



|  |                               |
|--|-------------------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   | Fecha <u>29/08/22</u>         |
|  | Puesto que solicita:          |
|  | Sueldo mensual <u>6000.00</u> |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |                               |

### DATOS PERSONALES

|   |                             |   |   |                                     |      |              |
|---|-----------------------------|---|---|-------------------------------------|------|--------------|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno            | Nombre (s)  | Edad  | Estatura                            | Peso | Estado Civil |
| Burgos  | Rosado                      | Aaron David   | 29  | 1.69                                | 75   | soltero      |
| Dirección   |                             |   | Código Postal   | Teléfono                            | Sexo |              |
| Calle 16 #316 x35 y 37 Melchor ocampo 1   |                             |   | 47165   | Casa: 9994220349<br>Cel: 9994484435 | M    |              |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento         | Nacionalidad  | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |                                     |      |              |
| 24 de Junio 1993  | Merida Yuc.                 | Mexicana  |   |                                     |      |              |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo?  | Registro Federal de Contribuyentes  |                                     |      |              |
| 84139306621M19930R  | Burgoscondito.              | NO  | B02A930621424   |                                     |      |              |
| ¿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?    |      |              |
| Ninguno   |                             | NO  |   |                                     |      |              |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |                             |   |   |                                     |      |              |
| Mejorar mi casa.  |                             |   |   |                                     |      |              |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                 | Vive                                | Finado | Domicilio        | Ocupación      |
|------------------------|-------------------------------------|--------|------------------|----------------|
| Padre                  |                                     |        |                  |                |
| Madre                  |                                     |        |                  |                |
| M. Elizabeth Burgos R. | <input checked="" type="checkbox"/> |        | Melchor ocampo 1 | Amante de casa |
| Esposa (o)             |                                     |        |                  |                |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                  |                |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                  |                |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                  |                |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección | Fechas |   | Años | Documento Recibido |
|--|-----------|--------|---|------|--------------------|
|  |           | De     | A |      |                    |
| Primaria                               |           |        |   |      |                    |
| Salvador Varela R.                     | Pacabtun  | 2001   | A | 2007 | Certificado        |
| Secundaria                             |           |        |   |      |                    |
| Tecma 20.                              | Pacabtun  | 2008   | A | 2010 | 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:              | Español               |
| Funciones de oficina que domina: | Computadora, Celular  |
| Paquetes de cómputo que domina:  | Software, Office etc. |

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último       | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 8 años                       |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | AXXO.                        |                 |                 |                 |
| Dirección                       | García Ginerés               |                 |                 |                 |
| Teléfono                        | 991078841.                   |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Cafetero.                    |                 |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   | 1800.00                      |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         | inestabilidad de compañeros. |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Erica.                       |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     |                              |                 |                 |                 |

### DATOS GENERALES

|  |                           |  |        |
|--|---------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio?  | Marca  | Modelo |
| por un amigo                               | Si                        | Italika  | 150.   |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?            | Importe de la deuda  |        |
| NO   | Si                        | 6.000.00   |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:              | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| NO   |                           | 2000.00  |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| Si   | NO                        |  |        |
| ¿Paga renta?                               | Renta mensual             |  |        |
| NO   |                           |  |        |
| ¿Puede viajar?                             |                           |  |        |
| Si   |                           |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |                           |  |        |
| Inmediato.                                 |                           |  |        |

### 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

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: 29 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? tos, resfrado.

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:

29 / Agosto / 22



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310410193005687

CURP: BURA930621HYNRSR08

| OFICIALIA: | LIBRO:  | ACTA: | LOCALIDAD: | FECHA DE REGISTRO:<br>DÍA MES AÑO |
|------------|---------|-------|------------|-----------------------------------|
| 1          | 0000204 | 00568 | KANASIN    | 15/07/1993                        |

MUNICIPIO:

KANASIN

ENTIDAD FEDERATIVA:

YUCATAN

### DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: AARON DAVID BURGOS ROSADO

FECHA DE NACIMIENTO: 21 DE JUNIO DE 1993

HORA: 11:05:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

### DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

NOMBRE: MARIA ELIZABETH BURGOS ROSADO

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

MERIDA, YUCATAN A 13 DE DICIEMBRE DE 2019

M.D. CELIA MARIA RIVAS RODRIGUEZ  
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

OFICIALIA 35 DEL  
REGISTRO CIVIL  
MERIDA, YUC., MEX.



COTEJADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-00-07, 9-24-04-82, 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO)





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**BURA930621HYNRSR08**

Nombre

**AARON DAVID BURGOS ROSADO**



Soy México

Fecha de inscripción

30/11/1998

Folio

27186544

Entidad de registro

YUCATAN



131041199300568

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AARON DAVID BURGOS ROSADO

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de agosto 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



BURA9306214Z4  
Registro Federal de Contribuyentes

AARON DAVID BURGOS  
ROSADO  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22080584788  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MERIDA , YUCATAN A 30 DE AGOSTO DE 2022**



BURA9306214Z4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| RFC:                              | BURA9306214Z4             |
| CURP:                             | BURA930621HYNRSR08        |
| Nombre (s):                       | AARON DAVID               |
| Primer Apellido:                  | BURGOS                    |
| Segundo Apellido:                 | ROSADO                    |
| Fecha inicio de operaciones:      | 23 DE ENERO DE 2016       |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                    |
| Fecha de último cambio de estado: | 23 DE ENERO DE 2016       |
| Nombre Comercial:                 | AARON DAVID BURGOS ROSADO |

### Datos del domicilio registrado

|   |  |
|---|--|
| Código Postal: 97165  | Tipo de Vialidad: CALLE                                |
| Nombre de Vialidad: CALLE                                   | Número Exterior: 318                                   |
| Número Interior: LT 17                                      | Nombre de la Colonia: MELCHOR OCAMPO I                 |
| Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA |
| Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN                    | Entre Calle: 35  |



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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: 37           | Correo Electrónico:                       |
| Tel. Móvil Lada:      | Número:                                   |
| Estado del domicilio: | Estado del contribuyente en el domicilio: |

#### Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1     | Asalariado          | 100        | 23/01/2016   |           |

#### Regímenes:

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 23/01/2016   |           |

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:

Sello Digital:

||2022/08/30|BURA9306214Z4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
KAs/WTYp+4tRn3p12YGFmTGNlQmgIso8aJr4diRuOZyBI1+1aRSxy56d9VJAeHMTRnR3nqgJ6J0oQUz4rYa/yy  
JLnBI5KysYxhaal9nQP8b4/dl6tyqSxKkb2laIB2SvoLAsvseyicjSQmjbVKOH2mdjcGF4zkRgUwoum61sSo=



#### 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®

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

## HILARIO BURGOS ROSADO

16 LT. 17 35Y37 M OCAMPO  
35 Y 37  
MELCHOR OCAMPO Y NV M.F. C.P. 97165  
MERIDA, YUC.

**NO. DE SERVICIO : 773881200359**

**RMU : 97165 88-12-18 XAXX-010101 002 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 01 SEP 22**

**CORTE A PARTIR:  
02 SEP 22**

**TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: G7T845 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 16 JUN 22 - 16 AGO 22**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$300**

(TRESCIENTOS PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

**Disponible en:**



| Concepto      | Lectura actual |          | Lectura anterior |          | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
|               | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |              |                |
| Energía (kWh) | 52994          |          | 52691            |          | 303           |              |                |
| Básico        |                |          |                  |          | 303           | 0.816        | 247.24         |
| Suma          |                |          |                  |          | 303           |              | 247.24         |



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   | \$    | \$/W | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN) |
| Suministro   | 82.12 | 0.00 | 0.00   | 82.12         | Energía                      | 247.24        |
| Distribución   | 0.00  | 0.00 | 281.06 | 281.06        | IVA 16%                      | 39.55         |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00 | 53.27  | 53.27         | Fac. del Periodo             | 286.79        |
| CENACE   | 0.00  | 0.00 | 2.24   | 2.24          | DAP <sup>(2)</sup>           | 12.36         |
| Energía  | 0.00  | 0.00 | 229.07 | 229.07        | Adeudo Anterior              | 246.97        |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00 | 139.68 | 139.68        | Su Pago                      | -246.00       |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00 | 1.82   | 1.82          | Total                        | \$300.12      |

**Apoyo Gubernamental 542.02**

(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: 19 AGO 22 12:39:07 hrs. Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Merida Merida Yucatan Mexico 97000



97165 88-12-18 XAXX-010101 002 CFE  
01 773881200359 220901 000000300 4



24DW01D012400860

Repartir

-74-

CFE-contigo



**\$300**

(TRESCIENTOS PESOS M.N.)



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BURGOS  
ROSADO  
AARON DAVID

SEXO H



DOMICILIO  
C 16 X 35 Y 37 LOTE 17  
COL MELCHOR OCAMPO 97165  
MERIDA, YUC.

CLAVE DE ELECTOR BRRSAR93062131H300

CURP  
BURA930621HYNRSR08

AÑO DE REGISTRO  
2011 02

FECHA DE NACIMIENTO  
21/06/1993

SECCIÓN  
0441

VIGENCIA  
2022 - 2032



ELECCIONES FEDERALES

LOCALIDAD EXTRAORDINARIA



8007808

*Edgardo Acosta*  
EDGARDO ACOSTA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL


IDMEX2282286053<<0441090165357  
9306211H3212312MEX<02<<10035<2  
BURGOS<ROSADO<<AARON<DAVID<<<<

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
|-----------------------|-----------------------|--|
| IMSS-02-020           | FF-IMSS-012           | 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |

Datos Generales

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  | NSS:   | 84139306629               |
|   | CURP:  | BURA930621HYNRSR08        |
|   | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | AARON DAVID BURGOS ROSADO |
|   | Sexo:  | Hombre                    |
|   | Fecha de nacimiento:                           | 21/06/1993                |
|   | Lugar de nacimiento:                           | YUCATÁN                   |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 25/01/2022     |
| Delegación:                     | YUCATAN        |
| UMF:                            | UMF 059 MERIDA |
| Turno:                          | MATUTINO       |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 8  |
| Agregado Médico:                | 1M1993OR       |

Datos del último patrón

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| G6273524107       | CADENA COMERCIAL OXXO |

Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Constancia válida hasta |
|---------|--------------------|-------------------------|
| VIGENTE | 28/01/2016         | 22/03/2022              |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)       | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF            | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| PADRES  | MARIA ELIZABETH | BURGOS          | ROSADO           | 14/06/1965          | Mujer | YUCATAN    | UMF 059 MERIDA | CONSULTORIO 8 | MATUTINO | SI                      | 4F1965OR        |

Datos del usuario IMSS que emite el reporte

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Instituto Mexicano del Seguro Social

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Usuario:                            | GORO010601HYNNMRA5 |
| Delegación de Adscripción:          | YUCATAN            |
| Unidad Hospitalaria de Adscripción: | UMF 059 MERIDA     |

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

**Cadena Original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:25 de enero 2022, 15:55:07|Folio:1643147707455654188464|Nombre o Razón Social:AARON DAVID BURGOS ROSADO|Carp.BURA930621HYNRSR08|Número de Seguridad Social:84139306629||

**Sello Digital:** eBQMquU392kQo/hhXR+jVlvRzVAqeFL93uCK4RC4FBf0RIFLSWB1f6HFzLWG/DG6nwFFIO1kbXpj9klfd+BdJnexCqvW5Hq1mkRnYL2X7LZHK+3ZPJ055yzZgdb4VIJoSXPwqODITJ+Q/WOUwhONYINDYXiFVHPYKtKDDIoS+hnY9Kxfw8iA4AgXNrcJCXJiYXq5kdRa9dEtbxj3lIXIR+6Z8YccUqJ1oZJRXTYfUHeHVDz93R4yT

**Secuencia Notarial:** 81bf603c-7d3a-4f7f-ab81-1d4d6d2d06e7

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**Contacto**

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO DE EDUCACION PARA ADULTOS DEL ESTADO DE YUCATAN



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **31FIA0001D**

CERTIFICA QUE:

**AARON DAVID BURGOS ROSADO**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **BURA930621HYNRSR08**

CURSO Y ACREDITO LA EDUCACIÓN **SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE**

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGUN COMPARAS QUE DEL  
ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL.

**9.1**

**NUEVE PUNTO UNO**

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **MERIDA, YUCATAN**

**A LOS VEINTISEIS DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL QUINCE**

NUMERO DE FOLIO DEL  
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E  
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC)

**87149498\***

**JUAN CARLOS CERVERA PAVIA**  
**DIRECTOR GENERAL**

NUMERO DE CERTIFICADO:

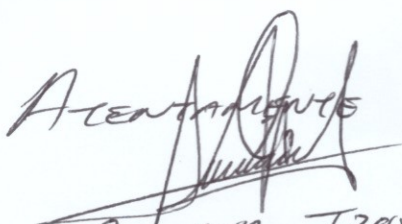
**A 4598957**

0006014

DE MI MAYOR CONSIDERACIÓN:

SIRVA LA PRESENTE PARA SALUDARLE Y ALA VEZ INFORMARLE, QUE DESDE EL AÑO 2014 HASTA EL PRESENTE, CONOZCO DE VISTA, TRATO Y COMUNICACIÓN AL CIUDADANO ARON DAVID BURGOS ROSADO, CON NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 0441127822286, A DEMOSTRADO DURANTE ESTE TIEMPO SER UN EXCELENTE PERSONA, RESPETUOSA, SERVICIAL, COLABORADORA Y RESPONSABLE, RECOMIENDO PARA CUALQUIER ACTIVIDAD, RESPONSABILIDAD Y TAREA QUE LE SEA ASIGNADO.

SIN OTRO PARTICULAR A QUE HACER REFERENCIA HAGO EXTENSIÓN ESTAS PALABRAS DE RECOMENDACIÓN Y QUEDO DE USTED

Atentamente  
  
ERICA EVARISTA TZOYCHAVA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

E IDENTIDAD

Clave:

BURE650614MYNRSLO8

Nombre

MARIA ELIZABETH BURGOS ROSADO

Soy México

Fecha de inscripción

07/10/2000

Folio

71500012

Entidad de registro

YUCATAN



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil  
CURP's asociadas por corrección  
BURE650614MYNRSLO8

MARIA ELIZABETH BURGOS ROSADO

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de agosto 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/>