



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: 34 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:

Fecha de realización del Cuestionario:

César Augusto Escamilla León
29 Septiembre 2022



Solicitud de Empleo

Fecha 29/09/2022

Puesto que solicita: Aux. de reporto
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Escamilla	Apellido Materno León	Nombre (s) César Augusto	Edad 34	Estatura 1.70	Peso 68	Estado Civil Casado
Dirección Plutarco Elias Calles Col. Curahuex CP. 86270		Código Postal 86270	Teléfono Casa: Cel: 9935318299	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 26/11/1987	Lugar de Nacimiento Uhsa. Tab.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 83088705146	Correo electrónico (e-mail) Cesarescamilla242@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes EA10871126Q39			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Lucas Gabriel Escamilla Vidal		X		
Madre Maria Antonia Leon Vidal	X		San Cristobal de las Casas Chis	Ama de casa
Esposa (o) Nerdvina Rivera Sanchez	X		Plutarco Elias Calles #34 Curahuex	Ama de casa
Nombre Hija (o) Lucas Gabriel Escamilla Rivera	X		Plutarco Elias Calles #34 Curahuex	Estudiante
Nombre Hija (o) Angel David Escamilla Rivera	X		Plutarco Elias Calles #34 Curahuex	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Ismael E. Christian Rb Intecomitan 3ra secc.		1994	2000	6	Certificado
Secundaria Ing. Rafael Cordero Linares Av. 27 de febrero, Cd. Centro		2000	2003	3	Constancia de estudios
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 ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años 6 meses			
Nombre de la Compañía	Sociedad Cooperativa Pascual Carr. Vizcaína Km 5 Cd. Industrial			
Dirección				
Teléfono	99 33 45 42 74			
Puesto que desempeñaba	Vendedor de ruta			
Último sueldo	\$2,300 sem.			
Motivo de su separación	Voluntaria			
Nombre de su jefe inmediato	Miguel Jiménez Castellanos			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	\$1 aprox.
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$5000 aprox.
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En cuanto me lo indiquen				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

FOLIO
A27 0677131



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0004 DE ESTE REGISTRO CIVIL A MI CARGO, EN LA FOJA 52770 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00772 Y CON FECHA DE REGISTRO 08/02/1988 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. JOAQUIN GUTIERREZ MOSCOSO DE LA LOCALIDAD DE: VILLAHERMOSA DEL MUNICIPIO DEL CENTRO DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE	CESAR AUGUSTO (NOMBRE)	ESCAMILLA (PRIMER APELLIDO)	LEON (SEGUNDO APELLIDO)		
FECHA DE NACIMIENTO	26 DIA	NOVIEMBRE MES	1987 AÑO		
PRESENTADO	VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	SEXO	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO				
COMPARÉCIO	EL PADRE <input type="checkbox"/>	LA MADRE <input checked="" type="checkbox"/>	AMBOS <input type="checkbox"/>	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>

PADRES

NOMBRE	LUCAS GABRIEL ESCAMILLA VIDAL	EDAD	26	NACIONALIDAD	MEXICANA
NOMBRE	MARIA ANTONIA LEON VIDAL	EDAD	26	NACIONALIDAD	MEXICANA

ABUELOS

ABUELO PATERNO	ANGEL G. ESCAMILLA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA	LUCIA VIDAL	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERO	FRANCISCO LEON ESTRADA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA	CARMEN VIDAL SILVA	NACIONALIDAD	MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE	SILVIA RIOS MARIN	EDAD	23	NACIONALIDAD	MEXICANA
NOMBRE	AGUSTIN DEL ANGEL FLORES	EDAD	22	NACIONALIDAD	MEXICANA

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== C.R.I.P. 270040188007728

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 DE TABASCO, DEL MUNICIPIO DEL CENTRO, EN LA OFICIALIA 01 CENTRO, A LOS 08 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2018. FUERON CUBIERTOS LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES A LA EXPEDICION Y BUSQUEDA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL ESTADO. DOY FE.

SELLO DE LA OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA, MUNICIPIO: CENTRO, TABASCO

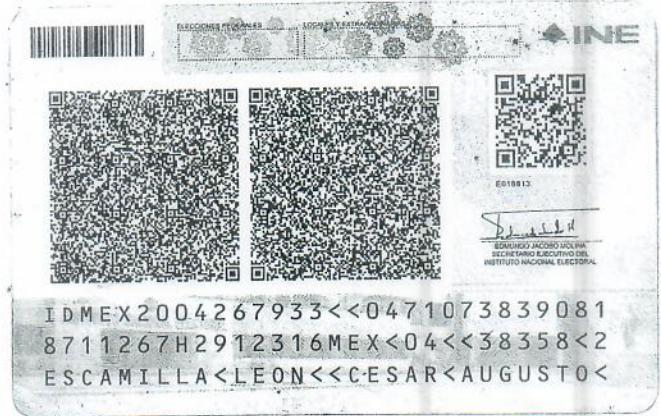
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC MARIA ANTONIA TORRES ARIAS
OFICIAL(01)

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

CAPTURA ofCarmen2018VALIDAcfCarmen2018

OFICIALIA No. UNO
DEL REGISTRO CIVIL
CENTRO




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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:
EALC871126HTCSNS00

Nombre:
CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/05/1999	37213187	TABASCO





127004198800772

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de septiembre de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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



EALC871126Q39
Registro Federal de Contribuyentes

CESAR AUGUSTO ESCAMILLA
LEON
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15070234116
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CENTRO , TABASCO A 02 DE SEPTIEMBRE DE 2022



EALC871126Q39

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: EALC871126Q39
CURP: EALC871126HTCSNS00
Nombre (s): CESAR AUGUSTO
Primer Apellido: ESCAMILLA
Segundo Apellido: LEON
Fecha inicio de operaciones: 27 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 27 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 86190	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PLUTARCO ELIAS CALLES	Número Exterior: 34
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC MARCOS BUENDIA
Nombre de la Localidad: VILLAHERMOSA TAB	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO
Nombre de la Entidad Federativa: TABASCO	Entre Calle: LIC. PASCUAL BELLIZZIA C.

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
Y SOCIALES
COORDINACION DE SALUD EN EL TRABAJO

AVISO DE ALTA POR RIESGO DE TRABAJO

ST-2

DATOS DEL ASEGURADO

1) APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE ESCAMILLA LEON CESAR AUGUSTO	2) NUMERO DE AFILIACION 8 3 0 8 8 7 0 5 1 4 6
3) CURP 	

4) MATRICULA 	5) CLAVE PRESUPUESTAL DE UNIDAD DE ADSCRIPCION
------------------	--

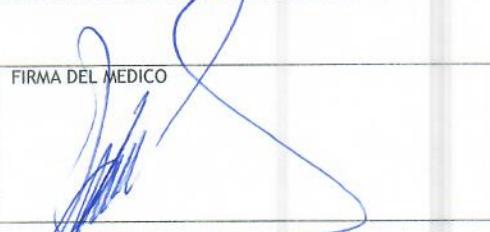
DATOS DE LA EMPRESA

6) NOMBRE O RAZON SOCIAL 	7) REGISTRO PATRONAL
------------------------------	--------------------------

DATOS DEL RIESGO DE TRABAJO

8) TIPO DE RIESGO <input checked="" type="checkbox"/> ACCIDENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/> ACCIDENTE EN TRAYECTO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD DE TRABAJO	9) FECHA DE ACCIDENTE O DE RECLAMACION DE LA ENFERMEDAD DE TRABAJO 1 1 0 2 0 1 9
INCAPACIDAD PERMANENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MARCAR SOLO POR SALUD EN EL TRABAJO	10) INICIO DE LABORES 1 1 1 0 2 0 1 9

NOTA: EN CASO DE PRESENTAR SECUELAS, EL SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO DETERMINARA LA FECHA DE INICIO DE LABORES, PREVIA VALORACION CORRESPONDIENTE.

11) LUGAR VILLAHERMOSA, TABASCO	DELEGACION 2 8	UNIDAD MEDICA 0 4 3	DIA 1 1	MES 1 0	ANO 2 0 1 9	FIRMA DEL MEDICO 
12) NOMBRE DEL MEDICO QUE FORMULO ESTE DICTAMEN MARIA DEL CARMEN CARRERA ROBLES	MATRICULA 9 9 2 8 0 1 6 5					
SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO						



Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías

Oficio: CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0001668968/2022

Asunto: Constancia de Situación Fiscal.

Ciudad de México, a 30 de Septiembre de 2022.

RAZÓN SOCIAL: CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON

RFC: EALC871126Q39

P r e s e n t e .



El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30, segundo párrafo, de la Ley del Infonavit, a través de la Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías perteneciente a la Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal, y de conformidad con lo establecido en los artículos 4, fracción VII, 5 y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2008, modificado mediante decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de dicho ordenamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de julio 2017, emite el presente documento, conforme a lo siguiente:

Con base en la declaración bajo protesta de decir verdad hecha por el solicitante a través del portal institucional, mediante la cual aceptó no contar con Número de Registro Patronal ante el Infonavit, y como resultado de la búsqueda en los sistemas del Instituto, se advierte que **NO** se encontró antecedente del Registro Federal de Contribuyentes del nombre o razón social **CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON**.

Este Instituto como organismo fiscal autónomo, se reserva el ejercicio de sus facultades de revisión y comprobación, en su carácter de autoridad fiscal, previstas en el Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en caso de que surgiera información complementaria y/o ajustes que modificaran la cuenta de los períodos revisados, al emitir la presente constancia.

Cabe mencionar, que el presente documento es de carácter meramente informativo, por lo que no determina cantidad alguna a pagar, ni genera derechos.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "JJZ".

Lic. Eduardo Jolly Zarazua
Gerente de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías



03-EALC871126Q3920220001668968



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministradora de Servicios Básicos
Boulevard No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alvarado Coahuila, C.P. 26500
Ciudad de México, P.R.C. 065102020207

LEON VIDAL MARIA ANTONIA

PLUTONIO SULAS CALLES
CALLE PRINCIPAL Y LA CURANUEVO
MARCO BUNIOL FRAC. C.P. 26190
TAPACHICAN HGO. SECC. TAB

NO. DE SERVICIO : 748000601998
RMU : 06190 99-12-29-XA0X-D10101.001 CFE

LIMITE DE PAGO: 31 MAY 22

CORTE A PARTIR:
01 JUN 22

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 03114 MULTIPlicador: 1

PERÍODO FACTURADO: 01 MAR 22 - 01 MAY 22

TOTAL A PAGAR:

\$368

(TREScientos SESENTA Y OCHO 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	días fuera de verano		días de verano			
				Médida	Precio (M.N)	Subtotal (M.N)	Total periodo	Precio (M.N)	Subtotal (M.N)
Electr. (kWh)	031140	07356	434						
Basico				72	0.892	64.22	359	0.865	226.03
Suma				72	0.892	64.22	372	0.830	226.36

Subtotal

Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Concepto	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Importe (M.N)	Importe (M.N)
Suministro	129.42	0.00	0.00	129.42		
Derechos	0.00	0.00	0.00	0.00		
Transporte	0.00	0.00	78.00	78.00		
CEMEXCA	0.00	0.00	0.29	0.29		
Energía	0.00	0.00	312.57	312.57		
Gastosvar	0.00	0.00	105.36	105.36		
SEDEMEP	0.00	0.00	2.60	2.60		

Apoyo Gubernamental 969.12

(1) SEDENAE: Derecho al menor valor entre los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alivio del Precio Público. (3) Gastos a crédito: Diversos conceptos que se cobran según las leyes en materia de electricidad en el sistema.

CFE-contigo



\$368

(TREScientos SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)



06190 99-12-29-XA0X-D10101.001 CFE

01 748000601998 220531 000000368 0



DSCK17P32505020

Reporte

46

SE

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
ESC. SEC. EST. ING. RAFAEL CONCHA LINARES"
AV. 27 DE FEBRERO No. 901 TEL. 3-12-13-05

TURNO: VESPERTINO

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIO

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE C. LIC. JOSE NEFTALI HERNANDEZ VAZQUEZ,
DIRECTOR DE LA ESC. SEC. EST. "ING. RAFAEL CONCHA LINARES",
CLAVE:27EES00490.

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) ALUMNO (A): ESCAMILLA LEON CESAR AUGUSTO,
REALIZO SUS ESTUDIOS DE EDUCACION SECUNDARIA EN ESTA INSTITUCION EDUCATIVA,
DURANTE EL PERIODO ESCOLAR 2000-2003.

A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE ESTIME
CONVENIENTE, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA, CAPITAL DEL
ESTADO DE TABASCO. A LOS CUATRO DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2003.



ATENTAMENTE

SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION GRAL.
ING. RAFAEL CONCHA LINARES
CLAVE: 27EES00490
VILLAHERMOSA, TABASCO

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA
LIC. JOSE NEFTALI HERNANDEZ VAZQUEZ

Villahermosa, Tabasco septiembre 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a Cesar Augusto Escamilla León, quien a lo largo de 3 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que *Distribuidora el toro S.A de C.V* considere pertinentes.

Atentamente,



Luis Alberto Sanchez Garcia

Cel.: 9932181802

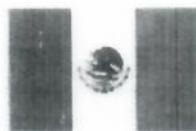




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDEINPO



Clave:

RISV860206MTCVNR06

Nombre

VERONICA RIVERA SANCHEZ



Fecha de inscripción

02/01/1998

Folio

8306820

Entidad de registro

TABASCO



127004198604884

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VERONICA RIVERA SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 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/>

