



Solicitud de Empleo	Fecha	1 /
	Puesto que solicita:	PAPELERIA
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Garcia	Muñoz	Henry	30	1.70	89	unión libre
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Primera Galeana #2, 2 sec. San Pablo Huitzo			68220	Casa: 9844759988 Cel: 9844759988	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
01/01/1993	Oaxaca	Mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
78059300059	Chester9301@gmail.com			GAMH930101 JUS		
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol				Jugar Ajedrez		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superarme económicamente, personalmente y laboralmente						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Juan Omar Garcia Cruz	✓		San Pablo Huitzo	Pensionado
Madre				
Claudia Muñoz Garcia	✓		San Pablo Huitzo	Ama de casa
Esposa (o)				
Mariana Ruiz Zurita	✓		San Pablo Huitzo	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Melanie Victoria Garcia	✓		San Pablo Huitzo	Ama de casa
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Ignacio Zaragoza	San Pablo Huitzo	2000	2006	6	Certificado
Secundaria					
Ignacio Manuel Antonio	San Francisco Telixahuac	2006	2010	4	Certificado
Preparatoria					
Preparatoria Abierta	Oaxaca de Juárez	2010	2013	3	Certificado
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:	
Paquetes de cómputo que domina:	Mac Hell

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	Danone	La La	Coca Cola
Dirección	Laval, Quebec	Huertas Granjas Bretonvil	Hacienda Blanca	Tehuantepec
Teléfono	228 295 6677	951 135 41 29	951 14 91 479	971 715 1089
Puesto que desempeñaba	Producción	Prevención	Prevención	Prevención
Ultimo sueldo	3,400 cad	\$1,9000	\$9000	\$9000
Motivo de su separación	cambio de residencia	cambio de residencia	cambio de residencia	cambio de residencia
Nombre de su jefe inmediato	Gabriel Araguin	Antonio Grizalba	Abraham Jaramila	Jimmy Suarez
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conocida	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Holika	Modelo	2020
¿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?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si		
¿Paga renta?		Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	850		
¿Puede viajar?	Si						
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 Muñoz

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

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:

Henry Gercio

Fecha de realización del Cuestionario:

31 Abril / 2023

Solicitud de Empleo

Fecha

31 / 03 / 23

Puesto que Solicita

Preventa

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Datos Personales

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

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) GAMHA930101HOCRXNU2	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. GAMHA930101JUS	Número de Seguridad Social 78059300059
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. Pasaporte No.
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 Ajedrez	
¿Cuáles es su meta en la Vida? Superarme económica, personal y laboralmente.	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Juan Omar Garcia Cruz	✓		San Pablo Huitzo	Pensionado
Madre Claudia Munoz Garcia	✓		San Pablo Huitzo	Ama de Casa
Esposa (o) Mariana Ruiz Zurita	✓		San Pablo Huitzo	Ama de Casa
Nombres y edades de los hijos Melanie Victoria Garcia 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 Telixtlahuaca	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			



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 GAMH930101HOCRNO2
CRIP 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



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 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/>

GARCIA MUNOZ 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.)

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: 1

PERIODO FACTURADO: 02 DIC 22 - 01 FEB 23

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	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(%) 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 12:43:38 hrs. ExpedidoEnCalle ExpedidoEnNoExt ExpedidoEnNoInt ExpedidoEnCol ExpedidoEnLoc ExpedidoEnMop ExpedidoEnEdo ExpedidoEnPais ExpedidoEnCP



\$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:
GAMH930101HOCRNX02



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 AFOR 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:GAMH930101HOCRNX02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78059300059||

Sello Digital: ki9xpCTxwuliu0Ngt6alw46T86fCjQ0EsmYmy/qxifMn2kYr8KT/PfOyspqKPX3JXXnQzsHr3GJOT9CDJE0JpiiGULsUleV2i d0h+YL0kVBjEEZMv7/dDgoHWdmSenw5Kf7zebD/u6ruefv6IRuU3OQa8HBARXcUrpKSn4c3JA0DyFud1XalCBMSr6lv3y

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

Número de Serie: 00000000000000000001



LALA OPERACIONES
S.A. de C.V.

Carretera Internacional
Km 6.5, San Pablo, Etla

Oaxaca

C.P.68258

Tel: 01 951 14 44 474

01 951 14 44 473

01 951 14 44 472

Ext: 6588

A QUIEN CORRESPONDA:

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

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

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

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 patronal D8811109105, con domicilio para recibir y escuchar todo tipo de Notificaciones en Carretera Transistmica 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 laboro 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

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
RUIZ
ZURITA
MARIANA

SEXO M



DOMICILIO
C 1RA DE GALEANA 2
SECC 2DA 68220
SAN PABLO HUITZO, OAX.

CLAVE DE ELECTOR RZZRMR00021720M300

CURP
RUIZM000217MOCZRR9

AÑO DE REGISTRO
2019 01

FECHA DE NACIMIENTO 17/02/2000 **SECCIÓN** 1427 **VIGENCIA** 2022 - 2032





 **INE**

QR CODES

CODIGO



SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2255322337<<1427123106241
0002174M3212312MEX<01<<00569<5
RUIZ<ZURITA<<MARIANA<<<<<<<<<<

Beneficiario

951 475 9987

**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:
RUZM000217MOCZRR9

Nombre
MARIANA RUIZ ZURITA

Soy México

Fecha de
31/05/2006

Folio
125063168

Entidad de registro
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 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/>