



## 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: *50 años*

2.- Genero: *Femenino*

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:

*Margarita de la Cruz V. del*

*09-07-22*

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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Dela Cruz	Vidal	Margarita	50	1,45	70	unión libre
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
C. Jupiter dpto G3 Zona 9 Lt 66			86280	Cel: 9931329577	F	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
17-10-71	Villahermosa Tab. Mexicana			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
8304710148	Macumba-17@hotmail.com	Si	CUVM-711017			
¿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?		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Seguir superandome						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Rafael dela cruz Jimenez	X		Rancho Samarkanda	subido
Madre				
Maria Vidal castro	X		and. 1010 #24 Col. espeso	Lab. del hogar
Esposa (o)				
Ignacio padrero Magaña	X		C. Jupiter Fracc. Villa el cielo	chofer.
Nombre Hija (o)				
Carlos A. Chan dela cruz	X		C. Jupiter Fracc. Villa el cielo	Ventas.
Nombre Hija (o)				
José Leonardo Chan dela cruz	X		C. Jupiter Fracc. Villa el cielo	Ventas.
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Eugenio León puig.	Col. 18 de Marzo SN				Certificado
Secundaria					
Esc. Sec. Fed. N° 5	Col. espeso 2				Certificado.
Preparatoria					
Profesional					
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:	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	dist. el torro	4 AÑOS		
Nombre de la Compañía		NADRO S.A. de C.V.		
Dirección	Marcelino barragan	Colada del sumidero		
Teléfono		61-6-3053		
Puesto que desempeñaba	pre venta	agente Ventas		
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	personal	fin de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Fernanda Sanchez	Luis Ricardo castillo		
Puesto de su jefe inmediato	supervisor	superv. sor.		


**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUALIDAD	SI	Fiat	2018
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
N/D			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		SI	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿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

Margarita de la Cruz Vidal 

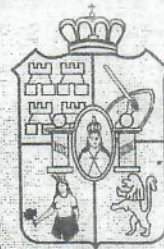
Nombre y Firma del Solicitante





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0004 DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, EN LA FOJA 00000 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 03760 Y CON FECHA DE REGISTRO 01/11/1971 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. JUAN JOSE PEREZ TOSCA DE LA LOCALIDAD DE: VILLAHERMOSA DEL MUNICIPIO DE: CENTRO DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

### ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE MARGARITA DE LA CRUZ VIDAL  
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 17 OCTUBRE 1971 HORA 05:00  
DIA MES AÑO

PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☐ FEMENINO ☒

LUGAR DE NACIMIENTO VILLAHERMOSA, TABASCO

COMPARECIO EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

### PADRES

PADRE RAFAEL DE LA CRUZ JIMENEZ EDAD 34 NACIONALIDAD MEXICANA

MADRE MARIA VIDAL CASTRO EDAD 21 NACIONALIDAD MEXICANA

### ABUELOS

ABUELO PATERNO ===== NACIONALIDAD =====

ABUELA PATERNA ===== NACIONALIDAD =====

ABUELO MATERNO ===== NACIONALIDAD =====

ABUELA MATERNA ===== NACIONALIDAD =====

### TESTIGOS

NOMBRE VICENTE JAVIER GIL EDAD 60 NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE ATILO HERNANDEZ GONZALEZ EDAD 34 NACIONALIDAD =====

CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== C.U.R.P. ===== C.R.I.P. =====

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ===== EDAD ===== PARENTESCO =====

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 79 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA CAPITAL DEL ESTADO DE TABASCO A LOS 03 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2015 DOY FE.

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

C. BLANCA ESTELA GARCIA CASTILLO  
JEFA DE ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE

FIRMA

CAPTURA alfredo VALIDA alfredo

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA: ENMENDADURAS, BORRADURAS O DETERIORO ALGUNO



3084615



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



NOMBRE  
DE LA CRUZ  
VIDAL  
MARGARITA  
DOMICILIO  
C JUPITER DPTO C3 MZA 9 LT 6  
FRACC VILLA EL CIELO 86280  
CENTRO, TAB.

FECHA DE NACIMIENTO  
17/10/1971  
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR CRVDMR71101727M800

CURP CUVM711017MTCRDR05 AÑO DE REGISTRO 1991 05

ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0506

LOCALIDAD 0240 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



IDMEX1882238581<<0506006102342  
7110173M2912316MEX<05<<12818<0  
DE<LA<CRUZ<VIDAL<<MARGARITA<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:

CUVM711017MTCRDR05

Nombre

MARGARITA DE LA CRUZ VIDAL



Soy México

Fecha de inscripción

19/09/2000

Folio

66720566

Entidad de registro

TABASCO



127004197103760

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARGARITA DE LA CRUZ VIDAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de abril de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad 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.ifaig.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/>



# CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



CUVM711017TQ9  
Registro Federal de Contribuyentes

MARGARITA DE LA CRUZ VIDAL  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16080032250  
VALIDA TU INFORMACION FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CENTRO , TABASCO A 22 DE MARZO DE 2019



CUVM711017TQ9

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUVM711017TQ9
CURP:	CUVM711017MTCRDR05
Nombre (s):	MARGARITA
Primer Apellido:	DE LA CRUZ
Segundo Apellido:	VIDAL
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:	

### Datos de Ubicación:

Código Postal:11520	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: LAGO VICTORIA	Número Exterior: 80
Número Interior:PISO 7	Nombre de la Colonia: GRANADA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MIGUEL HIDALGO

### Contacto

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx



IMSS

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMSS

SERVICIO DE AFILIACION VIGENCIA

AVISO AUTOMATICO

REGISTRO PATRONAL

Y543892710-4

RAZON SOCIAL DEL PATRON

04 ALYCOM SABA S.A. DE C.V.

NUMERO DE  
SEGURIDAD SOCIA

8304710148-6

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE )

\$DE LA CRUZ VIDAL MARGARITAS

CLINICA DE  
ADSCRIPCIO

000

FECHA DE  
MOVIMIENTO

01/ENE/2012

ID-EX

NO

JORNADA

0

SALARIO

1

TRABAJADOR

0

SALARIO BASE 297.16

TIPO DE MOVIMIENTO M POR SISTEMA IDSE

MOVIMIENTO ENVIADO

06/ENE/2012

A LAS 13 08

RESPUESTA AL PATRON

06/ENE/2012

A LAS 13 09

CON GUIA IMSS 79231145

\*\* AVISO GENERADO A PARTIR DEL DOCUMENTO AFIL06 \*



## Módulo de Cobranza

Consulta

Procesos

Centro de Mando

Salir

## Consulta Crédito

Crédito: 2716040256

NSS: 83047101486



## Datos Generales

Nombre del acreditado: DE LA CRUZ VIDAL MARGARITA

Delegación: TABASCO

Dirección de la garantía: ANDADOR EL COCO 24 EL ESPEJO 1 CENTRO C.P. 86290

## Mensajes (2)

Crédito

Asignaciones

Gestiones

Datos de Contacto

## Apoyos Disponibles

## Mensualidad

► Información actualizada al 11/03/2022.

	Mensualidades	¿Cuánto debe?	Fecha límite de pago
		Pesos	
Pago para estar al corriente	1	\$3,937.80	31/03/2022
Pago de mensualidad	1	\$3,937.80	31/03/2022
Foma de pago	▶ EXT (por pérdida de empleo): Por su cuenta en los bancos, establecimientos comerciales autorizados o en línea, a través del centro de pagos del portal.		

## Mensualidades ROA y REA

Esta es la cantidad que debes pagar para cubrir tus mensualidades y mantener tu crédito al corriente

Si pagas por tu cuenta

\$3,937.80

Si el pago es por nómina

\$4,061.09

Flexipago Infonavit por desempleo

Meses Disponibles

Prórroga

12 meses

Del 01 de Septiembre de 2021 al 31 de Agosto de 2022

► Si el acreditado pagó después del 11/03/2022, su pago se refleja 10 días después de efectuado; el asesor lo puede consultar en la pestaña de MOVIMIENTOS del MDG.

## Opciones de Pago

► Información actualizada al 16/03/2022.

Saldo a liquidar	\$379,506.15
Pago para estar al corriente	\$3,937.80
Pago de mi mensualidad	\$3,937.80

► Si va a liquidar su crédito debe pagar directamente en cualquier banco autorizado.

## Movimientos

## Datos de Origenación



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

## DE LA CRUZ VIDAL MARGARITA

AND JUPITER MZ9 LT6 M9 L6  
FRACC VILLA EL CIELO  
TUMBULUSHAL, C.P. 86290  
FRACC VILLAS DEL CIE, TAB.

**NO. DE SERVICIO : 730190601054**

**RMU : 86290 19-06-20 XAXX-010101 054 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 11 MAY 22**

**CORTE A PARTIR:  
12 MAY 22**

**TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: Y537KB MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 21 FEB 22 - 21 ABR 22**

## TOTAL A PAGAR:

**\$460**

(CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store

**VISA**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada				
Energía (kWh)		07971		07387	584			
Básico					95	0.892	84.74	210
Intermedio					90	1.085	98.73	188
Suma					186		183.47	398
							0.665	139.65
							0.830	156.04
								295.69



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	115.07	0.00	0.00	115.07	Energía	479.16
Distribución	0.00	0.00	747.75	747.75	IVA 16%	76.66
Transmisión	0.00	0.00	102.67	102.67	Fac. del Periodo	555.82
CENACE	0.00	0.00	4.33	4.33	ApoyoEdoTab 2021-2022 <sup>(1)</sup>	-91.73
Energía	0.00	0.00	409.75	409.75	Subtotal	464.09
Capacidad	0.00	0.00	256.29	256.29	Credito Aplic. Fac. <sup>(2)</sup>	-4.00
SCnMEM <sup>(3)</sup>	0.00	0.00	3.51	3.51	Total	\$460.09

**Apoyo Gubernamental 1,160.21**

(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.



SEP



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE TABASCO

# SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE TABASCO

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA  
EN EL ESTADO DE TABASCO



LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL  
27DES0031Q  
PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE  
MARGARITA DE LA CRUZ VIDAL  
ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS  
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

## Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LEN- GUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	7	7	8	7	8	8	8	9
2o. GRADO	8	7	7	7	7	8	9	8
3er. GRADO	6	9	7	6	7	9	6	9

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO

7.6

CLAVE DE LA LENGUA  
ADICIONAL AL ESPAÑOL

CLAVE DE LA  
EDUCACIÓN  
TECNOLÓGICA

1er.	2o.	3er.
I	I	I
163	163	163

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CENTRO, TABASCO  
A LOS ONCE DÍAS DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

FOLIO 8270016025

MARTINIANO LEON PECH

FOLIO



TABASCO A, 23 DE FEBRERO DEL 2019

A quien corresponda:

Por este medio se hace constar que el Sr. **DE LA CRUZ VIDAL MARGARITA**, laboró en esta empresa desempeñando el puesto **REPRESENTANTE VENTAS SR S** en el departamento de **COMERCIALIZACION TABASCO**, del **17 DE ABRIL DEL 2015** al **23 DE FEBRERO DEL 2019**.

La presente se extiende a solicitud del interesado, para los fines que más le convengan.

Atentamente

  
**MA. DE LOURDES MALDONADO VAZQUEZ**  
**JEFE RECURSOS HUMANOS**

Cep. Exp.

**NADRO, S.A.P.I. DE C.V.**  
**R.F.C. NAD-901023-GRA**  
CALZADA AL SUMIDERO 1610 C.P. 29010  
TELS. 61-6-30-53 Y 61-8-30-79  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ 1494, COL. ATASTA DE SERRA. DEL. CENTRO, TABASCO, C.P. 86100.



**A QUIÉN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, **HAGO CONSTAR** que la **C. DE LA CRUZ VIDAL MARGARITA**, laboró en esta empresa; del día 15/07/2019 al 16/08/2019, desempeñándose como **REPRESENTANTE DE VENTAS** en el área de **VENTAS**.

Por lo anterior, se extiende la presente a petición del interesado, para los usos y fines legales que juzgue conveniente; en la Ciudad de Villahermosa, Capital del Estado de Tabasco, a 28 días del mes de agosto del año Dos Mil Diecinueve.

**ATENTAMENTE**

  
**Lic. Paola Patricia Vega Ortiz**  
Gerente de Recursos Humanos  
Suc. Villahermosa  
Teléfono 3580300 ext. 5803

**IF FANAFESA**  
Servicios Administrativos

28 AGO. 2019

Servicios Administrativos FANAFESA, S.A. de C.V.  
R.F.C. SAF1612198N0  
**RECURSOS HUMANOS**

c.c.p. Expediente  
PPVO

Calle Helio No. 102, Cd. Industrial 2da. Etapa, C.P. 86010 Villahermosa, Tab. Tel. 01993-3580300 Fax. 01993-3580306

Doctor Pasteur No. 93, Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc  
CDMX, C.P. 06720, Tel.: (55) 5345 6000  
R.F.C. SAF1612198N0

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



NOMBRE  
DE LA CRUZ  
VIDAL  
RAFAELA DEL CARMEN  
DOMICILIO  
C SALVADOR NOVO MZA 27 LT 20  
FRACC CARLOS PELLICER CAMARA 86280  
CENTRO, TAB.  
CLAVE DE ELECTOR CRVDRF70102427M200  
CURP CUVR701024MTORDF04 AÑO DE REGISTRO 1991 06  
ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0440  
LOCALIDAD 0174 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO  
24/10/1970  
SEXO - M



  
EDMUNDO ASOOB MOLINA  
SECRETARIO ASISTENTE DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

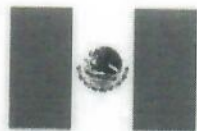
ID MEX1794359183<<0440050988969  
7010240M2812313MEX<06<<41738<7  
DE<LA<CRUZ<VIDAL<<RAFAELA<DE<C





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

CUVR701024MTCRDF04

Nombre

RAFAELA DEL CARMEN DE LA CRUZ VIDAL



Fecha de inscripción  
19/09/2000

Folio  
66748185

Entidad de registro  
TABASCO



127004197100230

RAFAELA DEL CARMEN DE LA CRUZ VIDAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de julio de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad 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.ifai.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/>