



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>JUL 02 / MAYO 2021</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Chófer</u>	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Colo</u>	<u>Pacheco</u>	<u>Losé Armando</u>	<u>22</u>	<u>1.57</u>	<u>50</u>	<u>Casado</u>	
Dirección <u>Colonia Guadalupe la maria al zompa pintero</u>				Código Postal <u>71722</u>	Teléfono <u>Casa: 9514160179</u>	Cel: <u>9514160179</u>	Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>16/11/2001</u>	Lugar de Nacimiento <u>Pochutla</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social <u>07160134636</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>WWW.LoséColo@gmail.com.mx.</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? <u>¿Cuál?</u>					
¿Qué deporte practica? <u>Soccer rápido</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Ejercicio</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Isidro Colo</u>	<u>Si</u>		<u>SN. Pedro el alto pochutla</u>	<u>albanil</u>
Madre <u>Reyna Pacheco</u>	<u>Si</u>		<u>SN. Pedro pochutla</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Sarah Ester Santiago</u>	<u>Si</u>		<u>Oaxaca de Juarez</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Sosé</u>	<u>Si</u>		<u>Oaxaca de Juarez</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Vicente Guerrero</u>	<u>San Pedro pochutla</u>	<u>2006</u>		<u>2011</u>	
Secundaria <u>Macedonio Alcalá</u>	<u>Nazareno Xoxo</u>	<u>2012</u>		<u>2014</u>	
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:	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 mes			
Nombre de la Compañía	M. Libre			
Dirección				
Teléfono	9511749708			
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Último sueldo	2300			
Motivo de su separación	Rutas mal pagadas			
Nombre de su jefe inmediato	SA Miguel			
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por la Red Social	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta? Sí	Renta mensual 1500	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar? Sí					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En cuanto se firme el contrato				

#### 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

*Jose Alfonso Cortez Pacheco*

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

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? Negativo

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) Ninguno

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? Ninguna

**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:

José Armando Cortés Puchoco  
Jueves 02 de Mayo 2024

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

Sueldo Mensual Aprobado

RECIENTE

Fecha de Contratación

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Cortez</b>	Apellido Materno <b>Pacheco</b>	Nombre (s) <b>José Armando</b>		Edad <b>22</b>	Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Pinolepa #300</b>	Colonia <b>Col. Guelaguetza</b>	Código Postal <b>71222</b>	Alcaldía o Municipio	Peso <b>50 kg</b>	Estatura <b>1.60</b>	
Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>16/12/2001</b>	Teléfono	Teléfono Celular <b>9514160179</b>		
Vive con <input type="radio"/> padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) _____	Correo Electrónico				
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	Facebook	Instagram	Twitter	Linkedin		

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>C10PA0111216H0CRICRA17</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social		
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase <b>D</b>	No. de Licencia <b>L10DAD00000072</b>	Vigencia <b>2026</b>
		Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>NO</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Estar con mi familia</b>	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>Tsídro Cortez Pérez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>48</b>		San Pedro el Alto	Empleado
Madre <b>Beyna Pacheco Hernandez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>50</b>		San Pedro el Alto	Ama de Casa
Esposa (o) <b>Sarahi Esther Santiago Ramírez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>29</b>		Col. Guelaguetza	Ama de Casa

Nombre y edades de los hijos

**José Israel Cortez Santiago 1 año y 7 meses**

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Vicente Guerrero</b>	San Pedro el alto	2006	2011	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional <b>Marcelino Acalá</b>	Xoxocoalan	2013	2014	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

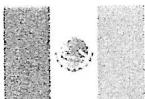
Curso o Carrera

Grado



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**COPA011216HOCRCRA7**



Nombre

**JOSE ARMANDO CORTEZ PACHECO**

Entidad de registro: **OAXACA**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN **RENAPO**



120012200400483

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE ARMANDO CORTEZ PACHECO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de abril 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA

 SAT  
SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



COPA0112169D6  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ARMANDO CORTEZ  
PACHECO  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 24020147218  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

 HACIENDA  
NACIONAL DE HACIENDA Y COBERTURA FISCAL

 SAT  
SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, a 12 de Febrero de  
2024

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



COPA0112169D6

Datos del Contribuyente:

RFC: COPA0112169D6

CURP: COPA011216HOCRCRA7

Nombre (s): JOSE ARMANDO

Primer Apellido: CORTEZ

Segundo Apellido: PACHECO

Nombre Comercial: JOSE ARMANDO CORTEZ PACHECO

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL

Código Postal: 71220

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: PINOTEPA

Número Exterior: 300

Número Interior: A

Nombre de la Colonia: GUELAGUETZA

Nombre de la Localidad: SANTA MARIA ATZOMPA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA MARIA  
ATZOMPA

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Entre Calle: CALLE TUXTEPEC

Y Calle: CALLE 7 REGIONES

Características del Domicilio: FACHADA RUSTICA, PORTON CAFE

Referencias Adicionales: A 200 METROS DE LA AGENCIA

Página [1] de [2]

  
GOBIERNO DE  
MÉXICO

  
SERVICIOS  
NACIONALES  
de Hacienda y Pago de la Renta

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica: 627 22 723 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

## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

FOLIO  
A200351447EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
TECNICO OFICIAL DEL REGISTRO CIVILCERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 1 DEL  
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL  
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA 1 NO. DE ACTA 483 200120104004831 CURP

FECHA DE REGISTRO 22/12/2004 VEINTIDOS DE DICIEMBRE DE DOS MIL CUATRO

LUGAR DE REGISTRO CANDELARIA LOXICHA, POCHUTLA, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE	JOSE ARMANDO	CORTEZ	PACHECO
FECHA DE NACIMIENTO	16/12/2001 DIECISEIS DE DICIEMBRE DE DOS MIL UNO		HORA: 4:00
LUGAR DE NACIMIENTO	LLANO FLOR, SAN PEDRO EL ALTO, POCHUTLA, OAXACA		
PRESENTADO	VIVO	SEXO: MASCULINO	COMPAÑERIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE	ISIDRO	CORTEZ	PEREZ
NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD: 27 AÑOS	
NOMBRE	REYNA	PACHECO	HERNANDEZ
NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD: 30 AÑOS	

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

SEN ANOTACIONES MARGINALES

Se establece la certificación en cumplimiento del art. 52 del Código Civil vigente en el Estado

CANDELARIA LOXICHA, POCHUTLA,

OAX.

A 6 DE JUNIO DEL 2017

OFICIAL: PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, Doy fe

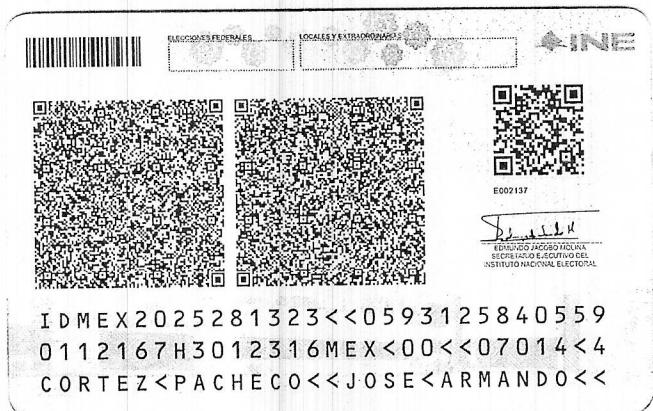
LIC. JAVIER MARTINEZ MAYA

RODRIGUEZ Y LIMA

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVILOFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
CANDELARIA LOXICHA  
POCHUTLA, OAX.ELABORÓ: G. ALBERTINA G.  
CORTEZ G. ALMIRARAC

1677

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE FOJA FUERON INTERPRETADOS DE LA SIGUIENTE







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

**SANTIAGO RAMIREZ DAVID RAYNALD**

PINOTEPÁ 300 A CP 68015  
TUXTEPEC Y 7 REGIONES  
GUELAGUETZA ATZOMPA I. C.P. 71222  
SANTA MARÍA ATZOMPA, OAX

**NO. DE SERVICIO : 679131022878**

**RMU : 71222 13-10-31 XAXX-010101 003.CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 07 MAY 24**

**CORTE A PARTIR:**  
08 MAY 24

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 40L38V MULTIPlicador: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 21 FEB 24 - 19 ABR 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$99**

(NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**En 3 Pasos:**

**1. Escanea el QR.**

**2. Actualiza  
tus datos.**

**3. Listo.**



Concepto	Lectura actual [Medida] <input type="text"/> Estimada <input type="text"/>	Lectura anterior [Medida] <input type="text"/> Estimada <input type="text"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	10711	10633	78		
Básico			78	1.023	79.79
Suma			78		79.79



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

**Subtotal**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	79.79
Distribución	0.00	0.00	110.51	110.51	IVA 16%	12.77
Transmisión	0.00	0.00	13.80	13.80	Fac. del Periodo	92.56
CENACE	0.00	0.00	0.51	0.51	DAP <sup>(2)</sup>	6.38
Energía	0.00	0.00	62.87	62.87	Adeudo Anterior	143.71
Capacidad	0.00	0.00	39.16	39.16	Su Pago	-143.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.48	0.48	<b>Total</b>	<b>\$99.65</b>

**Apoyo Gubernamental 220.26**

(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 de impresión: 24 ABR 24 11:11:49 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

71222 13-10-31 XAXX-010101 003 CFE

01 679131022878 240507 00000099 7



30DK09A383114770

**CFE-contigo**



PORTE PAGADO

CARTAS

CA09-02268

AUTORIZADO POR SEP/EX

**\$99**

(NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Repartir

-441-



Consulta de Movimientos: miércoles 01 mayo 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

JOSE ARMANDO CORTEZ PACHECO

No. Cliente: 95707317  
No. Cuenta: 19730162973032  
Cuenta CLABE: 127610001629730324  
RFC: COPA0112169D6  
Domicilio: PRIV 1RA DE 13 DE SEPTIEMBRE 1180  
SAN JUAN CHAPULTEPEC 68153  
OAXACA OAXACA DE JUAREZ

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 mayo 2024		\$0.00
( + ) Depósitos del Periodo	+	\$0.00
Depósitos ( + )		\$0.00
Intereses ( + )		\$0.00
( - ) Retiros del Periodo	-	\$0.00
Retiros ( - )		\$0.00
Comisiones ( - )		\$0.00
Saldo Final al 01 mayo 2024	=	\$0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 mayo 2024 al 01 mayo 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-05-01	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total	\$0.00
-------	--------

### Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 mayo 2024 al 01 mayo 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
Total	\$0.00		

### \* Comisiones

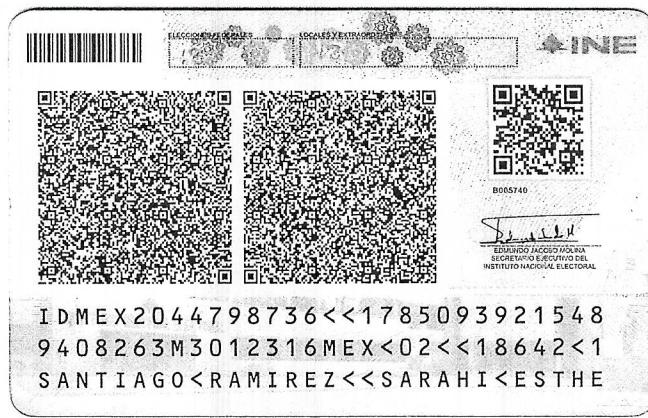
Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800-040-7777  
Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple  
BAI-020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10  
COL FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA  
C.P. 09010





9312812387



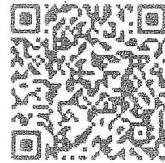
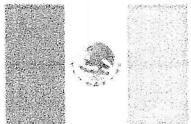
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

**SARS940826MOCNMR05**



Nombre

**SARAHI ESTHER SANTIAGO RAMIREZ**

Fecha de

27/01/2000

Folio

49354123

Entidad de registro

OAXACA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

120067199402494

**SARAHI ESTHER SANTIAGO RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de febrero 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 gozen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

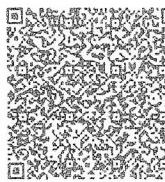
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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**

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

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

**TRÁMITE**

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/>