

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1542721186621237360679
Fecha de solicitud del trámite
20 / 11 / 2018 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02158270187
CURP:	MOSL821020MCSRNR00
Nombre(s):	LAURA
Primer apellido:	MORALES
Segundo apellido:	DE LOS SANTOS
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	20/10/1982
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 decimosegundo 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 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](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:Localización de NSS|Fecha:20 de noviembre 2018, 07:39:46|Folio:1542721186621237360679|RFC:|Nombre o Razon Social:LAURA MORALES DE LOS SANTOS|Curp:MOSL821020MCSRNR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02158270187||

Sello Digital: UX+To88z4XbJ8NARvunOGArLiG/cN9cCdSEXaMNxKHtqONSN+KZwt+AaCjxC6guC7hO+8ALRR5N7mjO1YVYWkuUM5yYPGtdHOWOjs4MjSmOis9+r+Y7gsvu64zRoi8JctCkb49TA1dZwG1wIOHJk5yL71thX89nTuK4VBxAiPUvd47TMfmd

Secuencia Notarial: ae6168c1-73d9-4148-8b91-14829c3a47d6

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>



## COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión  
CHIAPAS, TUXTLA GUTIERREZ, a 20 de Noviembre de 2018

Estimado Contribuyente: MORALES, DE LOS SANTOS, LAURA, le informamos que su Clave Única de Registro de Población MOSL821020MCSRNR00 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: MOSL821020LB4.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2018/11/20||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|MOSL821020LB4|2000001000007000112188||  
qhtPGCTLGgiUDC1jU3VATyoyPK2QcddU1CPD+k4gilaHGhwRkD3A2tBhCekN3xKIFE2lZxaES5JqtCgjEcqhIP  
dkqntM1VMl42BmepF2CgzeZA9RYiorxHLUVq6XykGe8lIRnlWQcSff4rHxjwR59gXY7p4uOgenbyQQR2uQ1Q=

## 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](mailto:denuncias@sat.gob.mx)





**TUXTLA  
GUTIÉRREZ**  
Ayuntamiento | 2021-2024



**Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado** | R.F.C. SMA-851212RL0  
Bvld. Andrés Serra Rojas No. 1090, Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C. P. 29045  
Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

**DIAZ GUTIERREZ GABRIEL**  
AV CHIHUAHUA #30 -BIS  
CL PLAN DE AYALA  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **74583-0**

Boleta de Pago **46356637**

Total a Pagar **\$486.00**

Quatrocientos Ochenta Y Seis Pesos 00/100 M.N.  
Páguese antes de **15/Feb/2024.**

Consumo

PROPIETARIO DIAZ GUTIERREZ GABRIEL

CONSUMO M3 21

MEDIDOR 16019284

USO DOMESTICO

CLASE CLASE III

GIRO ABARROTES/TIENDA

PERIODO MES-01-2024

PER. ADEUDO 01

CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	292.31	386.82	679.13
ALCANTARILLADO	58.46	77.36	135.82
BOMBEROS	2.00	2.00	4.00
RECARGOS	0.00	17.54	17.54
SANEAMIENTO	2.00	2.00	4.00
CREDI. REDONDEO	-0.23	0.00	-0.23
CARGO REDONDEO	0.46	0.28	0.74
SU PAGO GRACIAS	0.00	-355.00	-355.00

**Atención:**

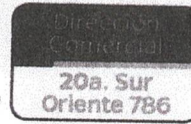
"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE."



**Aclaraciones, pagos y reportes**  
En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

• Palacio Municipal • 24 de Junio  
• Plan de Ayala • Las Granjas  
• Plaza Crystal • Terán  
• Patria Nueva • Real del Bosque  
• Torre Chiapas • Central Norte  
(sábados no labora)



**PUEDES PAGAR  
LOS SÁBADOS  
DE 8:00 AM A 1:00 PM**

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

• Moctezuma • 6a. Oriente



0107458300002024021500000841003

**765**  
Fecha **02/Feb/2024**

Realiza tu pago en línea en  
**smapa.gob.mx**  
en la APP **SMAPA Móvil**



**Boleta**  
46356637  
**Cuenta**  
74583-0  
**Periodo**  
MES-01-2024

Total a pagar **\$486.00**

Cuatrocientos Ochenta Y Seis Pesos 00 / 100 M.N.

Fecha límite de pago

**15/Feb/2024**



0107458300002024021500000841003

**www.smapa.gob.mx**  
HSBC Convenio 4423  
BANCOMER Convenio CIE 1413449

SERIE BB  
No 048222





**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



*Soy México*

**Clave:**

**MOSL821020MCSRNR00**

**Nombre**

**LAURA MORALES DE LOS SANTOS**



**Fecha de inscripción**

**31/10/2000**

**Folio**

**74031764**

**Entidad de registro**

**CHIAPAS**



107101198203339

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**LAURA MORALES DE LOS SANTOS**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 14 de febrero de 2024

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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

**SECRETARIA DE GOBERNACIÓN**



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **800 844 44 44**

**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/>





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>14 / 02 / 24</u>
	Puesto que solicita: <u>PRESENA</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>MORALES</u>	<u>DE LOS SANTOS</u>	<u>LARMA</u>	<u>41</u>	<u>1.59</u>	<u>79 kg</u>	<u>viudo</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>AV. CHIHUAHUA # 30 BIS PLANEADORA</u>			<u>29020</u>	Casa: Cel: <u>9612875181</u>	<u>F</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>20-oct-82</u>	<u>TUXTLA Gtz</u>	<u>MEXICANA</u>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>02158 270187</u>	<u>lunika.mora@gmail.com</u>	<u>SI</u>				
¿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?		
<u>NINGUNA</u>		<u>NO</u>		<u>PASAR TIEMPO CON FAMILIA</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>lograr superarme</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Angel Morales Ruiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. MAYA</u>	<u>ALBAÑIL</u>
Madre				
<u>ROSARIO DE LOS SANTOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV CHIHUAHUA</u>	<u>COMERCiante</u>
Esposa (o)				
<u>Victor Villalobos Siles</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>---</u>	<u>---</u>
Nombre Hija (o)				
<u>ROSA IVET VILLALOBOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CALLE OAXACA</u>	<u>EMPLEADA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Victor Eduardo Villalobos</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV CHIHUAHUA</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				
<u>NATALIA VILLALOBOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV CHIHUAHUA</u>	<u>ESTUDIANTE</u>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>BERTHA VARGAS</u>	<u>AMPLIACION TERZO</u>	<u>88</u>	<u>94</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>RICARDO FLORES MANGON</u>	<u>SAN JOSE TERAN</u>	<u>94</u>	<u>97</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria					
<u>E.T.C.A</u>	<u>Boulevard Beltrano Domingo</u>	<u>98</u>	<u>00</u>	<u>2</u>	<u>TRUNCA</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:	-
Paquetes de cómputo que domina:	-

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1,8 meses	3 años 3 meses	1 año	
Nombre de la Compañía	FEMSA	PROYECTA SKINIA	HOSPITAL ROSAS	
Dirección	CAL VICENTE GUERRERO	16 PTE NTE	12 PTE Colliamita	
Teléfono	9615791631	9616029323	9616625004	
Puesto que desempeñaba	MAQUINISTA	ATENCIONA CLIENTES	RECEPCION	
Ultimo sueldo	9000 mensual	7000 mensual	6500 mensual	
Motivo de su separación	MOTIVO PERSONAL	CRECIMIENTO LABORAL	CRECIMIENTO LABORAL	
Nombre de su jefe inmediato	MARIO CONTRA	EDYAN ESTRADA	GUADALUPE CRANZA	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	GERENTE	gerente	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	DERBY	Modelo	2005
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5,000		
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?		NO			
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Puede viajar?	SI						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
inmediato							

## 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

LARA MANABES DELA SANTO

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: 41 años

2.- Genero: FEMENINO

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:

Laura Moraleda de los SANTOS



FOLIO  
A07 0870250



Identificador Electrónico  
07101000120170034357



Clave Única de Registro de Población  
**MOSL821020MCSRNR00**



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro  
**CHIAPAS**

Municipio de Registro  
**TUXTLA GUTIERREZ**

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	13/12/1982	17	3339

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

#### Datos de la Persona Registrada

LAURA MORALES DE LOS SANTOS  
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido:  
MUJER 20/10/1982 TUXTLA GUTIERREZ  
Sexo: Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:  
CHIAPAS

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANGEL MORALES RUIZ MEXICANA  
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:  
ROSALIA DE LOS SANTOS OVANDO MEXICANA  
Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

#### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículos 34, 35, 36 y 37 de Código Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica Avanzada 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 27 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE  
2017 . DOY FE.

Firma Electrónica:

TU 9T TD gy MT Ay ME 1D U1 JO UJ Aw fE xB VV JB fE 1P Uk FM RV N8 RE  
Ug TE 9T IF N8 T1 RP U3 Wx MD 8x MD 8x MD 8x MT R1 M1 fE M2 MD M1  
XG 1D 1W Lz Ew Lz E5 OD J8 Q0 HJ QV BB U3 xB Tk dF TC BN T1 JB TE VT

Código QR



Código de Verificación


10710100011982033390




Director General de Registro Civil  
**C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO**

El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <http://201.175.34.123:8002/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




 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MORALES  
DE LOS SANTOS  
LAURA  
DOMICILIO  
AV CHIHUAHUA 30 BIS  
COL PLAN DE AYALA 29020  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.  
CLAVE DE ELECTOR MRSNLR82102007M200  
CURP MOSL821020MCSRNR00 AÑO DE REGISTRO 2002 04  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1639  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO  
20/10/1982  
SEXO M



SECCIONES FEDERALES LOCALS - EXTRAORDINARIAS

EDMUNDO REBOBOMANA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1747900307<<1639006134917  
8210209M2812313MEX<04<<13074<3  
MORALES<DE<LOS<SANTOS<<LAURA<<





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

VIMV060423HCSLRCA0

Nombre

VICTOR EDUARDO VILLALOBOS MORALES



Fecha de inscripción  
12/01/2009

Folio  
157732538

Entidad de registro  
CHIAPAS



107101200601145

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VICTOR EDUARDO VILLALOBOS MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de febrero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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/>



**SEP**

SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACION  
Y CERTIFICACION

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS PARA CHIAPAS



CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

RICARDO FLORES MAGON

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DES0011P



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CHIAPAS

CERTIFICA QUE  
LAURA MORALES DE LOS SANTOS

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.0

SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO

H 0016416

GENARO ROMEO LOPEZ RUIZ

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN





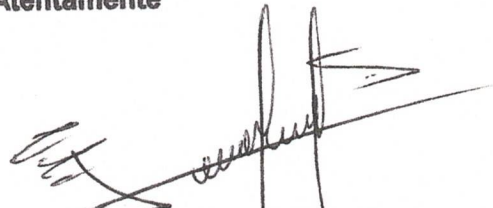
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 02 DE FEBRERO DEL 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Me permito informar que conozco amplia y detalladamente a la C. Laura Morales De Los Santos y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarla ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que a la interesada convenga.

**Atentamente**

  
**Lie. Edgar Martínez De Los Santos.**  
**Coordinador Administrativo de la Dirección**  
**De Limpia y Aso Público.**

