

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Vendedor

Fecha de Solicitud

30/05/24

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

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

Sueldo Mensual Aprobado

RECIENTE

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Martinez	Martinez	Aaron Angel	42 Años	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Peso	Estatura
1a privada de Volcan de Tacana 110	Volcanes	68020	80	1.70
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular
Oaxaca de Juarez	Mexicano	9/07/1981	9513477744	9513477744
Vive con	Estado Civil		Correo Electrónico	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) _____			
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
1 Hijos Cónyuge Padres Otros				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE	
MAMU810701HOCRROZ		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Cartilla Servicio Militar No.	
MAMU810701	C-4545547	
Tiene licencia de manejo	Número de Seguridad Social	Pasaporte No.
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	78028115356	
Clase A	No. de Licencia 01194268	Vigencia 26/06/25
		Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

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

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Angel Rufilio Martinez			X		
Madre Rosalba Martinez Garcia			X	1a Privada de Volcan de Tacana 110	En el hogar
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

Alan Martinez Perez 19 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria 30 de Abril	Alzada de Anahuac. Volcanes	1988	1994	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Jose Vasconcelos Fed 1	Carretera a San Felipe del agua	1994	1997	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





Solicitud de Empleo		Fecha <u>4/06/2024</u>	
		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <u>Martinez</u>	Apellido Materno <u>Martinez</u>	Nombre (s) <u>Aaron Angel</u>	Edad <u>42</u>	Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>79</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>	Código Postal <u>568020</u>	Teléfono Casa: <u>5030306</u> Cel: <u>9513477744 M</u>
Dirección <u>1a Privada de Volcan de Tacana N. 110 col. Volcan</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>			
Número de Seguridad Social <u>11071981</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Aaronangelmtz@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Motorista</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>MAMAB840704F72</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>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con la familia</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener un Hogar propio</u>								

DATOS FAMILIARES					
Padre <u>Angel Martinez Cerdan</u>	Vive <u>Sí</u>	Finado <u>Y</u>	Domicilio <u>1a privada de Volcan de Tacana En el Hogar</u>		Ocupación
Madre <u>Rosalba Martinez Garcia</u>	<u>Sí</u>				
Esposa (o) <u>Cynthia Perez Lopez</u>	<u>Sí</u>				
Nombre Hija (o) <u>Alan Martinez Perez</u>	<u>Sí</u>		<u>Carretera a Donaji N. 105</u>		<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>30 de Abril</u>	<u>Aldea de Anahuc s/n</u>	<u>1986</u>	<u>1994</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>José Vasconcelos Fed. 1</u>	<u>Carretera a San Felipe Jalapa</u>	<u>1994</u>	<u>1997</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</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:	
Funciones de oficina que domina:	<i>Maquina de escribir</i>
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	<i>3 años</i>	<i>1 año</i>		
Nombre de la Compañía	<i>Senerca de Oaxaca</i>	<i>Super Refacciones</i>		
Dirección	<i>Callejón a ETIa</i>	<i>Rayon N. 105 Centro</i>		
Teléfono	<i>951 149 97 11</i>	<i>951 129 96 41</i>		
Puesto que desempeñaba	<i>Vendedor</i>	<i>Repartidor.</i>		
Último sueldo	<i>\$ 3000 Semanal</i>	<i>\$ 3700 quincenal mas comisión</i>		
Motivo de su separación	<i>Problema Familiar</i>	<i>Poco trabajo</i>		
Nombre de su jefe inmediato	<i>Juan Vargas</i>	<i>Miguel Garcia</i>		
Puesto de su jefe inmediato	<i>Gerente</i>	<i>Encargado de Ruta</i>		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<i>Anuncio</i>	¿Posee automóvil propio?	<i>No</i>	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	<i>No</i>	¿Tiene deudas?	<i>No</i>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	<i>No</i>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	<i>Si</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta?	<i>No</i>	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	<i>Si</i>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<i>Lo mas pronto en caso de ser aceptado</i>				

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 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: *42 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:

Aaron Angel Martinez Martinez

4/06/24

FOLIO
010985343



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 28V DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:

OFICIALIA: 1

No. DE ACTA: 2111

MAMA810701HOCR02

FECHA DE REGISTRO:

10/8/1981 DIEZ DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

CRIP

CURP

LUGAR DE REGISTRO:

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE:

AARON ANGEL

MARTINEZ

MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO:

1/7/1981 UNO DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

LUGAR DE NACIMIENTO:

CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 15:00

PRESENTADO: VIVO

SEXO: MASCULINO

COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE:

ANGEL

MARTINEZ

CERQUEDA

NACIONALIDAD:

MEXICANA

EDAD: 28 AÑOS

NOMBRE:

ROSALBA

MARTINEZ

GARCIA

NACIONALIDAD:

MEXICANA

EDAD: 29 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 28 DE

ENERO

DEL 2019

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL

DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. OMAR HERNANDEZ MEDECIGO

NOMBRE Y FIRMA

6001106475



DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
DEPARTAMENTO DEL ARCHIVO CENTRAL
CERTIFICACIÓN DE DATOS

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 expide 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, su pena de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: V.H. VALENCIA J.

MODIFICÓ: FRANCISCO Q. PACHECO L.

COTEJÓ: FRANCISCO Q. PACHECO L.

SE INTERPRETARON LOS DATOS CONFORME A LA CIRCULAR NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991
LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAMAMA810701F72
Registro Federal de ContribuyentesAARON ANGEL MARTINEZ
MARTINEZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17010364289
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 10 DE
SEPTIEMBRE DE 2023**

MAMA810701F72

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAMA810701F72
CURP:	MAMA810701HOCR02
Nombre (s):	AARON ANGEL
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE ENERO DE 2013
Nombre Comercial:	AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:97305	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ANILLO PERIFERICO	Número Exterior: TABLAJE CATASTRAL 22203 Y 22204
Número Interior:F	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: CHOLUL	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: CARRETERA A CHOLUL

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcoSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MAMA810701HOCR02

Nombre:

AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ



Soy México

Fecha de inscripción Folio
27/01/2000 49630090
Entidad de registro
OAXACA



120067198102111

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de noviembre de 2020

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

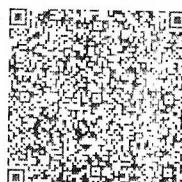
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en 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 de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (<http://persona.itai.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 legal del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social JULIETA RUIZ RAMOS con Registro Patronal D6868175102.

Información General			
Número de folio:	1037027298375323495		
Número de lote:	362422650		
RFC del patrón:	RURJ841128GE5		
Registro Patronal:	D6868175102		
Razón Social:	JULIETA RUIZ RAMOS		
Fecha y hora de recepción del lote:	2023-10-03 12:46		
Serial del certificado:	00001000000516701405		

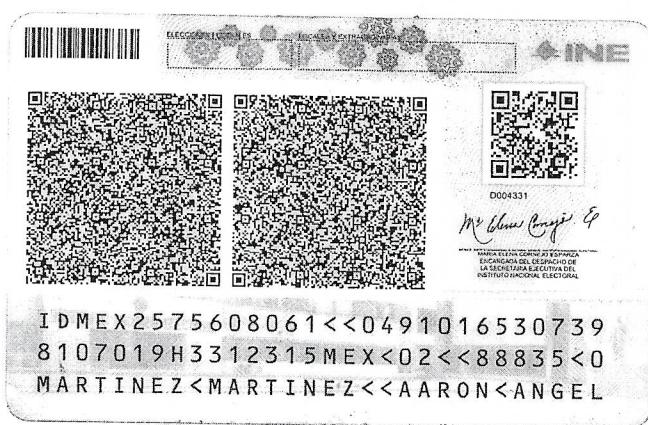
Huella Digital			
07eb59c8c2083aece52ee17868a4dea004f22704			

Concentrado General											
Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Patrón											
Registro Patronal: D686817510				Nombre: JULIETA RUIZ RAMOS							
Relación de Movimientos Operados											
Tipo	NSS	Nombre Asegurado			Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	78028115356	MARTINEZ MARTINEZ AARON ANGEL			\$ 217.70	0	001	0	02/10/2023	1	0

Sello Digital

8619C4044119A544463A55CD14DE54C49312ACA9094B917A7B9FD71CF2AD20C72B02D31A1D7C8690EBA557847F42B78F6E456D84DB443
E92193EF5AA27A17690 | 933657346



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

— INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA —

— LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA —
— JOSE VASCONCELOS —
— OAXACA



CON CLAVE DE CÉNTRICO DE TRABAJO 20DES0006Y

CERTIFICA QUE

AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
OAXACA

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.5

SEIS PUNTO CINCO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

A LOS VEINTIDOS DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO H 0004830

MARIA TERESA MEJIA SIGUENZA
EL DIRECTOR

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

CC01077



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
 Parque Via 198, Col. Cuauhtémoc
 C.P. 06500 Ciudad de México
 RFC: TME840315-KT6 11-ABR-2024 DV 5

MARTINEZ CERQUEDA ANGEL
 PÚBLICO EN GENERAL

PRV VOLCAN DE TACANA 1A 110
 TACANA
 VOLCANES
 OAXACA DE JUAREZ , OA
 C.P. 68020-CR-68005



BEL

RFC Público en General: XAXX010101000

Total a Pagar: \$ 224.00

Pagar antes de: 08-MAY-2024

Mes de Facturación: Abril

Teléfono: 951503 0306

Factura No.: 080624040022441

Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo.

Buenas noticias: **Telmex no aumentará sus precios**

Teléfonos de México te informa que debido a que la inflación se está reduciendo, **no aumentaremos los precios** de nuestros servicios, tanto en los **Paquetes Residenciales**, como en los **Paquetes Negocio**.

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	213.00
Cargos del Mes	+ 224.21
Su Pago Gracias	5-Abr-24
Cargo por Redondeo	+ 0.24
Crédito por Redondeo*	- 0.45
Saldo al Corte	\$ 224.00

(doscientos veinte y cuatro pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	187.66
IEPS 3%	5.63
IVA 16%	30.92
Total	\$ 224.21

Atención a Clientes: 800 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en
telmex.com/mitelmex

Agrega Infinitum a tu
 Línea Telmex, ahora con:

60 MEGAS
 DE SUBIDA Y DE BAJADA
 POR EL MISMO PRECIO

+ Llamadas + Claro video

Nuevo precio
389 al mes

Contrata en telmex.com

Claro video es un servicio proporcionado por un tercero. Términos, condiciones y velocidades promedio en telmex.com/terminoshopar. Vigencia al 31 de mayo de 2024.

Teléfono: 951503 0306

Mes de Facturación: Abril

Pagar antes de: 08-MAY-2024

DV 5

Total a Pagar por Servicios de
 Telecomunicaciones de
 Telmex y otros Servicios

\$ 224.00



95150303060000224002



EDICIONES CULTURALES DEL SURESTE

ALVARO EMILIANO LÓPEZ VILLAVICENCIO

Oaxaca de Juárez Oaxaca 3 de junio del 2024

El que suscribe ING Álvaro E. López Villavicencio
Gerente de Edicos. Me permito recomendar ampliamente al
Sr. Aaron Ángel Martínez Martínez, ya que el tiempo que
trabajo
con nosotros demostró ser una persona seria y responsable,
seguro estoy que usted lo comprobara, ya que es muy
eficiente
me pongo a su disposición. Mi numero celular es el
951 182 65 93
ATT Álvaro E. López Villavicencio





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAPA050512HOCRRLA2



Nombre

ALAN MARTINEZ PEREZ

Entidad de registro: **OAXACA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067200501368

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALAN MARTINEZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de junio 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 ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, 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>