

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha

Puesto que Solicita

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno Castillo	Apellido Materno Pérez	Nombre(s) Darwin Gabriel	Edad 20 Años
Dirección Calle nayavit M2043 Lt118	Colonia Fidel V.	Código Postal 21023	Teléfono 981-159-6699
Lugar de Nacimiento Campeche			Fecha de Nacimiento 18 -Enero- 2003
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Personas que dependen de Usted Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____	e-mail:		Estatura 1.70
			Peso 60 Kg.
Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado			Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) CAPD030118HCCSRBRA8	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. CAPD0301184DG	Número de Seguridad Social 06160347610	Cartilla Servicio Militar No. D-7434817	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jugar futbol
¿Cuál es su meta en la Vida? Lograr cumplir mis sueños que tengo a futuro con mi familia, etc.		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Gabriel Roman Mui Castillo	✓		Calle nayavit, m2043 Lt 118 and Pueblo F.	Mesero
Madre Martha V. Pérez Laines	✓		Calle nayavit m2043 Lt 118 and Pueblo F.	Alma de casa.
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Fidel Velazquez	Calle concordia				6	
Secundaria o Prevocacional Tecnica #27	90 ctm.				3	
Preparatoria o Vocacional Celmar 02	Sitio Pefce				3	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

Solicitud de Empleo		Fecha <u>12 ene 2023.</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>bodega</u> Sueldo mensual <u>6,000.</u>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Castillo</u>	<u>Perez</u>	<u>Darwin Gabril</u>	<u>20.</u>	<u>1.52.</u>	<u>65.</u>	<u>Soltero</u>	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo	
<u>cnd. Puebla.</u>	<u>mz 43 l 118.</u>	<u>Fidel velazquez</u>	<u>24023.</u>	<u>4911596644.</u>	<u>h.</u>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>18-01-2003</u>	<u>Cumpeche</u>	<u>Cumpecheano</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
	<u>darwincubr123@gmail.com</u>	<u>Sí</u>					
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>Futbol.</u>	<u>No</u>	<u>salir en moto</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>Tener una casa propia.</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Cubres roman castillo juan</u>	<u>X</u>		<u>Fidel velazquez en Puebla</u>	<u>Mesero</u>
Madre				
<u>Martha veronica Perez.</u>	<u>X</u>		<u>Fidel velazquez en Puebla</u>	<u>cuna de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
<u>Fidel velazquez</u>	<u>calle concordia</u>			<u>6.</u>		
Secundaria						
<u>tecnica 27</u>	<u>av. ctu.</u>			<u>3</u>		
Preparatoria						
<u>Cetmer 02</u>	<u>sixto Perez</u>			<u>3.</u>		
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



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: 20 años

2.- Genero: H.

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:

FOLIO
A04 363510



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
ACTA DE NACIMIENTO

FOLIO
A04 363510

Clave Única de Registro de Población

CAPD030118HCCSRRRA8

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Localidad de Registro

CHINA

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
03	0021	00159	17/07/2003

Datos de la Persona Registrada

DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

18 DE ENERO DE 2003

MASCULINO

VIVO

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

GABRIEL ROMAN CASTILLO MUT

MEXICANA

28 AÑOS

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD

EDAD

MARTHA VERONICA PEREZ LAINES

MEXICANA

28 AÑOS

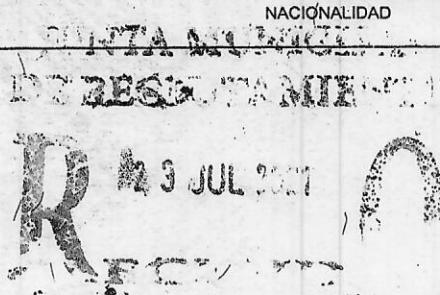
NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD

EDAD

ANOTACIONES

SIN ANOTACIONES



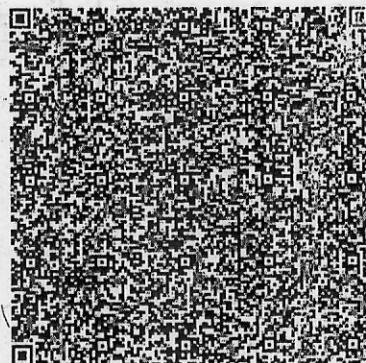
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 39 y 56 de Código Civil del Estado de Campeche, los artículos 2, 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil y los artículos 15 fracción XIX, 20 fracción I y 21 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública del Estado de Campeche. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 2 DE ABRIL DE 2018.

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.

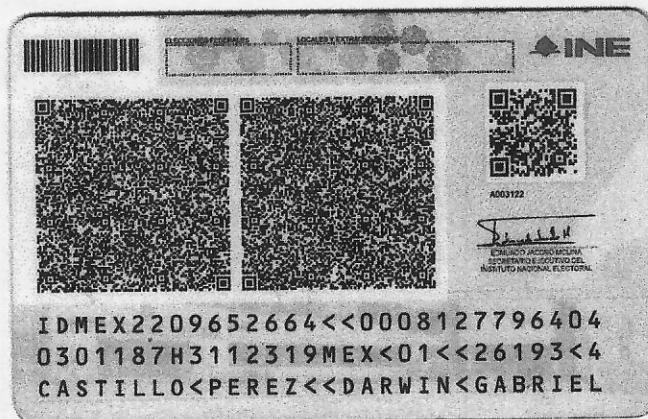
LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

X
Gobierno del Estado
de Campeche
Dirección General del Registro
del Estado Civil
San Francisco de Campeche,
Campeche, México



1040020003200301590

R0CUQ



SEGOB
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

PROFESIONALIZACIÓN
REGISTRO NACIONAL DE LA POBLACIÓN
EN DIFERENTES ÁREAS DE LA VIDA

Clave:

CAPD030118HCCSRRRA8

Nombre:

DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ



Fecha de inscripción

06/06/2006

Folio

125200333

Entidad de registro

CAMPECHE



104002200300159

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de marzo de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su 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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recibidos serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Nacional Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobernacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



CAPD0301184D6
Registro Federal de Contribuyentes

DARWIN GABRIEL CASTILLO
PEREZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 21070364959
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE, a 23 de Julio de 2021

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física



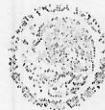
CAPD0301184D6

Datos del Contribuyente:

RFC:	CAPD0301184D6
CURP:	CAPD030118HCCSRRRA8
Nombre (s):	DARWIN GABRIEL
Primer Apellido:	CASTILLO
Segundo Apellido:	PEREZ
Nombre Comercial:	DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24023
Tipo de Vialidad: ANDADOR	Nombre de Vialidad: NAYARIT
Número Exterior: 118	Número Interior:
Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ	Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE	Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Entre Calle: OAXACA	Y Calle: SOLIDARIDAD
Características del Domicilio: CASA COLOR CAFE DE UN PISO	Referencias Adicionales: FRENTE UNA PURIFICADORA



GOBIERNO DE
MÉXICO



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 1 377 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

CASTILLO MUT GABRIEL ROMAN

ANDADOR PUEBLA MZA 43 LTE 118
NAYARIT Y AV SOLIDARIDAD
UNID. FIDEL VELAZQUEZ F. C.P. 24023
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 789140202251
RMU : 24023 14-02-17 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 22 DIC 22

CORTE A PARTIR:
23 DIC 22

TARIFA: 1C **NO. MEDIDOR:** 633RLB **MULTIPLICADOR:**

PERIODO FACTURADO: 05 OCT 22 - 06 DIC 22

TOTAL A PAGAR:

\$1,726

(UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS
M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada								
Energía (kWh)	Estim	20330			665							
Básico					150		0.933	139.95				
Intermedio					200		1.139	227.80				
Excedente					315		3.326	1,047.69				
Suma					665				Subtotal			1,415.44



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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar		Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	1,415.44	
Distribución	0.00	0.00	616.85	616.85	IVA 16%	226.47	
Transmisión	0.00	0.00	116.91	116.91	Fac. del Periodo	1,641.91	
CENACE	0.00	0.00	4.92	4.92	DAP ⁽²⁾	84.93	
Energía	0.00	0.00	511.39	511.39	Adeudo Anterior	893.14	
Capacidad	0.00	0.00	312.55	312.55	Su Pago	-893.00	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.99	3.99	Total	\$1,726.98	

Apoyo Gubernamental 233.29

(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: 11 DIC 22 08:45:58 hrs. Av Cuauhtémoc 142 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020

24023 14-02-17 XAXX-010101 001 CFE
01 789140202251 221222 000001726 6

CFE contigo



10DW04B231010840

Repartir

-74-

\$1,726

(UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1673540875305817347564
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	12 / 01 / 2023 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	06160347610
CURP:	CAPD030118HCCSRRRA8
Nombre(s):	DARWIN GABRIEL
Primer apellido:	CASTILLO
Segundo apellido:	PEREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/01/2003
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:12 de enero 2023, 10:27:55|Folio:1673540875305817347564|RFC:|Nombre o Razon Social:DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ|Curp:CAPD030118HCCSRRRA8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:06160347610||

Sello Digital: wKpTXsgGkNqsz91PuUQA7KOrCx0PZv7Qr549s1ukdT38Sg+kDlqGJKUS0x9tqxVShZZIY40eNxSa996opzY|Wbdyw58WLAfU5ni5kHidSuH5mbrS5GLxAWDFxhq8UHp1YelvGkKmssoUmJiVGlxBCtzwJP7jGyPWv1y|IG26ocj+DS4gLWfpdSpF

Secuencia Notarial: c671196c-6d1f-41a9-a31f-103f712b1d3c
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>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ, con CURP CAPD030118HCCSRR8, cursó y acreditó la Educación Secundaria, de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 04FIA0001G, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL: 8.5 OCCHO PUNTO CINCO

El presente documento de certificación se expide en CAMPECHE, CAMPECHE a los veinticinco días del mes de mayo del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: GILBERTO EMMANUEL BRITO SILVA, DIRECTOR GENERAL
No. certificado autoridad educativa: 00001000000409802907
Calle: digital autoridad educativa.

ge5dkNsf69CakZCjUyMy3RaxQaBjRdkzYA73dAxnDhzhlh11Yd3olp0Q+n1Q3Mu9mgHQg2j5rXuSNHTSSg5h/IVkdfCZP6NLUj8lRvUqwKyh4xQ7X60XUAz+hKpF6hyfUQjQmQz752+ppOL+wNMcGeDdmNfEP6/

Self digital SEP:
Mv14423(x)YBdBXwcvVeTNUOpf3dLwv//6rdB0sSpLj4cVl9z9m1zW7p8Lc51y4ofWluXAzux28d1w2pWNg8cy0ejRwCdmCymNxuQyNgNEY1P3kUk1TmVtpKEWsk5/H6yn5YEF/pr8wQnBrAxuj/r7szUFQzCypnD59pkSi+ti3f3erD1/227f009Wd92z1NaWvAdPCCvewdxM91KScGm19Bw+AebAfteiCersH1t1nVa553775V47scPn7bpV24t7vN05640++1.YenR9most4s15oxJ12171b1RowM64y0nRha1c15EfPn19164t4nwsA==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificación.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx> . De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

PELM750130MCCRN06



Nombre:

MARTHA VERONICA PEREZ LAINES

Soy México

Fecha de inscripción

17/11/1997

Folio

6180484

Entidad de registro

CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104002197500443

MARTHA VERONICA PEREZ LAINES

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de julio de 2020

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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

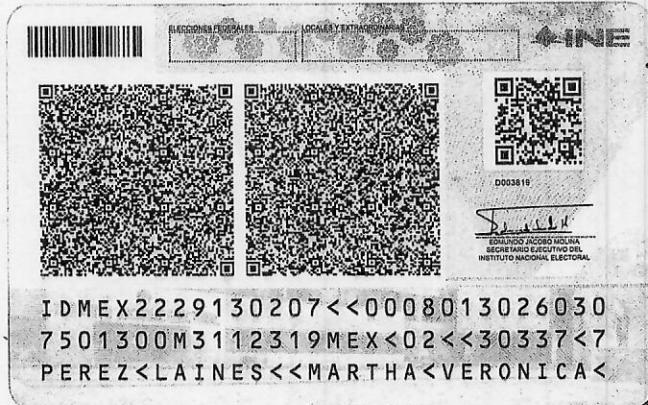
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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 Identidad 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/>



981 109 6019



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP


SAT
 Servicio de Administración Tributaria

 PELM750130385
 Registro Federal de Contribuyentes

 MARTHA VERONICA PEREZ
 LAINES
 Nombre, denominación o razón
 social

 idCIF: 16010591396
 VALIDA TU INFORMACIÓN
 FISCAL

SHCP
 SECRETARÍA DE HACIENDA
 Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
 Servicio de Administración Tributaria

**ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

 Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE, a 28 de Enero de 2016

 Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
**Tipo de movimiento: Incripción de persona física sin actividad
 económica**

Datos del Contribuyente:

RFC:	PELM750130385
CURP:	PELM750130MCCRNR06
Nombre (s):	MARTHA VERONICA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	LAINES

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24023
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: NAYARIT
Número Exterior: MZ 43 LT 118	Número Interior:
Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ	Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre del Municipio o Delegación: CAMPECHE	Nombre del Estado o Distrito Federal: CAMPECHE
Entre Calle: SOLIDARIDAD	Y Calle: OAXACA
Características del Domicilio: DE UN PISO DE COLOR ROSA	Referencias Adicionales: ENFRENTE DE LA PURIFICADORA DE ANGEL

Página [1] de [2]



Contacto

 Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,
 México, D.F.
 Atención telefónica: 01 800 46 36 728.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
 denuncias@sat.gob.mx