



Fecha de Elaboración: 17/10/2025

Consecutivo por Área: DELEG-0017-2025

Delegación : BAJA CALIFORNIA SUR

Área de Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: RAMIREZ CRUZ BERENICE  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 15 de octubre de 2025 a 16 de octubre de 2025

Lugar: CABO SAN LUCAS Y ANP CABO PULMO, MUNICIPIO DE LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR

Fecha	Concepto	Importe	Observaciones
15/10/2025	ALIMENTOS	\$ 650.00	
16/10/2025	ALIMENTOS	\$ 325.00	



\$ 975.00

Se anexa certificado de tránsito en original, del lugar comisionado .

Atentamente  
  
 Biol. Berenice Ramirez Cruz  
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y



# Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



### CERTIFICADO DE TRANSITO No. EW-186-25

LOCAL

COMISION A: ANP PARQUE NACIONAL CABO PULMO DEL C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCION AMBIENTAL DE PROFEPA EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR.

TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

SALIDA

15 octubre 2025  
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
NOMBRE FIRMA Y SELLO



PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN B.C.S.

LLEGADA

16 octubre 2025  
DIA MES AÑO

BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

FORANEO

C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL

FORANEO

OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT EN: ANP PARQUE NACIONAL CABO PULMO C. BIOL. BERENICE RAMIREZ CRUZ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. PEPATIO/366/2025 DE FECHA 14-OCTUBRE-2025

LLEGADA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

CABO PULMO  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

SALIDA

\_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

CABO PULMO  
NOMBRE FIRMA Y SELLO

ENCARGADO DE DESPACHO O AREA



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TISCARENO  
VILLORIN  
JOSUE MELESIO  
DOMICILIO  
C. IGNACIO ALLENDE 1845  
COL. LOS OLIVOS 23040  
LA PAZ, B.C.S.

FECHA DE NACIMIENTO  
16/12/1980

SEXO H



CLAVE DE ELECTOR TSVLJS80121603H700

CURP TVJ801216HBSSLS04

AÑO DE REGISTRO 1998 02

ESTADO 03

MUNICIPIO 003

SECCIÓN 0167

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2015

VALIDEZCA 2025



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

IDMEX1278451871<<0167021023002  
8012160H2512314MEX<02<<00128<5  
TISCARENO<VILLORI<<JOSUE<MELES