



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>19/06/2023</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Ramirez</u>	Apellido Materno <u>Oribeño Loe de Sesos</u>	Nombre (s)	Edad <u>22</u>	Estatura <u>1.72</u>	Peso <u>90</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>	
Dirección <u>Cuitlahuac # 204. Col. Vista Hermosa</u>				Código Postal <u>68016</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>3314550623</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>28/FEB/2001</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca de Juarez</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>70160178227</u>	Correo electrónico ( e – mail ) <u>Hector.Sesos.Ramirez.5480@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>RAUH010228HOMMAXA1</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Por El momento NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>N/E</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Adquisición de un terreno Propio.</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre <u>José Ramirez Quiroz</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado	Domicilio <u>Cuitlahuac #204. Col. Vista Hermosa</u>	Ocupación <u>Empleado</u>
Nombre Madre <u>Flavia Oribeño Zamora</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cuitlahuac Hgo. Vista Hermosa</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Sose maria morelos y prios</u>	<u>Quetzalcóatl, HSI Vista Hermosa</u>	<u>2006</u>	<u>2012</u>	<u>6 AÑOS</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Secundaria <u>ESC. SEC. TEC. # 108</u>	<u>Jean B Toledo col. Mestizo</u>	<u>2012</u>	<u>2015</u>	<u>3 AÑOS</u>	<u>CERTIFICADO</u>	
Preparatoria <u>I.A.D. Eliot KAHN.</u>	<u>Puebla, Puebla</u>	<u>2020</u>	<u>2020</u>	<u>1 AÑO</u>	<u>CERTIFICADO</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**  
 Funciones de oficina que domina: **N/A**  
 Paquetes de cómputo que domina: **N/A**

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<b>Big Cola</b>	<b>1 AÑO</b>	<b>1 AÑO</b>	
Nombre de la Compañía	<b>Empl. para Colgate</b>	<b>DIAC. YAKULT</b>	<b>IXPIA</b>	
Dirección		carr. Federal. Stgo. Etla.	Barranco Saltillo	
Teléfono	<b>222 4488756</b>	<b>951 5019950</b>		
Puesto que desempeñaba	<b>Preventa</b>	<b>Promotor Autoservicio</b>	<b>Guardia de Seguridad</b>	
Último sueldo	<b>2000</b>	<b>3,900</b>	<b>2000</b>	
Motivo de su separación	<b>crecimiento laboral</b>	<b>crecimiento laboral</b>	<b>crecimiento laboral</b>	
Nombre de su jefe inmediato	<b>Juan Carlos</b>	<b>Rosario</b>	<b>Adan</b>	
Puesto de su jefe inmediato	<b>Supervisor</b>	<b>JEFE de Autoservicio</b>	<b>JEFE de Operaciones</b>	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<b>Mediante un conocido.</b>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	<b>NO</b>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos: <b>NO</b>		
¿Vive en casa propia?	<b>Sí</b>		
¿Paga renta?	<b>NO</b>	Renta mensual	<b>—</b>
¿Puede viajar?	<b>NO</b>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

(Este cuadro es completamente vacío)

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

*Javier Jerez*  
*Hijo de Sesés Ramírez Urbano*

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: **22 AÑOS**

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO  
010396511



## 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 NÚMERO 029669 DEL LIBRO NÚMERO 1 DE  
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN  
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 696 20067010100696D RAUN010228HOCMRXA1

FECHA DE REGISTRO: 26/3/2001 VEINTISEIS DE MARZO DE DOS MIL UNO CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

### R E G I S T R A D O

NOMBRE: NOE DE JESUS RAMIREZ URBANO

FECHA DE NACIMIENTO: 28/2/2001 VEINTIOCHO DE FEBRERO DE DOS MIL UNO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 16:45 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

### P A D R E S

NOMBRE: JESUS RAMIREZ QUIROZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 33 AÑOS

NOMBRE: FLAVIA URBANO ZAMORA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 32 AÑOS

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN 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 31 DE MAYO DEL 2018

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

LIC. OMAR HERNANDEZ MEDECIGO

6000971427

NOMBRE Y FIRMA

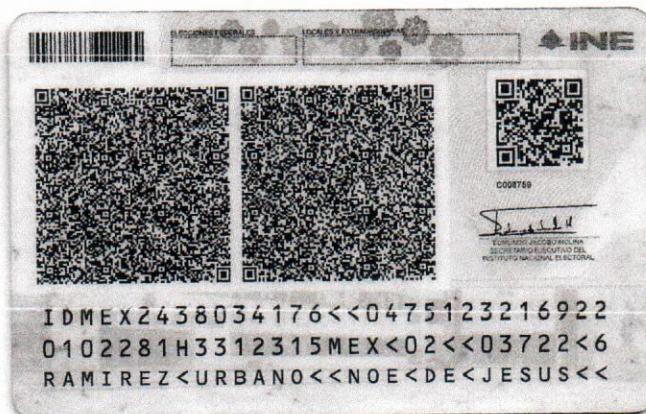


Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original, y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expida el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable.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

ELABORÓ: JUDITH CRUZ L.

MODIFICO: VICTORIA CABRERA GARCIA

COTEJÓ: JUDITH CRUZ L.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL**Clave:****RAUN010228HOCMRXA1****Nombre:****NOE DE JESUS RAMIREZ URBANO**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/03/2002	88263612	OAXACA



120067200100696

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**NOE DE JESUS RAMIREZ URBANO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de agosto de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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

SHCP  
Servicio de Administración Tributaria SAT  
Servicio de Administración TributariaRAUN0102289Q1  
Registro Federal de ContribuyentesNOE DE JESUS RAMIREZ  
URBANO

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 20050059057  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCALSHCP  
Servicio de Administración Tributaria SAT  
Servicio de Administración TributariaACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, a 13 de Mayo de 2020

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física sin actividad económica

RAUN0102289Q1

## Datos del Contribuyente:

RFC:	RAUN0102289Q1
CURP:	RAUN010228HOCMRXA1
Nombre (s):	NOE DE JESUS
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	URBANO

## Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 68010
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: CUITLAHUAC
Número Exterior: 92	Número Interior:
Nombre de la Colonia: LOMAS DE VISTA HERMOSA	Nombre de la Localidad: PUEBLO NUEVO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ	Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA
Entre Calle: DONAJI	Y Calle: COSIJOEZA

Página [1] de [2]

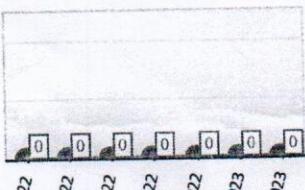
MÉXICO

 COFIDE  
Comisión Federal para la  
Inversión Extranjera y el Desarrollo  
Sustentable

## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
5991124004	369.00	10/06/2023	<b>SEGUNDO BIMESTRE</b> 2023
JESUS RAMIREZ QUIROZ CUITLAHUAC No. 204 , VISTA HERMOSA FACTURACION: RFC: XAXX010101000			
<b>TARIFA-DOMESTICO-CLASE-1</b> CLASE: UNIDADES HABITACIONALES			
10/05/2022 FECHA DE EMISIÓN 2022-5 al 2023-2 BIMESTRES DE ADEUDO			
99239435			

LECTURAS	CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE
LECTURA ANTERIOR LECTURA ACTUAL	SIN MEDIDOR SIN MEDIDOR	
	*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL	94.00
<b>HISTORIAL DE CONSUMOS</b>		
 2-2022 3-2022 4-2022 5-2022 6-2022 1-2023 2-2023		
*SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT REZAGO REZAGO SANEAMIENTO RECARGOS ACTUALIZACIÓN IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL OTROS		
SUBTOTAL *ESTÍMULO		
<b>TOTAL A PAGAR</b> 369.00		
TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. <b>Cualquier aclaración debe ser previa al pago.</b>		

**FOLIO LINEA DE CAPTURA:**

32301765259

**LÍNEA DE CAPTURA:**

3230176525938840252

**IMPORTE A PAGAR:**

369.00

**VIGENTE HASTA**

10/06/2023



\*\* Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:

Banco	Clabe	Concepto de pago	Referencia
HSBC	02118050300040478	3230176525938840252	5503 (opcional)
BBVA BANCOMER	012914002005821227	3230176525938840252	

**USO CFDI** S01-SIN EFECTOS FISCALES

En caso de requerir un uso de CFDI diferente al mostrado, favor de acudir al Departamento de Padrón de usuarios para solicitar el cambio previo a: pago. Para pago en ventanillas bancarias sólo se aceptará efectivo, cheque o tarjeta de débito/ crédito. Descarga tu CFDI en <https://siox.finanzasoxaca.gob.mx/pagos>

**FARMACIAS DEL AHORRO**

CITIBANAMEX PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT

CHEDRAHUI Banorte 003600. Comisión \$8.00

BANCO AZTECA 01158. Comisión \$12.00

TIENDAS NETO 01158. Comisión \$12.00

MODATEL-5 01158. Comisión \$12.00

BODEGA AURERA :Comisión \$10.00

ELEKTRA 01158. Comisión \$12.00

OXXO 000A. Comisión \$12.00

WALMART :Comisión \$10.00

SAMS :Comisión \$10.00

BBVA BANCOMER 0582122

TELECOMM HSBC-4047

SCOTIABANK 1053

BANORTE 003600

SANTANDER 1092

HSBC 4047

**MÓDULOS DE SERVICIOS DIGITALES**

El importe a cargo determinado, deberá ser pagado a través de los portales de Internet

o ventanilla bancaria de las instituciones de crédito autorizadas, presentando para tal

efecto la línea de captura que se indica.

\*ARTÍCULO 28, FRACCIÓN I Y II DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. \*\* SE APLICA REDONDEO EN TODOS LOS CONCEPTOS ANTERIORES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 509, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de

Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador.

 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <https://www.oaxaca.gob.mx/soapa/aviso-de-privacidad/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 07 de junio de 2021

Folio de la solicitud: 1623120700031562995788



Instituto Mexicano del Seguro Social

NOE DE JESUS RAMIREZ  
URBANO  
tu Número de Seguridad  
Social es: 70160178227

Asociado a la CURP:  
RAUN010228HOCMRXA1



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 período 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:07 de junio 2021, 21:51:40|Folio:1623120700031562995788|RFC:|Nombre o Razon Social:NOE DE JESUS RAMIREZ URBANO|Curp:RAUN010228HOCMRXA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:70160178227||

Sello Digital: CzMAQ7hU0cvHP+cOx1V1NBthivG+0Ow+47zilh4wNaibMt50hVVyjWs3k5cktXRiSnxWrz4R9nC6xjjDRiBKF3HYb0OxsCB6GNcT7K954T1E1pbunjzPakqirmUUpS0b7k336GdQqRZ7URuWn9wehjMXBXPDxpz8RUUVBQBqThrm/xaEWZ0el2y

Secuencia Notarial: 2f84be80-a72d-4cd7-90d9-4a6363593f84

Número de Serie: 00000000000000000001



Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 18 de junio del 2023.

A QUIEN CORRESPONDA



Por medio de la presente me dirijo a usted, para recomendar al **C. Noé de Jesús Ramírez Urbano**. A quién conozco desde hace tres años y ha demostrado durante este tiempo ser una persona, respetuosa, colaboradora y responsable. Por lo cual no dudo en recomendario ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que le sea asignada.

Se extiende la presente en Oaxaca de Juárez, Oaxaca a los dieciocho días de Junio de dos mil veintitrés

Atentamente

Juan Carlos Ruiz Vásquez.  
SUN zona centro Oaxaca  
AJE México  
Cel. 222 448 87 56  
[www.ajegroup.com](http://www.ajegroup.com)

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 18 de junio del 2023.

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

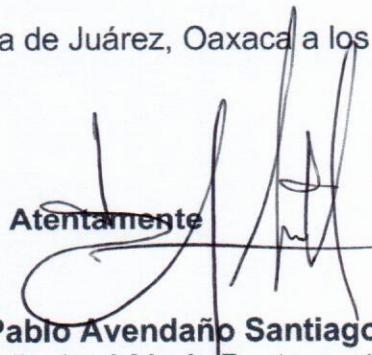
**A QUIEN CORRESPONDA.**

**PRESENTE**

Por medio de la presente me permito saludarle y a la vez informarle que desde el año 2012, conozco al **C. Noé de Jesús Ramírez Urbano**. Quién ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y responsable. Motivo por el cual no dudo en recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada.

Sin otro particular, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted.

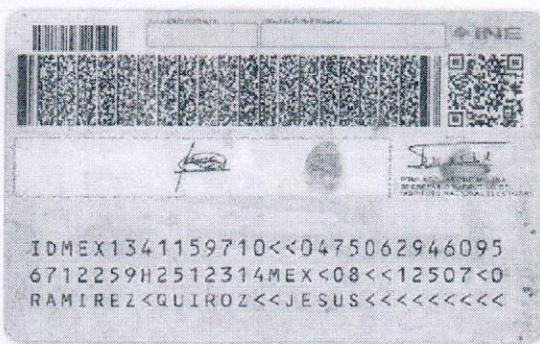
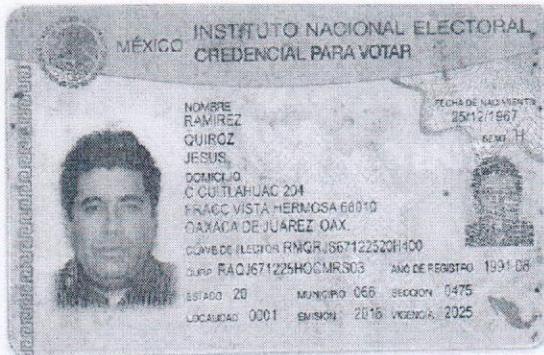
Se extiende la presente en Oaxaca de Juárez, Oaxaca a los dieciocho días de junio del dos mil veintitrés



Atentamente

**Ing. Juan Pablo Avendaño Santiago**  
Domicilio: Calle José María Bustamante  
Manzana 2 Lote 4, Fracc. Montoya

Celular: 951 126 58 11



951 112 4890 JESÚS RAMÍREZ.



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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**RAQJ671225HOCMRS03**



Nombre:

**JESUS RAMIREZ QUIROZ**

*Soy México*

Fecha de inscripción

**15/01/2000**

Folio

**48403575**

Entidad de registro

**OAXACA**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

120277196700288

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de  
los Estados Unidos Mexicanos"

JESUS RAMIREZ QUIROZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de diciembre de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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/>