

Solicitud de Empleo		Fecha <u>31/5/2023</u>			
		Puesto que solicita: <u>Vendedor</u>			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual			

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Gasga</u>	Apellido Materno <u>Morales</u>	Nombre (s) <u>Abraham</u>		Edad <u>43</u>	Estatura <u>1.80</u>	Peso <u>80</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>Calle acolman # 157 La misión.</u>				Código Postal <u>29060</u>	Teléfono <u>9614503532</u>	Casa: <u>M.</u>	Sexo <u>M.</u>
Fecha de Nacimiento <u>2203-80</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tonalá Chiapas</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>		Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>71978035831</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>gama.abraham2780@</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>convivir con la familia.</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener negocio propio.</u>							

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Abraham Gasga M.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>Rosa agustina M.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>Patricia Martínez Jiménez</u>			<u>Calle acolman # 157 la misión trabajadora</u>	
Nombre Hija (o) <u>Rosa 17201 Gasga Rios.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Calle acolman # 157 la misión estudiante.</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>José María Morelos.</u>	<u>Calle Miguel Hidalgo 186</u>	<u>1986</u>	<u>1992</u>		<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Hernández Licona</u>	<u>Calle Tora Tonala poza</u>	<u>92</u>	<u>94.</u>	<u>2</u>	<u>bolsas</u>	
Preparatoria <u>Estudios paraiso Educativo.</u>		<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>1</u>	<u>Participante</u>	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: *Español natural.*  
 Funciones de oficina que domina: *Correspondencia.*  
 Paquetes de cómputo que domina: *Coral draw*

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>3 años-</i>			
Nombre de la Compañía	<i>productos para el hogar del sur.</i>			
Dirección	<i>Via Bustamante corriente 4381</i>			
Teléfono	<i>961 179 6433.</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Vendedor y cobranza.</i>			
Último sueldo	<i>6,000 mensual + comisiones.</i>			
Motivo de su separación	<i>Cambio de Residencia.</i>			
Nombre de su jefe inmediato	<i>Maria delia Narroquima.</i>			
Puesto de su jefe inmediato	<i>Propietaria.</i>			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<i>Conocida.</i>			
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>NO</i>	<i>" NO</i>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<i>6,000</i>
<i>NO</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<i>NO</i>
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
<i>SI</i>			
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<i>SI</i>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>inmediatamente.</i>			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

*[Large empty box for comments]*

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

*Alaya.*  
*Abraham Alaya Morales.*

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: 43

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 dia 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.

  
Abraham Rosga Morales.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO  
A07 0931501



Identificador Electrónico  
07097000120180004527



Clave Única de Registro de Población

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TONALA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/04/1980	1	197

### Datos de la Persona Registrada

ABRAHAM

GASGA

MORALES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

27/02/1980

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ABRAHAM

GASGA

SERRANO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSA AGUSTINA

MORALES

GUTIERREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9, fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 05 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2018 .  
DOY FE.

### Firma Electrónica:

bn Vs bh xb QI JB SE FN fE d8 U0 dB fE 1P U0 FM RV N8 MT A3 MD k3 MD  
Aw MT E5 OD Aw MD E5 Nz B8 TX wy Ny 8w Mi 8x OT gw fE NI SU FQ QV  
N8 QU JS QU hB TS BH QV NH Q8 BT RV JS QU 5P fF JP U0 Eg QU dV U1

Código QR:



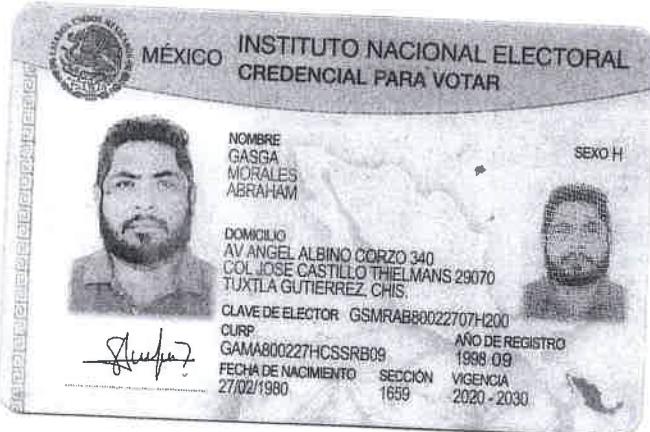
Código de Verificación

10709700011980001970



Director General del Registro de Chiapas

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO





**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENITAD



**Clave:**

**GAMA800227HCSSRB09**



**Nombre:**

**ABRAHAM GASGA MORALES**

*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/05/1998	18466501	CHIAPAS



107097198000197

**ABRAHAM GASGA MORALES**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 05 de octubre 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 **TELICURP**, 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SISTEMA ELECTRÓNICO DE AUTORIZACIÓN Y CONTROL DE OPERACIONES

**SAT**  
SERVICIO DE AGUAS SANITARIAS 91-140-140-1



GAMA800227IK5  
Registro Federal de Contribuyentes

ABRAHAM GASGA MORALES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18010317124  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:  
**TXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, A 10 DE  
JULIO DE 2022**



GAMA800227IK5

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAMA800227IK5
CURP:	GAMA800227HCSSRB09
Nombre (s):	ABRAHAM
Primer Apellido:	GASGA
Segundo Apellido:	MORALES
Fecha inicio de operaciones:	25 DE MAYO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE MAYO DE 2006
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALZADA SUMIDERO	Número Exterior: 613 B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ALBANIA BAJA
Nombre de la Localidad: TXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [3]



**HACIENDA**

**SAT**  
SISTEMA ELECTRÓNICO DE AUTORIZACIÓN Y CONTROL DE OPERACIONES

### Contacto

Av. Madero 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

	NSS:	71978035831
	CURP:	GAMA800227HCSSRB09
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ABRAHAM GASGA MORALES
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	27/02/1980
	Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	05/06/2023
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF025 TUXTLA GUTIERREZ
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	Consultorio 2
Agregado Médico:	1M1980OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A6854842106	FINANCIERA INDEPENDENCIA S.A.B. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
CONSERVACIÓN DE DERECHOS	10/04/2023	31/05/2023

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## 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>



## Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

**Cadena Original:** |||Invocante:portalamssdigital|||Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|||Fecha:31 de mayo 2023, 07:36:29|||Folio:1685540189341893800360|||Nombre o Razón Social:ABRAHAM GASGA MORALES|||Curp:GAMA800227HCSSRB09|||Número de Seguridad Social:71978035831|||

**Sello Digital:** ia8XVDcNbN3KcdPs3ykkaHmRgUkN0lE8yJrDv268aO/lmu0i8xVLr41t0cdEbLCDdly1u2nfP97HzDccLBjv3GaW1QLbC43UUc3wT7dyP5Q//vEZ1G3WeRltDOKP8n8LH07QLCewQJAfx8Bp6sIvxeuLDalGksWWpVaQ/HxXxw6Y/qjLQcWxQM7rqX6XtqGXys3UCgCrG9VHQex5iKKNHc0qnYjVO6ae19vOcoZhvyH4Rwq

**Secuencia Notarial:** 4f29ac4a-1155-4dfc-915e-1ca09169b3f2

**Número de Serie:** 00000000000000000001

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formularios para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



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

**ROMAN VEGA ROCIO DEL CARMEN**

CACOLMAN 157  
AV MALINALCO  
FRACC LA MISIÓN, C.P. 29096  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

**NO. DE SERVICIO : 671210150554**  
**RMU : 29096 21-01-06 ROVR-781002 010 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 12 MAY 23**

**CORTE A PARTIR:**  
**13 MAY 23**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: 925VLUK MULTIPLICADOR:**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$330**

(TRESCIENTOS TREINTA PESOS, M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Periodo	Lectura anterior	Lectura actual	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
		Medida	Estimada	Medida	Estimada	

Energía (kWh)	03633	03340	293	95	0.957	90.91	87	0.861	75.33
Básico				48	1.167	57.18	61	0.998	61.37
Intermedio									
Suma				144		148.09	149	Subtotal	136.71

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	S	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.46	0.00	0.00	80.46	Energía	284.81
Distribución	0.00	0.00	354.45	354.45	IVA 16%	45.57
Transmisión	0.00	0.00	51.51	51.51	<b>Total</b>	<b>\$330.38</b>
CENACE	0.00	0.00	1.85	1.85		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	223.73	223.73		
SCnMEM <sup>(2)</sup>	0.00	0.00	138.78	138.78		
SCnMEM <sup>(3)</sup>	0.00	0.00	1.81	1.81		

**Apoyo Gubernamental 568.78**

(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: 20 ABR 23 07:56:32 hrs. 1a. Noreste Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas Mexico 29000

**CFE contigo**



29096 21-01-06 ROVR-781002 010 CFE  
**01 671210150554 230512 000000330 1**



32DK04G013522261

Repartir

-239-

**\$330**

(TRESCIENTOS TREINTA PESOS M.N.)

POBRE PAGADO
CARTAS
CASO-0258
AUTORIZADO POR SISTEMA

"Prepa en Linea - SEP, con Clave de Centro de Trabajo 09DBH0001D, certifica que

ABRAHAM GASGA MORALES

Con Clave Unica de Registro de Población CURP **GAMA800227HCSSRB09** y número de Control 8264689575  
acredito totalmente el plan de estudios Bachillerato, en el periodo del 07 de AGOSTO del 2021 con 252 creditos  
de un total de 252.

## PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

8

## OCHO PUNTO TRES

Competencias profesionales básicas conforme a los módulos acreditados del componente de formación al trabajo.

	Calificación	Total de Creditos	Total de Horas
Tecnología de información y comunicación	8	12	120
De la información al conocimiento	8	12	120
El lenguaje en la relación del hombre con el mundo	8	12	120
Textos y visiones del mundo	8	12	120
Argumentación	8	12	120
Mi mundo en otra lengua	8	12	120
Sociedad mexicana contemporánea	8	12	120
Transformaciones en el mundo contemporáneo	9	12	120
Representaciones simbólicas y algoritmos	8	12	120
Matemáticas y representaciones del sistema natural	8	12	120
Variación en procesos sociales	8	12	120
Universo natural	9	12	120
Hacia el desarrollo sustentable	9	12	120
Evolución y sus repercusiones sociales	7	12	120
Estadísticas en fenómenos naturales y procesos sociales	8	12	120
Calculo en fenómenos naturales y procesos sociales	8	12	120
Dinámica en la naturaleza en movimiento	8	12	120
Optimización en sistemas naturales y sociales	7	12	120
Impacto de la ciencia y la tecnología	7	12	120
Tecnología emergentes en la resolución de problemas	8	12	120
Tecnologías emergentes para la administración y gestión	8	12	120

Autoridad educativa: Lic. Jorge Aguirre Martínez – Director General

Autenticado digitalmente por: Lic. Jorge Aguirre Martínez – Director General  
No. Certificado autoridad educativa: 0-000-01-000-0023-02-01-1-1

Sello digital autoridad educativa

00029475628465838751763766434338

Fecha y hora de timbrado: 07/08/2021 15:13:18

**Fecha y hora de la  
Sello digital SEP:**

Sello digital SEP:  
El presente Certif

El presente Certificado de Terminación de Estudios ha sido firmado mediante el uso de la electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XII y XIV, 3, fracciones I, y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de la firma Electrónica Avanzada.

FOLIO: 70yhoo-jsd0s-0056gd-adye0035-088904-0d89d

EL PRESENTE FORMATO SE IMPRIME EN Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a los 07 días del mes de agosto del 2021.



CHIAPAS, a 10 de April de 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago constar que **GASGA MORALES ABRAHAM**, con número de seguridad social **71-97-80-3583-1**, laboró en esta empresa del **13-07-2022** al **10-04-2023**, desempeñando el puesto de **EJECUTIVO DE COBRANZA**, prestando sus servicios en **Tuxtla Belisario Dominguez, .**

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que a él convengan.

Atentamente

Maria Teresa Garza Guerra

APODERADO LEGAL

Prolongacion Paseo de la Reforma 600 Int 420  
Col. Santa Fe Peña Blanca, Ciudad de México  
C.P. 01210  
Tel. 52290200

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 26 de mayo de 2023  
Asunto: Carta de Recomendación.

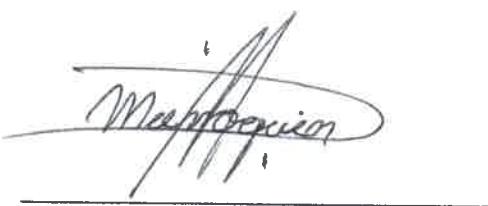
**A quien corresponda:**

Por medio de la presente Recomiendo al señor Abraham Gasga Morales quien laboró en la empresa Productos para el hogar del sur desde marzo 2018 a septiembre de 2020 durante el cual se desempeñaba como vendedor y cobrador, demostrando ser una persona, puntual, responsable, y apta en la labor que desempeñaba.

Estoy seguro que desempeñará de la mejor manera la labor que se le asigne, por lo que extiendo la presente.

Sin más por el Momento le envío un cordial saludo y quedo de usted.

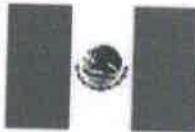
ATTE.



María Doyla Marroquin  
9611796433

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**MATP820922MCSRRT03**



Nombre

**PATRICIA MARTINEZ TRINIDAD**

*Soy México*

Fecha de inscripción

**21/05/1998**

Folio

**19387085**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107097198200704

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**PATRICIA MARTINEZ TRINIDAD**

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 30 de mayo de 2023

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

