luis Cagora</i>		
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<i>Fero h. h.</i>				
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>No</i>				
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
<i>No</i>		<i>\$2000</i>		
		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	<i>Si</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	Renta mensual			
¿Puede viajar?				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
<i>Inmediatamente</i>				

## 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

*Carlos Alejandro Rivas C.*  
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 años

2.- Genero: Masculino

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

*Carlos Alejandro Ruíz C.*  
26/Septiembre/2025





Identificador Electrónico

09006002420250014235



Clave Única de Registro de Población

RIGC901121HDFVNR03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

IZTACALCO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0024	12/03/1991	0	1995

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

#### Datos de la Persona Registrada

CARLOS ALEJANDRO	RIVAS	GONZALEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	21/11/1990	CUAUHTEMOC
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
NORMA LETICIA	RIVAS	GONZALEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

#### Certificación:

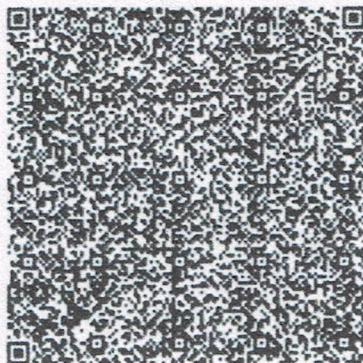
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 29 días del mes de Enero de 2025. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

Uk H Oz kw MT Ey MU HE RI ZO Uj Az FE NB Uk xP Uy BB TE VK QU SE Uk 98 Uk IW QV N8  
R0 90 Wk FM RV p8 MT AS MD A2 MD Ay ND E5 OT Ew MT x5 NT B8 TX wy MS Bk ZS Bu b3  
Zp ZW 11 cm Ug ZG Ug MT k5 NH xD SV VE QU Qg RE Ug TU VY SU NP IG 51 bG x8 bn Vs

Código QR



Código de Verificación

10900600241991019950



ENC. DE DPCHO. DE LA DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
LIC. KARLA PEREZ GUERRERO

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.



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
RIVAS  
GONZALEZ  
CARLOS ALEJANDRO

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
C 19 220  
COL LA LOMA XICHTENCATL 90062  
TLAXCALA, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** RVGNCR90112109H500

**CURP** RIGC901121HDFVNR03

**FECHA DE NACIMIENTO** 21/11/1990

**SECCIÓN** 0463

**AÑO DE REGISTRO** 2008 05

**VIGENCIA** 2025 - 2035



9003197



**CLAVE DE ELECTOR**  
RVGNCR90112109H500  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2810587540<<0463082794926  
9011218H3512311MEX<05<<24081<8  
RIVAS<GONZALEZ<<CARLOS<ALEJAND



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**RIGN690711MDFVNR09**

Nombre

**NORMA LETICIA RIVAS GONZALEZ**



Entidad de registro:

**DISTRITO FEDERAL**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



109006197100039

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**NORMA LETICIA RIVAS GONZALEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de septiembre de 2011

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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](mailto: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 sus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>





**SEP**

SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

Subsecretaría de Educación Media Superior

Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicios

Institución Centralizada Federal

Bachillerato Tecnológico del Instituto Bridge

Institución Particular con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios

Certificado de Terminación de Estudios

Modalidad No Escolarizada

El Bachillerato Tecnológico del Instituto Bridge, ubicado en Tultitlán, México,  
con Clave de Centro de Trabajo 1SPCT0677X, certifica que

**Carlos Alejandro Rivas Gonzalez**

con Clave Única de Registro de Población RIGC901121HDFVNR11 y número de control 1331507SE04356, acreditó  
totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico con la carrera técnica en Programación, clave  
BTCSePr11, en el periodo del 03 de Junio de 2013 al 22 de Mayo de 2015, con 360 créditos, de un total de 360.

**Promedio de Aprovechamiento:**

8.8

Ocho punto ocho

	Calif.
I Desarrolla e instala software de aplicación utilizando programación estructurada, con almacenamiento persistente de los datos.	10
II Desarrolla software de aplicación utilizando programación orientada a objetos, con almacenamiento persistente de los datos.	8
III Desarrolla aplicaciones web y móviles.	8
IV Administra sistemas operativos, de aplicaciones y servicios.	9
V Desarrolla, administra y configura soluciones de e-learning y comercio electrónico.	9



Firma

Alma Lidia Martínez Ríos  
Directora del Plantel

Sello

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por  
Instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de  
autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad se podrán comprobar en la página electrónica de la Unidad  
de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicios (UEMSTIS), en la siguiente liga: [http://www.siseems  
nvoes.senmex.gob.mx/certificado/egresado/MJU3M2Q4](http://www.siseems<br/>nvoes.senmex.gob.mx/certificado/egresado/MJU3M2Q4). De igual manera, se podrá verificar el documento electrónico por medio del  
código QR.

**Folio**      CBT9218849

El presente documento se imprime en Tultitlán, México, 16 días del mes de Julio de 2019.



CAMARAS  
CEMMASEG

## Carta de recomendación

08 de enero 2025

LIC. NAHOMI PÉREZ  
Sta. Ana Chiahutempan, Tlaxcala

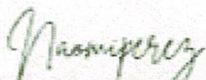
### A QUIEN CORRESPONDA,

Me complace recomendar a Carlos Alejandro Rivas González, quien ha sido un valioso miembro de nuestro equipo en Camaras Cemmaseg durante 2 años. Durante su tiempo con nosotros, ha demostrado consistentemente un alto nivel de profesionalismo, dedicación y habilidad en su rol como Trabajador.

Carlos Alejandro Rivas González destaca por su excelente servicio al cliente, siempre mostrando una actitud amigable y profesional. Su capacidad para manejar tareas múltiples y resolver problemas de manera efectiva ha sido fundamental para el funcionamiento eficiente de nuestra Empresa.

Estoy seguro de que Alejandro Rivas González, será un gran activo para su organización. Su experiencia y habilidades lo convierten en un candidato ideal para cualquier puesto en su empresa.

Si necesita más información, no dude en contactarme.

  
LIC. NAHOMI PÉREZ  
GERENTE REGIONAL  
TLAXCALA