

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA: 16 - Abril. - 2024.



NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

PUESTO QUE SOLICITA:

Auxiliar de Almacen

SUELDO MENSUAL DESEADO:
\$ 700.0.

DATOS PERSONALES

| | | |
|---|--|---|
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Gonzalez Bolaños Armando | | EDAD: 20 años |
| DIRECCIÓN: San Diego #44 Col. Los Angeles, P.N. | | TELÉFONO: 9514931527 |
| LUGAR DE NACIMIENTO: Tlaxolula de Matamoros. | | FECHA DE NACIMIENTO: 10-Julio-2003 |
| VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO | | NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |
| PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input type="checkbox"/> HIJOS _____ <input type="checkbox"/> CÓNYUGE _____ <input type="checkbox"/> PADRES _____ <input type="checkbox"/> OTROS _____ | | ESTATURA: 1.65 m. |
| | | PESO: 80 Kg. |
| | | ESTADO CIVIL: Soltero |
| | | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |

DOCUMENTACIÓN

| | | | |
|--|--|--|----------------|
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): GOBA030710H0CNLRA9. | AFORE: | | |
| REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES: GOBA0307102B8 | NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 74180324035 | CARTILLA SERVICIO MILITAR: | PASAPORTE No.: |
| LICENCIA DE MANEJO: | CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA: Motociclista. Tipo A | SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS: | |

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO | ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL? |
| ¿QUE DEPORTE PRACTICA? Fútbol. | ¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? |
| ¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? Estabilidad | ¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | FINADO | DIRECCIÓN | OCCUPACIÓN |
|--------------------------------------|------|--------|----------------------------------|---------------------|
| PADRE: Armando Gonzalez. | ✓ | | Santa María Atzompa | Chofer. |
| MADRE: Gloria Bolaños Mota | ✓ | | San Francisco del Rincón. | Ama de casa. |
| ESPOSA (O): | | | | |
| NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: | | | | |

ESCOLARIDAD

| NOMBRE | DIRECCIÓN | DE | A | AÑOS | TÍTULO RECIBIDO |
|--|-------------------------|-----------------|-------------|-----------|-----------------|
| PRIMARIA: Hermanos Flores Magón. | Los Angeles P.N. | 2009. | 2015 | 6 | |
| SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL: Secundaria Técnica N° 80 | Los Angeles P.N. | 2015 | 2018 | 3. | |
| PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: | | | | | |
| PROFESIONAL: | | | | | |
| COMERCIAL U OTRAS: | | | | | |
| ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD: | | | | | |
| ESCUELA | HORARIO | CURSO O CARRERA | | | GRADO |



| | | | |
|--|--|--|--|
| Solicitud de Empleo | | Fecha Mar 16/04/24 | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita Auxiliar de Alm. Sueldo mensual 7000 | |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|----------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil | Código Postal | Teléfono |
| Gonzalez | Bolaños | Armando | 20 | 1.65 | 80kg | Soltero | 68274 | Casa Cel: 9514931527 |
| Dirección | | | | | | | | |
| C. San diego Col. Los Angeles Oax. | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo | | |
| 10/07/2003 | Tlacolula | Mexicano | | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | | | |
| 74180329035 | 0ikos.173@gmail.com | Si | G0BA0307102B8 | | | | | |
| ¿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 type="radio"/> | O <input type="radio"/> | ¿Cuál? | | |
| ¿Qué deporte practica? | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | | | | |
| Futbol | No | jugar Futbol | | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | | |
| Estabilidad | | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | |
|-------------------------------|------|--------|-------------------------------------|-------------|
| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
| Padre Armando Gonzalez Cortes | Si | | Santa Maria Atzompa | Chofer |
| Madre Gloria Bolaños Mota | Si | | San Francisco del Rincon Guanajuato | Ama de Casa |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido | |
|--|-----------------|-----------------|------|------|--------------------|--|
| | | De | A | | | |
| Primaria Hermanos Flores Magón | Los Angeles P.N | 2009 | 2015 | 6 | | |
| Secundaria Secundaria Técnica 80 | Los Angeles P.N | 2015 | 2018 | 3 | | |
| Preparatoria | | | | | | |
| 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: | |
| Funciones de oficina que domina: | |
| Paquetes de cómputo que domina: | Word |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | Enero 2023 a Septiembre 2023 | Oct. 2022 Dic. 2022 | Ene. 2022 Sep. 2022 | |
| Nombre de la Compañía | Huntas Automotrices Keplazo | | Recolección Ind. | |
| Dirección | Pinos 504 | Carr. Cristóbal | San Francisco del Rincón | |
| Teléfono | 9511235948 | | 4761713308 | |
| Puesto que desempeñaba | Ventas | Aux.-Almacén | Ayudante de Chofer | |
| Último sueldo | 1700 \$ | 1600 \$ | 2300 \$ | |
| Motivo de su separación | Termino de contrato | Motivos Pers. | Motivos fam. | |
| Nombre de su jefe inmediato | Eloy Ventura | Victor Hernandez | Adrian Muñoz | |
| Puesto de su jefe inmediato | Jefe directo | Gerente | Jefe directo | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------------|----|--|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Recomendación | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | No | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | | |
| No | | | |
| ¿Vive en casa propia? | Sí | | |
| ¿Paga renta? No | Renta mensual | No | |
| ¿Puede viajar? Sí | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | miércoles 17 de Abril del 2024 | | |

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

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: 20 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?

Ningun Síntoma

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 ninguno

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:

SEGOB

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

GOBA030710HOCNLRA9



Nombre

ARMANDO GONZALEZ BOLAÑOS

Soy México

Fecha de inscripción

24/08/2007

Folio

139259356

Entidad de registro

OAXACA



120067200700083

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARMANDO GONZALEZ BOLAÑOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de agosto de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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



GOBA0307102B8
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO GONZALEZ BOLAÑOS
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 24020196677
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| RFC: | GOBA0307102B8 |
| CURP: | GOBA030710HOCNLRA9 |
| Nombre (s): | ARMANDO |
| Primer Apellido: | GONZALEZ |
| Segundo Apellido: | BOLAÑOS |
| Fecha inicio de operaciones: | 15 DE FEBRERO DE 2024 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 15 DE FEBRERO DE 2024 |
| Nombre Comercial: | ARMANDO GONZALEZ BOLAÑOS |

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68274

Nombre de Vialidad: SAN DIEGO

Número Interior: SIN NUMERO

Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)

Número Exterior: MANZANA 4 CASA 44

Nombre de la Colonia: LOS ANGELES

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ

Entre Calle: CALLE CHICAGO

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 16 de abril de 2024

Folio de la solicitud: 17132747192951124999379



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la 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 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:16 de abril 2024, 07:38:39|Folio:17132747192951124999379|RFC:|Nombre o Razon Social:ARMANDO GONZALEZ BOLAÑOS|Curp:GOBA030710HOCNLRA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:74180324035||

Sello Digital: HPe8qcAEcyU/aRnFZKk1dqJq5YkRJ1FbenFqChO+tbhfP5ST+5Nx/MPVqrLmWbd3m/U+FBrHYMPfexxXGMtCFdj6LO5O ZKSAlhOOwKVl4O2mZMFErDKvpL5IKGC9GfxsDxSzogXMjbsNSGP0hHQm4M6BUQO5FDXTuAbn3A8WpdrCgQaWg

Secuencia Notarial: d2f9ae8a-f58d-473c-b79d-4e9d4d45f586

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>

X-147 Y-2072

Eloy Ventura Barrio

A quien corresponda,

Es un placer para mí ofrecer mi más sincera recomendación para Armando González Bolaños. Durante el tiempo que he tenido el privilegio de conocer a Armando, he llegado a admirar sus cualidades excepcionales y su compromiso inquebrantable en todos los aspectos de su vida.

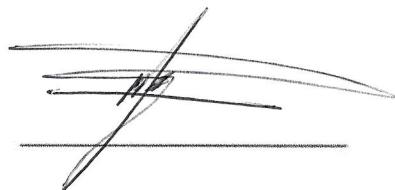
Armando es una persona de integridad sobresaliente, caracterizada por una inquebrantable ética de trabajo y dedicación para alcanzar la excelencia en todo lo que emprende. Su actitud positiva y su capacidad para superar retos ponen de manifiesto su fortaleza de carácter y su habilidad para mantener la compostura bajo presión.

Además de sus habilidades técnicas y profesionales, posee una notable empatía que le permite conectar genuinamente con quienes le rodean. Ha demostrado ser un colaborador eficaz y un líder respetado en diversas situaciones. Su disposición para ayudar a los demás y su capacidad para trabajar en equipo son evidentes en todos los proyectos en los que participa.

En resumen, estoy seguro de que Armando González Bolaños será un activo valioso para cualquier iniciativa o equipo del que decida formar parte. Su excepcional ética de trabajo, sus habilidades interpersonales y su enfoque proactivo hacen de él una persona con un talento excepcional.

Si desea más información, no dude en ponerse en contacto conmigo. Estoy encantado de ofrecer mi apoyo y estoy seguro de que cumplirá las más altas expectativas.

Atentamente,



Eloy Ventura Barrio

9511235948



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

BOLANOS MOTA SOFIA

SN DIEGO 44 MANZ 4 M I
G VASQUEZ Y AV CHICAGO.
ANGELES VIGUERA R =. C.P. 68274
PUEBLO NUEVO, OAX

NO. DE SERVICIO : 679000140468

RMU : 68274 00-01-28 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
25 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 24 FEB 24

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6WM414MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 DIC 23 - 07 FEB 24

TOTAL A PAGAR:

\$595

(QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



| Concepto | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| Medida | X Estimada | Medida | X Estimada | | |
| Energía (kWh) | 25942 | 25616 | 326 | | |
| Básico | | | 150 | 1.015 | 152.25 |
| Intermedio | | | 130 | 1.239 | 161.07 |
| Excedente | | | 46 | 3.620 | 166.52 |
| Suma | | | 326 | | 479.84 |

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



Subtotal

| Concepto | Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista | | | Importe (MXN) | Desglose del importe a pagar | |
|------------------------|--|--------|--------|---------------|------------------------------|-----------------|
| | \$ | \$/kW | \$/kWh | | Concepto | Importe (MXN) |
| Suministro | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Energía | 479.84 |
| Distribución | 0.00 | 479.84 | 395.86 | 479.84 | IVA 16% | 76.77 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Fac. del Periodo | 556.61 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | DAP ² | 38.39 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Adeudo Anterior | 113.08 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Su Pago | 113.00- |
| SCnMEM(¹) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Total | \$595.08 |

(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: 14-FEB-2024 09:37:28-hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000 --



CFE-contigo

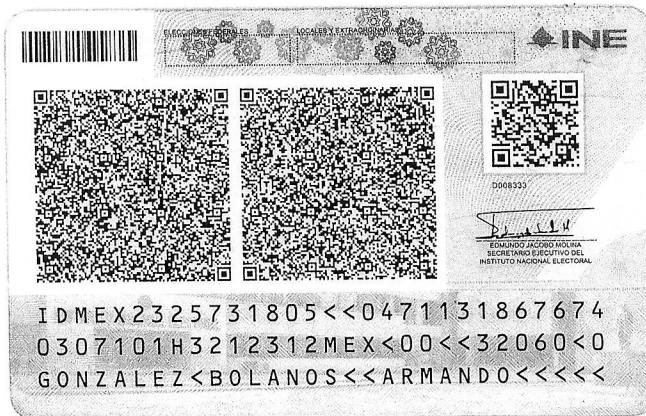


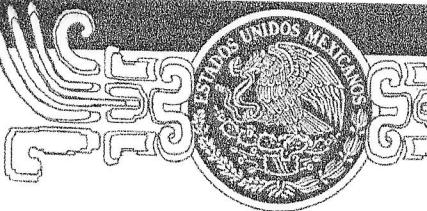
68274 00-01-28 XAXX-010101 001 CFE

01 679000140468 240224 000000595 3

\$595

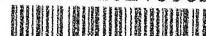
(QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)





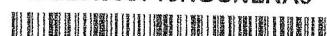
Identificador Electrónico

20067000420210002902



Clave Única de Registro de Población

GOBA030710HOCNLRA9



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0004 | 12/01/2007 | 1 | 83 |

Datos de la Persona Registrada

ARMANDO

GONZALEZ

BOLAÑOS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

10/07/2003

TLACOLULA DE MATAMOROS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARMANDO

GONZALEZ

CORTES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

GLORIA

BOLAÑOS

MOTA

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 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de las Firmas Electrónicas del Estado de Oaxaca. 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 18 días del mes de agosto de 2021. Doy fe,

Firma Electrónica:

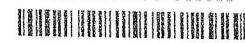
R0 9C QT Az MD cx ME hp Q0 5M Uk E5 IE FS TU FO RE 98 R0 9Q Wk FM RV p8 Qk 9M Qd
FP U3 wx Mj Aw Nj cw MD A0 Mj Aw Nz Aw MD g2 MH xN fD Ew IG RI IG p1 bG lv IG RI ID lv
MD N8 T0 FY QU NB fg 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



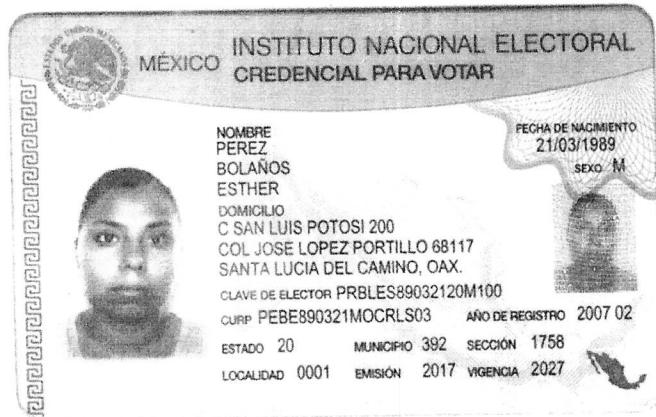
Código de Verificación

12006700042007000830



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE OAXACA

LIC. ROSA NIDIA VILLALOBOS GONZALEZ



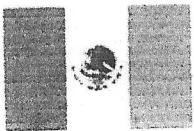
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB



Clave:

PEBE890321MOCRLS03



Nombre:

ESTHER PEREZ BOLAÑOS



Fecha de inscripción

27/02/1998

Folio

10611884

Entidad de registro

OAXACA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

12017519900001

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

ESTHER PEREZ BOLAÑOS

Ciudad de México, a 04 de enero de 2018

PRESENTE

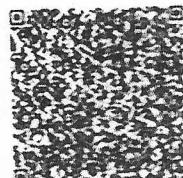
Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios. En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola clave 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>