



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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Carrasco</b>	Apellido Materno <b>Amaya</b>	Nombre (s) <b>Hernand</b>	Edad <b>39</b>	Estatura <b>1.66 cm</b>	Peso <b>67 Kg</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Constitucion #4 Soledad Etla Oaxaca</b>			Código Postal <b>68250</b>	Teléfono Casa: <b>951 1950624</b> Cel: <b>951 2434844</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>03 10 1983</b>	Lugar de Nacimiento <b>Soledad Etla</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>78078306947</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>carrascoamaya@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes <b>CAAH831003612</b>		
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>correr</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Sacar adelante a mis hijas, Superarme</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Leonel Carrasco Amaya</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Constitucion #4 Soledad Etla</b>	<b>Jubilado</b>
Madre <b>Salvadora Amaya Olivera</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Constitucion #4 Soledad Etla</b>	<b>Jubilada</b>
Esposa (o) <b>Araceli Gonzalez Badillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Constitucion #4 Soledad Etla</b>	<b>Empleada</b>
Nombre Hija (o) <b>Nicol Carrasco Gonzalez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Constitucion #4 Soledad Etla</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Kimberly Carrasco Gonzalez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Constitucion #4 Soledad Etla</b>	<b>Estudiante</b>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Benito Juarez</b>	<b>Chapultepec S6 Soledad Etla</b>	<b>1989</b>	<b>1995</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Morisco Saenz Garza</b>	<b>Av Juarez Cal Centro Oaxaca</b>	<b>1995</b>	<b>1998</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>N. 7</b>	<b>20aven Erq Periferia Oaxaca Centro</b>	<b>1999</b>	<b>2002</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
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
Paquetes de cómputo que domina:	Corel Draw

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios		2017 2017	2014 2015	2012 Pepsi 2014
Nombre de la Compañía	Imprenta Leiber	Farmacia del Abasco	Chocolate Mayordomo	Pepsi
Dirección	Constitución #44 Solidaridad	Cuauhtémoc 101-A	Mina Esq 20 Nov Centro	Carr a Cu Lateral Calles
Teléfono	9512242617	019515168001 Ext 44	9512048829	5126555 Ext 2919
Puesto que desempeñaba	Secretaría	Repartidor	Procurador	Negociador de Colocación
Ultimo sueldo	\$1,500	\$2,500	\$3,000	\$5,000
Motivo de su separación	Ventas Bajas	Renuncia	Renuncia	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	Leonel Camacho	Simón González Jorale	Don Francisco	Gerardo Martínez
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	RH	Encargado	Supervisor

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	No			¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿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	de 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

Hernand Correo Anaya

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:

2.- Genero:

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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?

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)

6.- Genero:

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

7.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

**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:

8.- Genero:

9.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Carrasco</b>		Apellido Materno <b>Amaya</b>		Nombre (s) <b>Hernand</b>		Edad <b>39</b>	Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Constitucion #4</b>		Colonia <b>Soledad Etlá</b>	Código Postal <b>68250</b>	Alcaldía o Municipio <b>Soledad Etlá</b>		Peso <b>67 Kg</b>	Estatura <b>1.66 cm</b>	
Lugar de Nacimiento <b>Soledad Etlá Oax</b>		Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>03 10 83</b>	Teléfono <b>951 195 0624</b>		Teléfono Celular <b>951 243 4844</b>		
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico				
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook		<input checked="" type="checkbox"/> Instagram		<input checked="" type="checkbox"/> Twitter		<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>C A A H 8 3 1 0 0 3 H O C R M R O 4</b>		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>C A A H 8 3 1 0 0 3 1 2</b>	Número de Seguridad Social <b>780 783 06947</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase	No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Correr</b>		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer</b>	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>Leonel Carrasco Amaya</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Constitucion #4 Soledad Etlá Oax</b>	<b>Pensionado</b>
Madre <b>Salvadora Amaya Olvera</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Constitucion #4 Soledad Etlá Oax</b>	<b>Pensionado</b>
Esposa (o) <b>Araceli Gonzalez Badillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Constitucion #4 Soledad Etlá Oax</b>	<b>Empleada</b>
Nombre y edades de los hijos <b>Nicol Carrasco Gonzalez 18 años Kimberly Carrasco Gonzalez 13 años</b>					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Esc. PAUL BENITO JUAREZ</b>	<b>Chapultepec Sh Soledad Etlá</b>	<b>1989</b>	<b>1995</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Esc. SEC MOISES SÁENZ GARCÍA</b>	<b>Av. Juárez Calceñtla Oaxaca</b>	<b>1995</b>	<b>1998</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>No 7</b>	<b>Calle 70 de Nov Esq Periferico</b>	<b>1999</b>	<b>2002</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		







# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DEL REGISTRO CIVIL,  
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 160579 DEL  
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL  
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 69 20530183000697  
FECHA DE REGISTRO: 21/10/1983 VEINTIUNO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCIENTA Y TRES  
LUGAR DE REGISTRO: SOLEDAD ET LA, ET LA, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: HERMAND CARRASCO AMAYA  
FECHA DE NACIMIENTO: 3/10/1983 TRES DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCIENTA Y TRES HORA: 3:00  
LUGAR DE NACIMIENTO: SOLEDAD ET LA, ET LA, OAXACA  
PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROCENITORES

## PADRES

NOMBRE: LEONE CARRASCO AMAYA  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 28 AÑOS  
NOMBRE: SALVADORA AMAYA OLIVERA  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 28 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: LEONE CARRASCO AMAYA EDAD: 28 AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN ANOTACION MARGINAL

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

VILLA DE ET LA OAX.

A 31 DE JULIO DEL 2008

O. OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. ANGELICA AVILES ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL

ELABORO H. ROSARIO LOPEZ  
COTEJO S. PINEDA G.

7003

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DE LA OFICIALIA.

4926992









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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**CAAH831003HOCRRMR04**

Nombre

**HERMAND CARRASCO AMAYA**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
20/03/1998

Folio  
13175466

Entidad de registro  
OAXACA



120539198300069

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**HERMAND CARRASCO AMAYA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de diciembre 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/>



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



CAAH831003612  
Registro Federal de Contribuyentes

HERMAND CARRASCO AMAYA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 19040150588  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 10 DE FEBRERO  
DE 2021**



CAAH831003612

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: CAAH831003612  
CURP: CAAH831003HOCRMR04  
Nombre (s): HERMAND  
Primer Apellido: CARRASCO  
Segundo Apellido: AMAYA  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2007  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 07 DE MARZO DE 2010  
Nombre Comercial:

### Datos de Ubicación:

Código Postal: 55340  
Nombre de Vialidad: BLVD MORELOS  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO  
Tipo de Vialidad:  
Número Exterior: 72  
Nombre de la Colonia: RUSTICA XALOSTOC  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ECATEPEC DE MORELOS  
Entre Calle:

Página [1] de [2]



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 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1675296164965829085281
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	01 / 02 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78078306947
CURP:	CAAH831003HOCMR04
Nombre(s):	HERMAND
Primer apellido:	CARRASCO
Segundo apellido:	AMAYA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/10/1983
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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](http://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 decimosexto 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 AFOP 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](http://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:Localización de NSS|Fecha:01 de febrero 2023, 18:02:44|Folio:1675296164965829085281|RFC:|Nombre o Razon Social:HERMAND CARRASCO AMAYA|Curp:CAAH831003HOCMR04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78078306947||

Sello Digital: CiPERS3aWLI9RSxPszCC2IXqXZ0dOGgvjJvCD7LaC6LeJgow4DibWvSn+BEeY8TO/5UEALKoMgQsP7VDjdn/+o0dbKte euy+HLw3V9CqPPurLIOCSExBHLJfKj2hfIOCCYp9KWwHwOqUAD8Vx5FFw9XbZ+RbwbA3gORs11qTCR7/ggRpSOChzIzj

Secuencia Notarial: 9be90075-da34-405a-9c74-6651fa4dce36

Número de Serie: 00000000000000000001



**COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS S.A.P.I. DE  
C.V.**

R.F.C.: CFC110121742

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a 24 de Enero de 2018.

A quien corresponda:

Por este medio se hace constar que la C. **CARRASCO AMAYA HERMAND** laboro en la empresa **COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS S.A.P.I. DE C.V.** con RFC: **CFC110121742** y Registro Patronal IMSS **D686097710-9** desde el **14 de Agosto de 2017** al **26 de Diciembre de 2017**; desempeñándose en el puesto de **REPARTIDOR SERV. A DOMICILIO**.

Se extiende la presente, para los fines que convengan.

ATENTAMENTE

  
**LIC. JIMENEZ GONZALEZ JANETH**  
**GERENTE DE RECURSOS HUMANOS**  
Tel. 01951 516 80 01 Ext. 104





A quien corresponda:

P R E S E N T E

Por medio de la presente me dirijo a usted respetuosamente, para recomendar ampliamente al C. Hermand Carrasco Amaya. ya que durante el tiempo que laboro como Serigrafista, demostró ser una persona responsable y trabajadora .

A petición del interesado se extiende la presente, para los fines que a el convenga.

Agradezco anticipadamente su amable atención.

ATENTAMENTE



Gloria Olivera









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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**AAXS550318MOCMXL09**

Nombre

**SALBADORA AMAYA**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**13/08/1999**

Folio

**39667906**

Entidad de registro

**OAXACA**



120539195500010

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

**AAOS550318MOCMLL05**

**SALBADORA AMAYA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de enero de 2023

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/>