



|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   |  | Fecha <u>9/03/2023</u>            |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |  | Puesto que solicita: <u>Venta</u> |
|  |  | Sueldo mensual                    |

| DATOS PERSONALES   |  |  |   |                        |                                   |              |  |
|--|--|--|---|------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| Apellido Paterno   | Apellido Materno   | Nombre (s)   | Edad  | Estatura               | Peso                              | Estado Civil |  |
| Hernández  | Ordóñez  | Omar   | 29  | 1.74 mts               | 84 K                              | Casado       |  |
| Dirección<br>Guadalupe Victoria Lote 6 Mina 47 Col. Vicente Herrera  |  |  |   | Código Postal<br>93290 | Teléfono<br>Casa: Cel: 7828805030 | Sexo<br>M    |  |
| Fecha de Nacimiento<br><u>11/08/1993</u>   | Lugar de Nacimiento<br>Poza Rica de Hgo  | Nacionalidad<br>Mexicana                                     | Vive con:   | Sus Padres             | Su Familia                        | Solo         |  |
| Número de Seguridad Social<br>01199341911  | Correo electrónico (e-mail)<br>omarsystem10@gmail.com  | ¿Tiene licencia de manejo?<br><u>Sí</u>                      | Registro Federal de Contribuyentes<br>HE00930811D31 |                        |                                   |              |  |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br><input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | ¿Cuál?   |   |                        |                                   |              |  |
| ¿Qué deporte practica?   | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><u>Jugar con mi hijo</u> |   |                        |                                   |              |  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><u>Conseguir la libertad financiera</u>  |  |  |   |                        |                                   |              |  |

| DATOS FAMILIARES                       |      |        |                              |             |
|--|------|--------|------------------------------|-------------|
| Nombre                                 | Vive | Finado | Domicilio                    | Ocupación   |
| Padre<br>Tiso Heriberto Hdz Cabanillas |      |        |                              |             |
| Madre<br>Vicenta Ordóñez Bautista      | /    |        | Guadalupe Victoria L6 Mza.47 | Ama de casa |
| Esposa (o)<br>Kiaru Lizeth Mata Cortes | /    |        | Guadalupe Victoria L6 Mz.47  | Estudiante  |
| Nombre Hija (o)<br>Noah Hernández Mata | /    |        | Guadalupe Victoria L6 Mz.47  | Estudiante  |
| Nombre Hija (o)                        |      |        |                              |             |
| Nombre Hija (o)                        |      |        |                              |             |

| ESCOLARIDAD  |   |                 |                         |      |                    |
|--|---|-----------------|-------------------------|------|--------------------|
| Nombre de la Escuela   | Dirección                                       | Fechas          |                         | Años | Documento Recibido |
|  |   | De              | A                       |      |                    |
| Primaria<br>Art. 123 Benito Juárez                             | Calle 1000 Poza Rica - Reportero 1999 2007      | 6               | <u>Certificado</u>      |      |                    |
| Secundaria<br>Soc. Gral #5                                     | Guacamayas s/n Facultad de Enfermería 2005 2008 | 3               | <u>Certificado</u>      |      |                    |
| Preparatoria<br>Telebachillerato Col. Libertad                 | Col. Libertad s/n 2008 2011                     | 3               | <u>Certificado</u>      |      |                    |
| Profesional<br>Universidad de la Huasteca Ver. Col. Tajín #404 | 2011 2014                                       | 3               | <u>Carta de Resonte</u> |      |                    |
| Estudios de Post grado   |   |                 |                         |      |                    |
| Comercial u otras  |   |                 |                         |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad:                         |   |                 |                         |      |                    |
| Escuela  | Horario:  | Carrera ó Curso | Grado                   |      |                    |



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Inglés

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina: word, power point.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último                 | Empleo anterior                  | Empleo anterior          | Empleo anterior |
|---------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | <u>6 Meses</u>                         | <u>6 años</u>                    | <u>8 años</u>            |                 |
| Nombre de la Compañía           | <u>Universidad del Golfo. COBAU 32</u> |                                  | <u>Grupo M. La Magia</u> |                 |
| Dirección                       | <u>Carrera 10a Nra 10a Oficina 10a</u> | <u>Por 10a Taxis, Kunuta</u>     | <u>col. Petróleos</u>    |                 |
| Teléfono                        |  |                                  |                          |                 |
| Puesto que desempeñaba          | <u>Docente</u>                         | <u>Director de Banda Musical</u> | <u>Músico</u>            |                 |
| Último sueldo                   | <u>800</u>                             | <u>3,000</u>                     |                          |                 |
| Motivo de su separación         | <u>No era rentable</u>                 |                                  |                          |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     |  | <u>Isabel Meléndez</u>           | <u>Adrián Martínez</u>   |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | <u>Coordinadora</u>                    | <u>Directora</u>                 | <u>Director</u>          |                 |

### DATOS GENERALES

|  |                           |                          |                          |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | Anuncio en redes sociales |                          |                          |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa?    | No                        |                          |                          |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Si                        | Describalos:             | ¿Posee automóvil propio? |
| ¿Vive en casa propia?                      | Si                        | Soy Músico y soy clasej. | Si                       |
| ¿Paga renta?                               | No                        | Renta mensual            | Marca                    |
| ¿Puede viajar?                             | Si                        |                          | Modelo                   |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Lo mas pronto posible     |                          |                          |
| 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

Omar Hernández Ordóñez

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: 29

2.- Genero: Masulino

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:



Identificador Electrónico

30131000120220109617



Clave Única de Registro de Población  
HEOO930811HVZRRM05



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

POZA RICA DE HIDALGO

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 21/09/1993        | 12    | 2799           |

Datos de la Persona Registrada

OMAR

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

ORDOÑEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

11/08/1993

POZA RICA DE HIDALGO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

TIRSO HEBERTO

HERNANDEZ

CABAÑAS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

VICENTA

ORDOÑEZ

BAUTISTA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

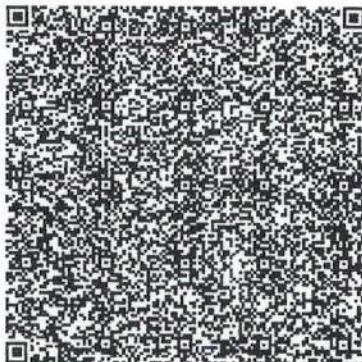
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 570 y 580 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 20 días del mes de Septiembre de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica:

SE VP Tz kz MD gx MU HW WI JS TT A1 IE 9N QV J8 SE VS Tk FO RE Va IE 9S RE /D KU Va  
ID Ez MD Ez MT Aw MD Ex OT kz MD B3 OT kv IE 18 MT Eg ZG Ug YW dv c3 Rv IG RI ID E5  
OT N8 Vh VS QU NS VV p8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

13013100011993027990



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

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.registrocivil.gob.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:**

**HE00930811HVZRRM05**



**Nombre**

**OMAR HERNANDEZ ORDOÑEZ**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**03/05/1999**

**Folio**

**36559065**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



130131199302799

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OMAR HERNANDEZ ORDOÑEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 20 de septiembre 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 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 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/>

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL****HACIENDA**HE00930811D31  
Registro Federal de ContribuyentesOMAR HERNANDEZ ORDOÑEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 18030528834  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**HACIENDA**

SECRETAZIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**TUXPAN , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 25  
DE SEPTIEMBRE DE 2020**

HE00930811D31

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC:                              | HE00930811D31       |
| CURP:                             | HE00930811HVZRRM05  |
| Nombre (s):                       | OMAR                |
| Primer Apellido:                  | HERNANDEZ           |
| Segundo Apellido:                 | ORDOÑEZ             |
| Fecha inicio de operaciones:      | 26 DE MARZO DE 2018 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO              |
| Fecha de último cambio de estado: | 26 DE MARZO DE 2018 |
| Nombre Comercial:                 | DIA SYSTEM          |

**Datos de Ubicación:**

|  |  |
|--|--|
| Código Postal:93393                          | Tipo de Vialidad: CALLE  |
| Nombre de Vialidad: GPE.VICTORIA             | Número Exterior: L-6   |
| Número Interior:                             | Nombre de la Colonia: VICENTE HERRERA                                |
| Nombre de la Localidad: POZA RICA DE HIDALGO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO |

Página [1] de [3]

**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



COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE VERACRUZ  
MATRIZ: AV. LÁZARO CÁRDENAS No. 295 COL. EL MIRADOR, C.P. 91170 XALAPA, VER. TEL. (228) 814 98 89  
R.F.C. CAE 010623 3R4

Con fundamento en los artículos 1, 2, 5, 15, 16, 19, 64, 99 al 107, 149 Fracc. XIX, 149, 150, 151 y demás relativos y aplicables de la ley No. 21 de Aguas del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

AV. LLENA DE OBRAZO  
AV. 8 Oriente No. 2 COL. OBRERA

CUENTA

FECHA LÍMITE DE PAGO

ATRASO

TOTAL A PAGAR

36689

INMEDIATO

2

374.40

106/164

ORDÓÑEZ BAUTISTA VICENTA

GPE.VICTORIA L-6 M-47

VICENTE HERRERA, POZA RICA

01-09-0035-01210-00-00-01

FOLIO R: 2302002290



LECTURAS

ANTERIOR

ACTUAL

CONSUMO

PROMEDIO

CÁLCULO

MES FACTURADO

PERÍODO FACTURADO

10

TIPO DE USUARIO

11

SERVICIO

FEB/2023

MEDIDOR

30/12/2022 AL 24/01/2023

DOM. POPULAR

AGUA Y DREN

GUA  
DRENAJE  
ECARGOS  
EZ. AGUA  
REZ. DRENAJE



PAGA TU RECIBO DEL AGUA

SIN  
COMISIONES



Transfiere o deposita a la clabe BBVA

0128 4000 1932 5340 66

Indica como referencia el número  
de cuenta de tu recibo del agua



Envíanos el comprobante a  
caevozapagos@gmail.com



SINA OPERADORA POZA RICA



RESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON



MATRIZ: AV. LÁZARO CÁRDENAS No. 295 COL. EL MIRADOR  
TEL. (228) 814 98 89 DIRECCIÓN: CAEV

C.P. 91170 XALAPA, VER. 01-09-0035-01210-00-00-01

ES

FACT.

2

FEB/2023

VENCE:

INMEDIATO

ATRASO.: 2

SUBTOTAL

371.88

I.V.A.

2.52

TOTAL

374.40

CUENTA.: 36689

USUARIO.: DOM

F.R.:



RDOÑEZ BAUTISTA VICENTA

PE.VICTORIA L-6 M-47

CENTE HERRERA, POZA RICA

01-09-0035-01210-00-00-01

ES FACT.:

1

ATRASO.:

2

SUBTOTAL

371.88

I.V.A.

2.52

TOTAL

374.40

CUENTA.: 36689

USUARIO.: DOM

F.R.:



RDOÑEZ BAUTISTA VICENTA

ICENTE HERRERA, POZA RII

MEDIDOR ADENTRO

2

OBSTACULO

3

MEDIDOR DESTRUIDO

4

MEDIDOR INVERTIDO

5

SIN

6

CASA DESHABITADA

7

LOTE BALDIO

8

VIDRIO OPACO

9

CAMBIO DE TARIFA

10

FUGA DE MEDIDOR

GPE.VICTORIA L-6 M-47

01-09-0035-01210-00-00-01

CUENTA.: 36689

USUARIO.: DOM

F.R.:



RDOÑEZ BAUTISTA VICENTA

ICENTE HERRERA, POZA RII

MEDIDOR ADENTRO

2

OBSTACULO

3

MEDIDOR DESTRUIDO

4

INVERTIDO

5

SIN

6

CASA DESHABITADA

7

LOTE BALDIO

8

VIDRIO OPACO

9

CAMBIO DE TARIFA

10

FUGA DE MEDIDOR

CUENTA.: 36689

USUARIO.: DOM

F.R.:



RDOÑEZ BAUTISTA VICENTA

ICENTE HERRERA, POZA RII

MEDIDOR ADENTRO

2

OBSTACULO

3

MEDIDOR DESTRUIDO

4

INVERTIDO

5

SIN

6

CASA DESHABITADA

7

LOTE BALDIO

8

VIDRIO OPACO

9

CAMBIO DE TARIFA

10

FUGA DE MEDIDOR

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 1666105980315776417137         |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 18 / 10 / 2022<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Número de Seguridad Social: | 01199341411                     |
| CURP:                       | HEOO930811HVZRRM05              |
| Nombre(s):                  | OMAR                            |
| Primer apellido:            | HERNANDEZ                       |
| Segundo apellido:           | ORDÓÑEZ                         |
| Sexo:                       | Hombre                          |
| Fecha de nacimiento:        | 11/08/1993                      |
| Lugar de nacimiento:        | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |

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 décimoseptimo 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](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 contratarle.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:18 de octubre 2022, 10:13:00|Folio:1666105980315776417137|RFC:|Nombre o Razon Social:OMAR HERNANDEZ ORDOÑEZ|Curp:HEOO930811HVZRRM05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:01199341411||

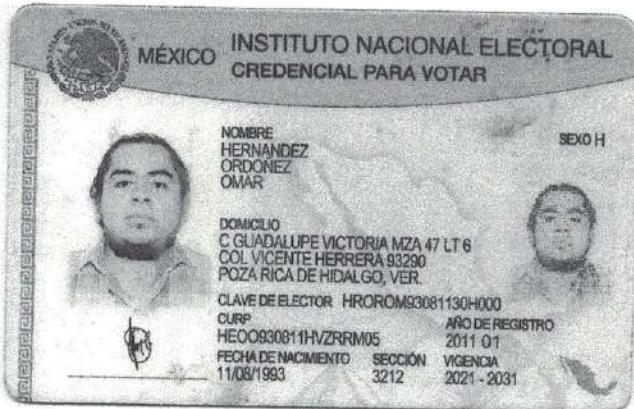
Sello Digital: F9DMHsCcBlu7Q4ojQJJ86G6xVLkeUEM7BRwQL2GvPKqCjzziTOiZ1Y9wbG5hCR3m9b22mdrhBPO+xaO3dovltsPjNaQL RPxnyeFUGVIWvOZ6ZmelaR/ktLNBKytcManDF/kobzPkkAiARTjTkP2HdY35UuxWi67rErZ14qOXXB09uc60YgPNxtS2y

Secuencia Notarial: bee32e5c-6b8a-44e4-bced-722fc00224a0  
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>







# La Universidad de la Huasteca Veracruzana

CLAVE C.T. 30PSU2059T



Otorga la presente  
**Carta de Pasante**

A:

**HERNANDEZ ORDOÑEZ OMAR**

Por haber acreditado todas las materias  
correspondientes al plan de estudios de  
la Licenciatura en:

**Ciencias de la Comunicación**

**"POR LA CIENCIA Y CULTURA DE VERACRUZ"**

Poza Rica de Hidalgo, Veracruz a 12 de noviembre de 2018

LIC. MARÍA ANTONIA LOZADA ÁLVAREZ  
RECTORA



PhotoScan de Google Fotos



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**MACK990623MVZTRR04**

**Nombre**  
**KIARA LIZETH MATA CORTES**



*Soy México*

| Fecha de inscripción | Folio     | Entidad de registro |
|----------------------|-----------|---------------------|
| 23/03/2004           | 106942197 | VERACRUZ            |



130131199902226

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KIARA LIZETH MATA CORTES

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de marzo 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/>