



NO INFONAVIT. APlica
NO FONACOT. APlica
NO Santander. APlica

Solicitud de Empleo		Fecha <u>3 103 2023</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Vasquez</u>	Apellido Materno <u>San German.</u>	Nombre (s) <u>Carlos Ignacio</u>	Edad <u>25 años.</u>	Estatura <u>1.65m.</u>	Peso <u>93 Kg.</u>	Estado Civil <u>Casado.</u>	
Dirección <u>Las Rosas s/n. Laureles. Pueblo Nuevo.</u>			Código Postal <u>68060.</u>	Teléfono <u>9515805795</u>	Casa: <input checked="" type="checkbox"/>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento <u>26/abril/1997</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca de Juarez.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana.</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <u>nachohek124@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>VASC970426CJA</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>Carlos Vasquez Rabollar</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Colle Crespo, Laureles.</u>		Ocupación
Madre <u>Guadalupe San German</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Colle las Rosas s/n Laureles.</u>		<u>Comerciante.</u>
Esposa (o) <u>Brenda Trinidad Cortes.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>calle las Rosas s/n Laureles. ama de casa.</u>		
Nombre Hija (o) <u>Nicola Vasquez Cortes.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Colle los Rosos s/n. Laureles.</u>		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>"EL PORVENIR"</u>	<u>Jesús Carranza.</u>	<u>2003.</u>	<u>2009.</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Tecnica S6.</u>	<u>Parroja del Panteón.</u>	<u>2009.</u>	<u>2012.</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Cobano 01 P.N.</u>	<u>Carr Intec. Cristóbal Col.</u>	<u>2014</u>	<u>2017</u>	<u>3.</u>	<u>Certificado.</u>
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:	Computo administrativo.
Paquetes de cómputo que domina:	Computadora, impresora, copiadora.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	10 Meses.			
Nombre de la Compañía	Surtigabarriles.			
Dirección	Carr. Interna Pitalavio.			
Teléfono	951 341 79436.			
Puesto que desempeñaba	Chofer reportidor			
Ultimo sueldo	2000 pesos.			
Motivo de su separación	Cambio de tienda.			
Nombre de su jefe inmediato	Araceli			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente de tienda.			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un parento a la bodega.		
¿Algún parento trabaja en esta empresa?	No	¿Posee automóvil propio?	sí
¿Tiene otros ingresos?	NO	Marca	HONDA
Describalos:		Modelo	Civic 99.
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene deudas?	NO
Importe de la deuda		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
de ser necesario SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Lunes 6 de Marzo.		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

(This section contains a large blank area for handwritten comments.)

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: 25 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?

SI, tos.

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? SI en Agosto del 2022.

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:



Identificador Electrónico

20112000120220000496



Clave Única de Registro de Población

VASC970426HOCNR01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

SAN BALTAZAR CHICHICAPAM

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	04/08/1997	1	22

Datos de la Persona Registrada

CARLOS IGNACIO

VASQUEZ

SAN GERMAN

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

26/04/1997

SAN BALTAZAR CHICHICAPAM

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CARLOS

VASQUEZ

REBOLLAR

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

GUADALUPE

SAN GERMAN

VELASCO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

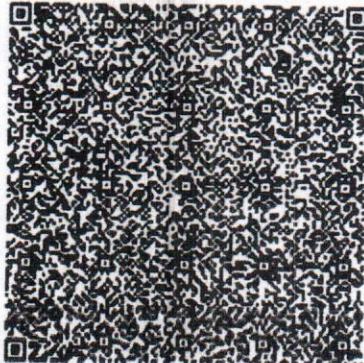
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 29 días del mes de Agosto de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica:

Vk FT Qz k3 MD Qy Nk hP Q1 NO Uj Ax IE NB Ux xP Uy BJ R0 5B Q0 IP IF ZB U1 FV RV p8 U0 FO IE dF Uk 1B Tn wx Mj Ax MT Iw MD Ax MT k5 Nz Aw MD ly MH xN ID l2 IG RI FG F1 cm Is IG RI ID E5 OT d8 T0 FY QU NB fG 5f bG x8 br Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12011200011997000220



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE OAXACA

LIC. FRANCISCO JAVIER SILVA CONTRERAS



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gcb.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura 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:

VASC970426HOCNR01



Nombre

CARLOS IGNACIO VASQUEZ SAN GERMAN

Soy México

Fecha de inscripción

11/06/1998

Folio

22286147

Entidad de registro

OAXACA



120112199700022

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS IGNACIO VASQUEZ SAN GERMAN

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 **TEL CURP**, 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 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 CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VASC970426CJA
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS IGNACIO VASQUEZ
SAN GERMAN
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16050438263
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**SAN BALTAZAR CHICHICAPAM, OAXACA A 02 DE
MARZO DE 2023**



VASC970426CJA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VASC970426CJA
CURP:	VASC970426HOCSNR01
Nombre (s):	CARLOS IGNACIO
Primer Apellido:	VASQUEZ
Segundo Apellido:	SAN GERMAN
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE MAYO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71537	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: JESUS CARRANZA	Número Exterior: 28
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN BALTAZAR CHICHICAPAM	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN BALTAZAR CHICHICAPAM
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: X

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO 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



CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Frío No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: C55160330CP7

VASQUEZ SAN GERMAN CARLOS IGNA

LAS ROSAS S N CP.68060
HIDALGO CRESPO Y COLLAURELES
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68060
HACIENDA BLANCA, OAX

NO. DE SERVICIO : 686161103364

RMU : 68060 16-11-16 VASC-970426 002 CFE

CORTE A PARTIR:
31 JUL 22

LÍMITE DE PAGO: 30 JUL 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 776LT F MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 12 MAY 22 - 12 JUL 22

TOTAL A PAGAR:

\$127

(CIENTO VEINTISiete PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	08537	08424	113		
Básico			113	0.907	102.49
Suma			113		102.49



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista \$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	102.49
Distribución	0.00	0.00	168.82	168.82	IVA 16%	16.39
Transmisión	0.00	0.00	19.87	19.87	Fac. del Periodo	118.88
CENACE	0.00	0.00	0.84	0.84	DAP ²	8.19
Energía	0.00	0.00	79.89	79.89	Adeudo Anterior	94.79
Capacidad	0.00	0.00	49.72	49.72	Su Pago	94.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.68	0.68	Total	\$127.86

Apoyo Gubernamental 334.35

(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: 29 AUG 2022 06:46:07 hrs. Calle Centenario No.21-Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200



68060 16-11-16 VASC-970426 002 CFE

01 686161103364 220730 000000127 8



\$127

(CIENTO VEINTISiete PESOS M.N.)

17DK09J151775480

Repartir

-1-

CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA,
SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE
ENFERMERÍA, QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud.
- Vigile su estado nutricional.
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan.
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad.
- Registre su próxima cita.
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud.
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron.

Vigile que le realicen todas las acciones contenidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantenerse sano.

15 JUL 2022

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO
7812973703 - 3 1M1997OR

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: VASQUEZ SAN GERMAN

CARLOS IGNACIO

UNIDAD MÉDICA: UMF 038

HORARIO: M

CONSULTORIO No.

01

DATOS GENERALES:

CURP: VASC970426HOCSNR01

EDAD: 025

DOMICILIO: LAS ROSAS, 0

CALLE Y NÚMERO

COLONIA HACIENDA BLANCA,

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA

26

04

1997

ENTIDAD FEDERATIVA

DIA

MES

AÑO

Más vale PREVENIMSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

adenda original:

lInvocante:portalimssdigitalTipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO
09-20-16/Folio:16378847473347728738801Nombre o Razón Social:CARLOS
GERMANCurp:VASC970426HOCSNR01Número de Seguridad Social:7812973703II

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Mtro. Julio Cézar Paz Figueroa
Calle Crespo, Lote 39
Col. Laureles
Pueblo Nuevo, Oax.
c.p.68274
cel. 9511657801

A quien corresponda.

Quien suscribe Julio Cézar Paz Figueroa, Maestro en Educación Básica. Por medio de la presente, me permito recomendar.

Al C. **Carlos Ignacio Vásquez San German** originario y vecino de esta ciudad de Oaxaca de Juárez, con domicilio conocido en la calle de Crespo s/n, de la Col. Laureles de Pueblo Nuevo, Oaxaca. C.p. 68275.

A quien conozco como una persona responsable, trabajadora, digna de confianza y que se sabe emplear en diferentes oficios., desempeñándose anteriormente como chofer repartidor y auxiliar de almacén

Por lo cual no tengo inconveniente en extenderle la presente CARTA DE RECOMENDACIÓN, a los dos días del mes de marzo del año dos mil veintitrés.

Respetuosamente

Mtro. Julio Cézar Paz Figueroa

Cédula profesional: 09304754

CARTA DE RECOMENDACIÓN

C. Betzy Karen Vaquero Aguiar
And. Jadeita, Condominio 22
Casa 45
Fracc.Esmeralda
San Pablo Etla, Oax.
C.p. 68258
Celular: 951 204 3616.

A QUIEN CORRESPONDA.

La que suscribe C. Betzy Karen Vaquero Aguilar, Auxiliar Administrativo en la E. S. T. Núm. 1, en la ciudad de Oaxaca de Juárez, por este conducto me permito recomendar.

Al C. Carlos Ignacio Vásquez San German, originario y vecino de esta ciudad de Oaxaca de Juárez, con domicilio en la calle de Crespo s/n, de la Col. Laureles , perteneciente a la Agencia Municipal de Pueblo Nuevo, Centro, Oax.

A quien conozco como una persona responsable, trabajadora, digna de confianza y que se sabe emplear en diferentes oficios, especialmente como chofer repartidor y como auxiliar de almacén.

Dada en la ciudad de Oaxaca de Juárez, a los dos días del mes de marzo del año dos mil veintitrés.

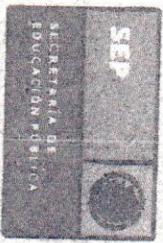
Respetuosamente

C. Betzy Karen Vaquero Aguilar

SEP

SECRETARIA DE
EDUCACION PUBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA
ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NUM. 56

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DST0055Z



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
OAXACA

CERTIFICA QUE

CARLOS IGNACIO VASQUEZ SAN GERMAN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) VASC970426HOCSNR01

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBTRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

7.6

Siete punto seis

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN SAN BALTAZAR CHICHICAPAM, OAXACA

A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOCE

FOLIO

C 3235328

ELIA MARTINEZ RUIZ
LA DIRECTORA

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



CONyuge
0511067829



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

COCB010215MOCRRRA3



Nombre

BRENDA TRINIDAD CORTES CRUZ

Soy México

Fecha de inscripción

03/10/2002

Folio

92311858

Entidad de registro

OAXACA



120157200100016

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRENDA TRINIDAD CORTES CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 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 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/>