

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 09 de noviembre de 2025

Folio de la solicitud: 17627065955191552241255



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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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 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:Asignación de NSS|Fecha:09 de noviembre 2025, 10:43:15|Folio:17627065955191552241255|RFC:|Nombre o Razon Social:MIGUEL ANGEL FLORES RAMIREZ|Curp:FORM941123HVZLMG02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65139426137||

Sello Digital: PQzq1ezwJLjB9SVgw/siy7jSPvxSh5icobTYABCYpI9+5jQ2GZz6UHLNUk/alslsSiwKJkUYeWQDOGCB1Fe2OIECDSNairZK qdPfDql8YvCc7H5y7+HOVU+i5Amw+ZNOfem3Bv2mzTd7Yldkw0Vc721ozcB99VZap9W1M65sw/5ej1EIN8ls1xfCN1

Secuencia Notarial: fb16002b-8f14-4ac3-8388-9c6fd3f16338

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



FORM941123T39
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANGEL FLORES
RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 21010224462
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 10
DE NOVIEMBRE DE 2025**



FORM941123T39

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FORM941123T39
CURP:	FORM941123HVZLMG02
Nombre (s):	MIGUEL ANGEL
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE FEBRERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	FLORES RAMIREZ MIGUEL ANGEL

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91119	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ANTONIO DE MENDOZA	Número Exterior: 28
Número Interior:0	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: BARTOLOME DE OLMEDO

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



Comisión Federal de Electricidad®

FLORES PENA MIGUEL ANGEL

ANTONIO DE MENDOZA 28
AV CD DE LAS FLORES Y AV
SOSTENES M. BLANCO +. C.P. 91113
XALAPA, VER

NO. DE SERVICIO : 827021006809
RMU : 91113 02-10-09 XAXX-010101 001 CFE
CUENTA : 18DJ02J011891225

LÍMITE DE PAGO: 27 OCT 25

CORTE A PARTIR:

28 OCT 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** T559DL **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 12 AGO 25 - 13 OCT 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

TOTAL A PAGAR:

\$473

(CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS
M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	13063	12765	298		
Básico			150	1.095	164.25
Intermedio			130	1.330	172.90
Excedente			18	3.889	70.00
Suma			298		407.15

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	Importe (MXN)	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	407.15
Distribución	0.00	0.00	484.52	484.52	IVA 16%	65.14
Transmisión	0.00	0.00	53.91	53.91	Fac. del Periodo	472.29
CENACE	0.00	0.00	3.16	3.16	Adeudo Anterior	481.89
Energía	0.00	0.00	250.62	250.62	Su Pago	-481.00
Capacidad	0.00	0.00	162.11	162.11	Total	\$473.18
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.85	1.85		

Apoyo Gubernamental 643.92

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 15 OCT 25 05:03:02 hrs. PRIVADA MARTÍN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO 91010

91113 02-10-09 XAXX-010101 001 CFE
01 827021006809 251027 000000473 5



18DJ02J011891225

Repartir

CFE-contigo



\$473

(CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M.N.)

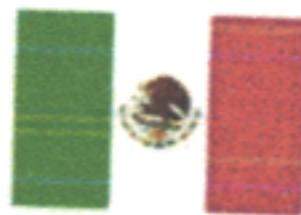


-237-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

FORM941123HVZLMG02

Nombre

MIGUEL ANGEL FLORES RAMIREZ



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087199500604

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

FORM941123HVZLMG10

MIGUEL ANGEL FLORES RAMIREZ

PRESENTE

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

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

Solicitud de Empleo		Fecha <u>10 / 11 / 2025</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Almacenista</u>
		Sueldo mensual <u>\$ 8,600.ºº med.</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Flores</u>	Apellido Materno <u>Ramirez</u>	Nombre (s) <u>Miguel Angel</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.76</u>	Peso <u>70kg</u>	Estado Civil <u>U. libr.</u>
Dirección <u>Antonio de Mendoza #28. Col. Sustentos M. Blanco.</u>		Código Postal <u>91159</u>	Teléfono Casa: <u>2281451923</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> ♂		
Fecha de Nacimiento <u>23/11/1994</u>	Lugar de Nacimiento <u>Alto Lucio, Ver</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>6513942613-7</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>jack94_2016@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <u>FORM941123T39</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál? <u>¿Cuál es su pasatiempo favorito?</u> <u>Jugar con mi hija.</u>				
¿Qué deporte practica? <u>ninguno.</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no.</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Estabilidad en todos los ámbitos de mi vida.</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Miguel Angel Flores Pena.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Antonio de Mendoza #28</u> <u>Col. Sustentos M. Blanco.</u>	<u>Empleado.</u>
Madre <u>Ana Delia Ramirez Rivera</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Antonio de Mendoza #28</u> <u>Col. Sustentos M. Blanco</u>	<u>Ana de Casa</u>
Esposa (o) <u>Aislinn Alessandria Almas Ramirez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Antonio de Mendoza #28</u> <u>Col. Sustentos M. Blanco.</u>	<u>Ana de Casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Ailani Alessandria Flores Almas</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Antonio de Mendoza #28</u> <u>Col. Sustentos M. Blanco.</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Carlos A. Carrillo.</u>	<u>Valentin Canario s/n</u> <u>Revolucion 91100</u>	<u>2001</u>	<u>2007</u>	<u>6</u>	<u>Si</u>
Secundaria <u>Tecnica Industrial #77</u>	<u>DIVISION DEL NORTE</u> <u>Revolucion 91100</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>	<u>Si</u>
Preparatoria <u>UPAN.</u>	<u>Av. 20 de Noviembre</u> <u>256. Centro</u>	<u>2012</u>	<u>2014</u>	<u>1 ½</u>	<u>Si</u>
Profesional <u>UPAN. (Lic. E. Deportiva)</u>	<u>Av. 20 de noviembre</u> <u>256. Centro.</u>	<u>2016</u>	<u>2020</u>	<u>4</u>	<u>No.</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

Computadora.
Word.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	5 años		
Nombre de la Compañía	Champlite	Grumax.		
Dirección	Araucarias #967	L. Cardenal In anexo A		
Teléfono	2281177133	2288403399		
Puesto que desempeñaba	Choter.	Tendedor.		
Último sueldo	\$8,400.00 Mes	\$2,856.00 Mes		
Motivo de su separación	Personales.	Personales.		
Nombre de su jefe inmediato		Carlos Herrera.		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisora.	Supervisor.		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Recomendación		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Sí		
¿Tiene otros ingresos?	no.	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	Sí		
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En cuanto se me indique.		

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

Miguel Angel

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 30 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: Miguel Angel Flores Ramirez
Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

30087000120250129607



Clave Única de Registro de Población

FORM941123HVZLMG02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

XALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/01/1995	3	604

Datos de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

FLORES

RAMIREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

23/11/1994

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MIGUEL ANGEL

FLORES

PEÑA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANA DELIA

RAMIREZ

RIVERA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 25 días del mes de junio de 2025. Doy fe.

Firma Electrónica:

Rk 9S TT k0 MT Ey M0 hW Wk xN Rz Ay IE 1J R1 VF TC BB Tk dF TH xG TE 9S RV N8 Uk FN
SV JF Wn wx Mz Aw OD cw MD Ax MT k5 NT Aw Nj A0 MH xN fD lz IG R1 IG 5v dm ll bW Jy
ZS Bk ZS Ax OT k0 fF ZF Uk FD UI Va fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Directora General de Registro Civil
LIC. KARINA CORTÉS FLORES

Código de Verificación

13008700011995006040



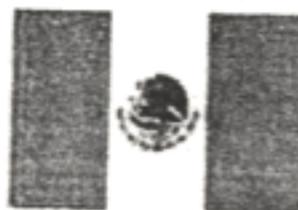
La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, 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:

AARA010309MVZRMSA4

Nombre

AISLINN ALEXANDRA ARMAS RAMIREZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130087200501012

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AISLINN ALEXANDRA ARMAS RAMIREZ

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 08 de mayo de 2024

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

SEVSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZUNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ**Datos del Centro de Trabajo:**

REGISTRO: 30UPAV087420G
 DIRECTOR: BLANCA MONICA MONTAÑO SOSA
 MUNICIPIO: XALAPA
 LOCALIDAD: XALAPA-ENRIQUEZ

Datos del Alumno:

MATRÍCULA: 124200870029G
 CURP: FORM941123HVZLMG02
 NOMBRE DEL ALUMNO: MIGUEL ANGEL FLORES RAMIREZ
 PLAN DE ESTUDIOS: PLAN DE ESTUDIOS 2008
 TRIMESTRE ACTUAL: 6
 GRUPO: U
 OPTATIVA: A ADMINISTRACION

Documentación faltante: CONSTANCIA

PRIMER TRIMESTRE	PERIODO:	02-2012	SEGUNDO TRIMESTRE	PERIODO:	01-2013
MAT 1 MATEMÁTICAS I		6 FINALES	MAT 2 MATEMÁTICAS II		8 FINALES
QUI 1 QUÍMICA I		8 FINALES	QUI 2 QUÍMICA II		8 FINALES
ICS 1 INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I		7 FINALES	ICS 2 INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II		7 FINALES
TLR 1 TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		9 FINALES	TLR 2 TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		9 FINALES
LAE 1 LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) I		10 FINALES	LAE 2 LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) II		8 FINALES
INF 1 INFORMÁTICA I		6 FINALES	INF 2 INFORMÁTICA II		9 FINALES
ETVA 1 ÉTICA Y VALORES I		9 FINALES	ETV 2 ÉTICA Y VALORES II		10 FINALES
TERCER TRIMESTRE	PERIODO:	02-2013	CUARTO TRIMESTRE	PERIODO:	03-2013
MAT 3 MATEMÁTICAS III		6 FINALES	MAT 4 MATEMÁTICAS IV		9 FINALES
FIS 1 FÍSICA I		6 FINALES	FIS 2 FÍSICA II		8 FINALES
LAE 3 LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) III		6 FINALES	LAE 4 LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS) IV		8 FINALES
BIOL 1 BIOLOGÍA I		9 FINALES	BIOL 2 BIOLOGÍA II		9 FINALES
MEIN 1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I		6 FINALES	MEIN 2 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II		8 FINALES
TAAC 1 TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I		7 FINALES	TAAC 2 TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II		9 FINALES
HUNI 1 HISTORIA UNIVERSAL		9 FINALES	HME 1 HISTORIA DE MÉXICO		10 FINALES
QUINTO TRIMESTRE	PERIODO:	04-2013	SEXTO TRIMESTRE	PERIODO:	01-2014
GEO 1 GEOGRAFÍA		7 FINALES	ESEM 1 ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO		9 FINALES
LIT 1 LITERATURA I		9 FINALES	ECMA 1 ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		10 FINALES
FIL 1 FILOSOFÍA		6 FINALES	LIT 2 LITERATURA II		9 FINALES
ANT 1 ANTROPOLOGÍA		8 FINALES	PEDA 1 PEDAGOGÍA		7 FINALES
SOC 1 SOCIOLOGÍA		6 FINALES	INDE 1 INTRODUCCIÓN AL DERECHO		8 FINALES
LM 1 LÓGICA MATEMÁTICA		9 FINALES	PSIC 1 PSICOLOGÍA		9 FINALES
ES 1 EDUCACIÓN PARA LA SALUD		9 FINALES	INAD 1 INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN		9 FINALES

FECHA DE INICIO: 14/04/2012

FECHA DE CONCLUSIÓN: 05/04/2014

Usuario que imprime: 30UPAV087420G

UNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN
MEDIA
REG. 3004
MPN 1.6 AÑO 2014

Fecha de impresión: 12/10/2014

Xalapa, Ver., a 7 de noviembre de 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y PARA LOS FINES QUE AL RECOMENDADO CONVENGAN, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL **C. MIGUEL ÁNGEL FLORES RAMÍREZ**, PERSONA A LA QUE CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS, EL CUAL TIENE UNA ACTITUD POSITIVA, DE COLABORACIÓN, ASÍ COMO, DE DISPOSICIÓN EN LAS TAREAS QUE LE SON ENCOMENDADAS, DISTINGUIÉNDOSE POR SER UNA PERSONA HONRADA.

POR LO CUAL, NO TENGO NINGUN TIPO DE INCONVENIENTE EN EXTENDER, PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONCIERNEN, LA PRESENTE RECOMENDACIÓN A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO, EN LA CIUDAD DE XALAPA-ENRÍQUEZ VERACRUZ.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "ELSA ANGELUZ LÓPEZ LEÓN".

LICENCIADA EN DERECHO ELSA ANGELUZ LÓPEZ LEÓN

Xalapa, Ver., a 7 de noviembre de 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

Para los fines que al interesado convengan, y atendiendo a su solicitud, me permito recomendar ampliamente al señor **MIGUEL ÁNGEL FLORES RAMÍREZ**, persona a la que conozco desde hace varios años, habiendo observado en él, un gran sentido de responsabilidad, dedicación y entrega en las actividades que le son encomendadas, sumado a todo ello, se le caracteriza por ser una persona seria, honesta y totalmente confiable.

Por lo expuesto, no tengo inconveniente, en expedir la presente carta de recomendación en la ciudad de Xalapa, Veracruz, a los siete días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco.

ATENTAMENTE



MIRIAM ROSADO DÍAZ
(ENCARGADA DE PASTELERÍA CHAMPLITTE)