



Nacimiento

Echa
Ramos
Ramos

ESTADO DE CHIHUAHUA

ACTA DE NACIMIENTO

En Guaymas, Chih. Municipio de Guaymas
 a las 10 horas del día 14 de Junio de mil novecientos cinquenta ante mi
Rosendo Vaidi Jefe del Registro Civil comparece el Sr.
Carlos Ramos Cruz (nombre) (de nacionalidad Mexicana)
 de 27 años, de estado civil casado
 vecino de Carido de la Alameda con domicilio en Carido de la Alameda
Guaymas, Chih. presenta una hija a quien puso por nombre Elae Ramos
 (un niño o niña) (nombre completo)
Ramos hijo legítimo del comparante
 y de la Sra. Maria Socorro Ramos (compareciente, o del Sr.)
 que nació a las diez horas
 del día diez de Junio
 del año de 1950 en Guaymas, Chih.
 y manifiesta que es el 2º hijo en el matrimonio.

PADRE **MADRE**
 Nombre Carlos Ramos Cruz Maria Socorro Ramos
 Edad 27 años 26 años
 Ocupación Comerciante Señalera
 Nacionalidad Mexicana Mexicana
 Domicilio El Cardillo El Cardillo

ABUELOS PATERNOS **16 AGO. 1999**
 Nombre Vicente Ramos Doña de Refugio Cruz
 Domicilio Chavira de la Alameda Chavira de la Alameda

ABUELOS MATERNA
 Nombre Alfonso Ramos Doña Juana Espinal
 Domicilio La Plaguela La Plaguela

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
 Nombre José Antonio Lugo Juan Martínez
 Edad 25 años 63 años
 Ocupación Comerciante Empleado
 Domicilio El Cardillo Guaymas, Chih.

Leída la presente acta fue ratificada por los intervinientes firmando los que suscriben la cartilla.
 Doy fe.

EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
 EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

ACTA N.º 111541

Guaymas
Guaymas
Guaymas

Huella Digital
del pulgar derecho del niño



#5780

ANVERSO	 REGISTRO NACIONAL DE POBLACION	Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	ACTA DE NACIMIENTO:
	CLAVE RARE500612MCHMML01 NOMBRE ELSA RAMOS RAMOS FECHA DE INSCRIPCION 2000/08/10 FOLIO 061593365	ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA MUNICIPIO: OJINAGA AÑO DE REGISTRO: 1950 NUMERO DE LIBRO: 0000 NUMERO DE ACTA O FOJA: 00251 

REVERSO

ACUSE	REMITENTE: DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL AV. DIVISION DEL NORTE 2462 2° PISO, COLONIA PORTALES, DELEGACION BENITO JUAREZ C.P. 03300, MEXICO D.F.
	NOMBRE: RAMOS RAMOS ELSA FECHA: 2000/08/10 FIRMA DE RECIBIDO: _____
	FOLIO: 061593365 

DESPEINDO ACUSE

 SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL	FOLIO: 0000005780
--	-------------------

ELSA RAMOS RAMOS

México D.F. a 14 de Agosto de 2000

061593365

ALFABETICO

PRESENTE

En atención a lo dispuesto en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP).

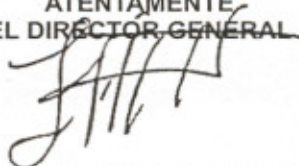
La CURP está conformada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio o carta de naturalización) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento, como se muestra en el folleto que acompaña a este comunicado.

Con base en esos datos se emitió la **Constancia** de su CURP, la cual también se entrega por este conducto, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la **Constancia** de su CURP como medio de registro e identificación individual, le agradeceré **revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.**

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los procedentes en la "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población", que se encuentra al reverso del presente, y **devolverla directamente a la institución o dependencia que le hizo entrega de la misma, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con el original de la Constancia (anverso y reverso) y copia de su documento probatorio, con el propósito de que se realice el trámite de reposición.**

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL



MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ REYES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA PERSONAS ASALARIADAS

Artículo 27 del Código Fiscal de la Federación
27 DE ENERO 1986

INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO
PERSONAL SUBORDINADO

FOLIO O.F.H.

ANTES DE LLENAR ESTA FORMA, LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES CONTENIDAS AL REVERSO

OFICINA FEDERAL DE HACIENDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.

060-00-0
PRAL. SUB. O. AG.

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAMOS APELLIDO PATERNO	RAMOS APELLIDO MATERNO	ELSA NOMBRE	CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES RARE-50-06-12
DOMICILIO FISCAL REPUBLICA DE GUATEMALA # 228 CALLE			NUMERO Y LETRA EXTERIOR NUMERO O LETRA INTERIOR
CHIHUAHUA LOCALIDAD			
PANAMERICANA COLONIA			CODIGO POSTAL
14-18-30 TELEFONO			
CHIHUAHUA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.			CHIHUAHUA ENTIDAD FEDERATIVA

FECHA DE NACIMIENTO 12 JUNIO 1950 DIA MES AÑO	FECHA DE INICIACION DE PRESTACION DEL SERVICIO 14 Enero 1986 DIA MES AÑO
---	--

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR (RETEDEDOR)

NOMBRE (APELLIDO PATERNO MATERNO Y NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL) FACULTAD DE ZOOTECCIA, U.A.CH.	CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES UAC 1681018 001 letras fecha homo- d.v. determi- clave nante
DOMICILIO DEL EMPLEADOR (RETEDEDOR) KM. 6.5 CARR. CHIHUAHUA-CUAUHTEMOC CALLE	NO. DE EXPEDIENTE DEL INFONAVIT DEL EMPLEADOR
CHIHUAHUA LOCALIDAD	NUMERO Y LETRA EXTERIOR NUMERO O LETRA INTERIOR
CHIHUAHUA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.	15-33-63 TELEFONO
CHIHUAHUA ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL

LUGAR Y FECHA DE FORMULACION DE ESTA SOLICITUD

CHIHUAHUA, CHIH., A 15 DE ENERO de 1986

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL EMPLEADOR (RETEDEDOR)	FECHA Y SELLO DE LA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA Enero 15 de 1986 ENE 27 1986
-------------------------	---------------------------------	--

DISTRIBUCION G. JITA

5780

SOLICITUD DE EMPLEO

62

PETICIONARIO
PEDIENTE

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
	Secretaria	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad
Ramon	Ramon	Elena	añor
Rep de Guatemala #228		4-18-30	
Ofenaga, Chet		12 Junio 1950	
		1.62	58 Kg

DOCUMENTACION

Identificación de Documento No.	Afiliación a Seguro Social No.	Carta de Empleado Militar No.	Identificación No.
RARE-50-06-12			3990767

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo se considera su estado de salud actual?	¿Tiene alguna enfermedad crónica?	¿Consuma alguna droga o medicamento?
☒ Bueno ☐ Regular ☐ Mala	☒ No ☐ Si	☒ No ☐ Si
No	No	leer

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	DOMICILIO	OCCUPACION
Oscar Ramon Ornelas	✓	Estroza Bocanegra 2956	Compro y Venta de ganado
Mra Socorro Q de Ramon	✓	" "	Maest
Armando A. Nieja A.	✓	Rep. de Guatemala 228	Agente de Ventas

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	TITULO RECIBIDO
Colegio Calmore	Calle 12 # 1620	1958 1963 6	Certificado
Colegio Calmore	Calle 12 # 1620	1960 1965	Certificado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar:

maquina de escribir, maquina de calcular

Funciones de oficina que domina:

Supervisar, archivar

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de	de	de	de
Tiempo que presta sus servicios	1983	1981 - 1983	1968 - 1971	
Nombre de la compañía	Fact. de Zootecnia S. de C. (S.T.O.A.C.H.)			
Domicilio	Km. 6.5 Carretera Guayaquil - Píntag			
Teléfono	5-33-63	3-75-20	3-14-16	
Puesto desempeñado	Secretaria	Secretaria	Secretaria	
Salario	17,960.00			
Motivo de su separación		Finer plazo fijado matrimonio		
Nombre de su jefe directo		Dr. Lora	Dr. Eduardo Ochoa	
Puesto de su jefe directo		Ing. Galán Delgado	Gerente Local	
Podemos solicitar informes de usted	☒ Si ☐ No (Razones)			

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Agustín Domínguez	J. García Valle 2963	3-46-19	Ingeniero	15 años
Dr. Quisen Sánchez	República 236	3-73-42	Contador	7 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supio de este empleo?

☐ Anuncio ☐ Otro medio (anotelo) *Boletín del STSURA*

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

☐ No ☐ Si (nombres)

¿Le estado afianzado?

☐ No ☐ Si (nombre de la Cie.)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato?

☒ No ☐ Si ¿a Cual?

¿Tiene Seguro de vida?

☐ No ☐ Si (nombre de la Cie.)

¿Puede viajar?

☐ Si ☒ No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☐ Si ☒ No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

inmediata

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Si (anotelos)

¿Su conyuge trabaja?

☐ No ☒ Si (¿dónde?)

¿Vive en casa propia?

☐ No ☒ Si

¿Paga renta?

☒ No ☐ Si

¿Tiene automóvil propio?

☐ No ☒ Si

¿Tiene deudas?

☐ No ☐ Si (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Importe mensual

\$

Percepción mensual

\$

Valor aproximado

\$

Renta mensual

\$

Marca

VW Braulin

Modelo

1976

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Eduardo Del Real

Firma del solicitante

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA PERSONAS ASALARIADAS

Artículo 27 del Código Fiscal de la Federación
27 DE ENERO 1986

INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO
PERSONAL SUBORDINADO

ANTES DE LLENAR ESTA FORMA, LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES CONTENIDAS
AL REVERSO

OFICINA FEDERAL DE HACIENDA EN: CHIHUAHUA, CHIH.

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

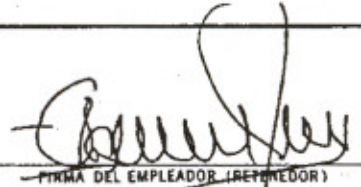
RAMOS APELLIDO PATERNO		RAMOS APELLIDO MATERNO		ELSA NOMBRE	CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES RARE-50-06-12
DOMICILIO FISCAL REPUBLICA DE GUATEMALA # 228 CALLE					NUMERO Y LETRA EXTERIOR
PANAMERICANA COLONIA					
CHIHUAHUA LOCALIDAD		CHIHUAHUA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.		14-18-30 TELEFONO	NUMERO O LETRA INTERIOR
		CHIHUAHUA ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO 12 JUNIO 1950 DIA MES AÑO			FECHA DE INICIACION DE PRESTACION DEL SERVICIO 14 Enero 1986 DIA MES AÑO		

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR (RETENEDOR)

NOMBRE (APELLIDO PATERNO MATERNO Y NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL) FACULTAD DE ZOOTECNIA, U.A.CH.		CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTES UAC 1681018 001 letras fecha homo- d.v. determi- clave clave nante	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR (RETENEDOR) KM. 6.5 CARR. CHIHUAHUA-CUAUHTEMOC CALLE		NO. DE EXPEDIENTE DEL INFONAVIT DEL EMPLEADOR	
CHIHUAHUA LOCALIDAD		15-33-63 TELEFONO	
CHIHUAHUA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D. F.		CHIHUAHUA ENTIDAD FEDERATIVA	
		CODIGO POSTAL	

LUGAR Y FECHA DE FORMULACION DE ESTA SOLICITUD

CHIHUAHUA, CHIH., A 15 DE ENERO DE 1986

 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE	 FIRMA DEL EMPLEADOR (RETENEDOR)	FECHA Y SELLO DE LA OFICINA Enero 15 de 1986 ENE 27 1986 
--	--	---

Chihuahua, Chih., a 3 de MAYO DE 1983.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
P R E S E N T E .

Con este documento y en los términos de los Artículos 380. y 390. del Capítulo XI de la Previsión Social del Contrato Colectivo de Trabajo celebrado con esa Universidad Autónoma de Chihuahua, "LIC. OSCAR SOTO MAYNEZ", al cual pertenezco, me permito señalar como mis legítimos -- beneficiarios para los efectos del cobro de las prestaciones de carácter laboral que correspondan a las siguientes personas en orden sucesivo.

P A R E N T E S C O .

PRIMERO A: ELSA LIZETTE VIEZCAS RAMOS

HIJA

A FALTA DE EL (ELLA) SANDRA JANETTE VIEZCAS RAMOS

HIJA

A FALTA DE EL (ELLA) ARMANDO A. VIEZCAS A.

ESPOSO

TUTOR: ARMANDO A. VIEZCAS A.

A T E N T A M E N T E

TRABAJADOR:

Elsa R. de Viezcas
Elsa R. de Viezcas.

TESTIGO:

[Firma]

TESTIGO:

[Firma]



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA
EDUCACION DE LOS ADULTOS

EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

08AIE0001C

CERTIFICA QUE
ELSA RAMOS RAMOS

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.8

SEIS PUNTO OCHO

ESTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

05 SEIS

DÍAS DEL MES DE MARZO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO
EL DELEGADO

10

E 0293045

JESUS CHACON RODRIGUEZ.



Universidad Autónoma de Chihuahua

Escorza y V. Carranza Tel. 16-13-10 Chihuahua, Chih.



RECONOCIMIENTO

A: ELSA RAMOS RAMOS.

POR: CONCLUIR LA EDUCACION SECUNDARIA

CHIHUAHUA, CHIH. A 11 DE SEPTIEMBRE DE 1995.

"LUCHAR PARA LOGRAR. LOGRAR PARA DAR"

RECTOR

DR. SERGIO PIRA MARSHALL

DIR. ADMINISTRATIVO

C.P. FELIPE TERRAZAS CAZARES

SECRETARIO GENERAL

DR. JOSE G. BLOS RAMIREZ.



La Facultad de Zootecnia de la Universidad Autónoma de Chihuahua

Otorga el Presente

RECONOCIMIENTO

Al C.

BRA. ELGA RAMOS RAMOS

Por su destacado desempeño como
SECRETARIA DEL AREA ADMINISTRATIVA

durante el año
AFIRMAR SABER SABER

"Aprender Investigando, Aprender Sabiendo"

Chihuahua, Chih., Diciembre de 1990

Secretario Administrativo

Ing. Luis Raúl Escárcega Preciado

Director

Dr. José G. Ruiz Ramírez