



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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <i>Garcia</i>	Apellido Materno <i>Munoz</i>	Nombre (s) <i>Henry</i>	Edad <i>30</i>	Estatura <i>1.70</i>	Peso <i>89</i>	Estado Civil <i>Viudo</i>	
Dirección <i>Primera Galeana #2, 2500. San Pablo Huixtla</i>			Código Postal <i>68220</i>	Teléfono <i>9814959982</i>	Casa: <i>M</i>	Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>01/01/1993</i>	Lugar de Nacimiento <i>Oaxaca</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: ○ Sus Padres ○ Su Familia ○ Solo				
Número de Seguridad Social <i>7805930059</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>chester9301@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? ○ Si ○ No ○ ¿Cuál?			Registro Federal de Contribuyentes <i>GANTH930101 JU5</i>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? ○ Bueno ○ Regular ○ Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? ○ Si ○ No						
¿Qué deporte practica? <i>Futbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Jugar Ajedrez</i>					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superarme económicamente, Personalmente y laboralmente</i>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <i>Juan Omar Garcia Cruz</i>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <i>San Pablo Huixtla</i>	Estatura <input type="checkbox"/>	Ocupación <i>Persona casada</i>
Nombre Madre <i>Claudia Munoz Garcia</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>San Pablo Huixtla</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Ana de casa</i>
Nombre Esposa (o) <i>Mariana Ruiz Zuniga</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>San Pablo Huixtla</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Ana de casa</i>
Nombre Hija (o) <i>Melanie Victoria Garcia</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>San Pablo Huixtla</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Ana de casa</i>
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Ignacio Zaragoza</i>	<i>San Pablo Huixtla</i>	<i>2000</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Ignacio Manuel Altamirano</i>	<i>San Francisco Tlalixtla huico</i>	<i>2006</i>	<i>2010</i>	<i>4</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Pregatatoria Abierta</i>	<i>Oaxaca de Juarez</i>	<i>2010</i>	<i>2013</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
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:

HEN HELI

Paquetes de cómputo que domina:

HEN HELI

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	7 años	3 años	1 año
Nombre de la Compañía	Alliance	Dopare	For 10	Coca Cola
Dirección	Laval, Quebec	Huettag Granjas Breroniel	Hacienda Blanca	Pachuca PDC
Teléfono	228 295 66 77	951 135 41 29	951 14 99 479	971 715 1087
Puesto que desempeñaba	Producción	Preventa	Preventa	Preventa
Último sueldo	3,900 ead	\$,9000	\$ 9000	\$ 9000
Motivo de su separación	cambio de residencia	cambio de residencia	cambio de personal	cambio de residencia
Nombre de su jefe inmediato	Gabriel Arreguin	Antonio Grisalba	Abrham Jaquez	Jimy Suarez
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Supervisor

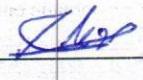
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conocido	¿Posee automóvil propio?	Sí	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	58000
¿Vive en casa propia?	Sí			¿Tiene crédito INFONAVIT?	Sí
¿Paga renta?	Renta mensual			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	850
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediata				

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.

Henry Garcia Muoz 

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: 30

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

2.- Genero:

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.

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)

Henry Gerco 07/04/2020

Fecha de realización del Cuestionario:

31 Abril 2023

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

Solicitud de Empleo

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

Fecha

31

/ 03

/ 23

Puesto que Solicita

Preventa

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
García	Muñoz	Henry	30 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	
5ta Privada de Jacarandas	Franctionamiento Catam	68228	
Lugar de Nacimiento		Teléfono	
Oaxaca de Juárez		9514759987	
Vive con:		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
<input type="radio"/> Sus padres	<input checked="" type="checkbox"/> Su familia	01/01/1993	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="radio"/> F
<input type="radio"/> Parientes	<input type="radio"/> Solo		
Personas que dependen de Usted	e-mail:	Estatura	Peso
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos	chester9301@gmail.com	1.70	89 Kg.
<input checked="" type="checkbox"/> Conyuge			
Padres			
Otros			
		Estado Civil	Otro
		<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input type="radio"/> Casado
		(Especifique)	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
GAMH930101HOCRXNUZ			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
GAMH930101JUS	78059300059		
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No			
<input checked="" type="checkbox"/> Si			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
Regular		
Malo		
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Fútbol	NO	Jugar Ajedrez

¿Cuáles es su meta en la Vida?

Superarme económica, personal y laboralmente.

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACIÓN
Padre Juan Omar García Cruz	✓		San Pablo Huitzo	Pensionado
Madre Claudia Muñoz García	✓		San Pablo Huitzo	Ama de Casa
Esposa (o) Mariana Ruiz Zerita	✓		San Pablo Huitzo	Ama de Casa

Nombres y edades de los hijos

Melanie Victoria García Ruiz 2 años

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Ignacio Zaragoza	San Pablo Huitzo	2000	2006	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional Ignacio Manuel Altamirano	San Francisco Telix Huitzo	2006	2010	4		Certificado
Preparatoria o Vocacional Preparatoria Abierta	Oaxaca de Juárez	2010	2013	3		Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

Rayter

Rayate con Rayter !!!

OBSOEM

7 502005 802618



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
Jefe del Archivo Central del Registro Civil, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NUMERO 54954 DEL LIBRO NUMERO, 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1

No. DE ACTA: 4

202940193000040

CRIP

GAMH930101HOCRXN02

CURP

FECHA DE REGISTRO: 13/01/1993 TRECE DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

LUGAR DE REGISTRO: SAN PABLO HUITZO, ETLA, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: HENRY GARCIA MUÑOZ

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN PABLO HUITZO, ETLA, OAXACA

FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1993 PRIMERO DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

HORA: 0:50: PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JUAN OMAR GARCIA CRUZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

NOMBRE: CLAUDIA MUÑOZ GARCIA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: --- AÑOS

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

-SIN ANOTACIONES MARGINALES-

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

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

A 09 DE DICIEMBRE DEL 20 13

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, Doy FE.

C. LAURA ELENA CHAVEZ RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA



+ DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL +
ARCHIVO CENTRAL
MOSKO VIRTUAL

Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expida el Registro Civil del Estado de Oaxaca en sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Existe obligación de transcribir el presente artículo en la certificación so pena de nulidad de la misma (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

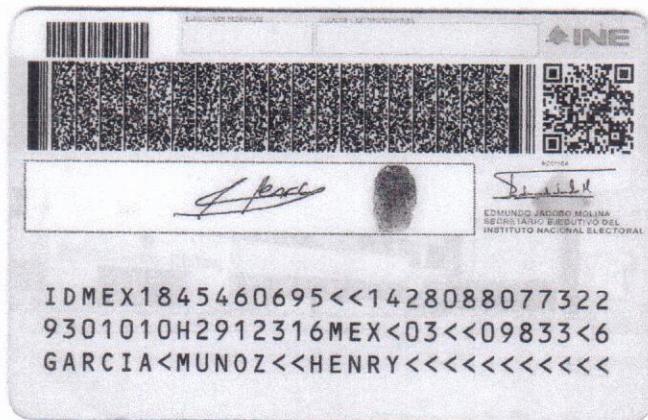
ELABORO: H_ARMANDO J. ANTONIO

COTEJO: H_TERESA MENDOZA



3998604 A

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

GAMH930101HOCRXN02



Nombre:

HENRY GARCIA MUÑOZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
19/05/2000	56034549	OAXACA



120294199300004

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
GAMH930101HOCRXR07

HENRY GARCIA MUÑOZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

GARCIA MUÑOZ HENRY

5A PRIV DE JACARANDAS MZN 60
JACARANDAS Y ABETOS
SN ISIDRO CATANO R
SN ISIDRO CATANO, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$171

(CIENTO SETENTA Y UN PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 686181211741

RMU : 68220 18-12-22 GAMH-930101 006 CFE

CORTE A PARTIR:
19 FEB 23

LÍMITE DE PAGO: 18 FEB 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: T749EA MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 02 DIC 22 - 01 FEB 23



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	03329	03183	146		
Básico			146	0.945	137.97
Suma			146		137.97



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del Importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía		137.97
Distribución	0.00	0.00	206.02	206.02	IVA 16%		22.08
Transmisión	0.00	0.00	25.67	25.67	Fac. del Periodo		160.05
CENACE	0.00	0.00	0.92	0.92	DAP(2) 0.00%		11.04
Energía	0.00	0.00	108.48	108.48	Adeudo Anterior		174.41
Capacidad	0.00	0.00	67.60	67.60	Su Pago		174.00-
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.91	0.91	Total		\$171.50

Apoyo Gubernamental 353.45

(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: 03-APR-2023 12:49:38 hrs. ExpedidoEnCalle ExpedidoEnNoExt ExpedidoEnNoInt ExpedidoEnCol ExpedidoEnLoc ExpedidoEnLinea ExpedidoEnSede ExpedidoEnPais ExpedidoEnCP



CFE-contigo



68220 18-12-22 GAMH-930101 006 CFE
01 686181211741 230218 000000171 1



\$171

(CIENTO SETENTA Y UN PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 23 de julio de 2020

Folio de la solicitud: 1595551431870473213521

Instituto Mexicano del Seguro Social



HENRY GARCIA MUÑOZ
tu Número de Seguridad
Social es: **78059300059**



Asociado a la CURP:
GAMH930101HOCRXN02

Imprime y recorta

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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:23 de julio 2020, 19:43:51|Folio:1595551431870473213521|RFC:|Nombre o Razon Social:HENRY GARCIA MUÑOZ|Curp:GAMH930101HOCRXN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78059300059||

Sello Digital: ki9xpCTxwuliuONgt6alw46T86FCjq0EsmYmy/qxiFMn2kYr8KT/PfOyspqKPX3JXXnOzsHr3GJOT9CDjEOJpiiGULsUleV2i d0h+YLOkVBjEEZMv7/dDgoHWdmSenw5Kf7zebD/u6ruefv6RuU3OQa8HBARXcUrpkSn4c3JA0Dyffud1XalCBMSr6lv3y

Secuencia Notarial: 4c9ceb28-d81b-46d1-834f-1c2a5abd5a26

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

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>



A QUIEN CORRESPONDA:

LALA OPERACIONES
S.A. de C.V.

Carretera Internacional
Km 6.5, San Pablo, Etla

Por medio del presente escrito, nos permitimos informarles que el
C. **GARCIA MUÑOZ HENRY** laboró en esta empresa
en el puesto de **PROMOTOR PREVENTA** del departamento
de **VENTAS DETALLE** del **02 DE MAYO DE 2017**
AL 22 DE JULIO DE 2020

Oaxaca

Se extiende esta constancia a petición del interesado para los fines
que él considere pertinentes.

C.P.68258

Sin más por el momento, quedamos a sus órdenes para mayor
información al respecto.

Tel: 01 951 14 44 474
01 951 14 44 473
01 951 14 44 472
Ext: 6588

ATENTAMENTE,


LIC. LUIS ALBERTO REYES VASQUEZ
RECURSOS HUMANOS
OAXACA DE JUAREZ, OAX., A 05 DE AGOSTO DE 2020



DISTRIBUIDORA Y MANUFACTURERA DEL VALLE DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

ASUNTO: CONSTANCIA DE TRABAJO

A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe DISTRIBUIDORA Y MANUFACTURERA DEL VALLE DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. con Registro Federal de Causante RPR081201SC3, Registro patrohal D8811109105, con domicilio para recibir y escuchar todo tipo de Notificaciones en Carretera Transístmica km.286.6 Barrio Santa Cruz Tagolaba en la Ciudad de Tehuantepec Oaxaca, cuya actividad es la Distribución de Bebidas Gaseosas, hace constar que el == **C. Henry Garcia Muñoz**, con número de IMSS 78059300059 y RFC GAMH930101JU5 laboró para esta empresa ocupando el puesto de PREVENDEDOR, del periodo comprendido del 14 Junio 2016 al 24 Marzo 2017.

A petición del interesado se extiende la presente constancia en la ciudad de Tehuantepec Oaxaca, a los diez días del mes de Abril 2017.

ATENTAMENTE

LIC. JOSE GUADALUPE GUTIERREZ TOLENTINO
JEFE RECURSOS HUMANOS

DIST. TEHUANTEPEC
Carretera Transístmica Km.286
C.P. 70760 Tehuantepec, Oax.
Tels.: 01 (971) 71 5-10-87 y 71 5-10-88

DIST. MATIAS ROMERO
Carretera Transístmica Km.198.8
Colonia Barrio Nuevo C.P. 70300
Matias Romero, Oaxaca. Tels: 01 (972) 2-12-76 y 72 2-10-78



951 475 9987



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
RUZM000217MOCZRRA9

Nombre
MARIANA RUIZ ZURITA



Soy México

Fecha de Folio Entidad de registro
31/05/2006 **125063168** **OAXACA**



120424200000451

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIANA RUIZ ZURITA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de febrero de 2021

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

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**

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

TRÁMITE

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/>

