

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

30/05/24

Puesto que Solicita

Vendedor

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

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

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	M A M A B 1 0 7 0 1 H O C R R R O 2	AFORE							
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	M A M A B 1 0 7 0 1	Número de Seguridad Social	78028115356	Cartilla Servicio Militar No.	C-4545547	Pasaporte No.			
Tiene licencia de manejo	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	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?	<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?	Fútbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	Estar con la familia
¿Cuál es su meta en la vida?					

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Angel Rutilio 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	Mezade Anahvac. 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	4 106 2024
	Puesto que solicita:	Preventa
	Sueldo mensual	

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Martinez	Martinez	Aaron Angel	42	1.70	79	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
7a Privada de Volcan de Tacana N. 110 col. Volcan			568020	951 347 7744	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
7/07/1981	Oaxaca	Mexicano		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
	AaronTangelm2@gmail.com	Motociclista	MAAAB40704F72			
¿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?		
Fútbol		No		Estar con la familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener un Hogar propio						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Angel Martinez Cerqueda	Si	1		
Madre				
Rosalba Martinez Garcia	Si		7a privada de Volcan de Tacana	En el Hogar
Esposa (o)				
Cynthia Perez Lopez	Si			
Nombre Hija (o)				
Alan Martinez Perez	Si		Carretera a Donaji N. 105	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
30 de Abril	Meza de Anahuac s/n	1986	1994	6	Certificado
Secundaria					
José Vasconcelos Fed. 7	Carretera a San Felipe del Agua	1994	1997	3	Certificado
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:	Maquina de escribir
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	3 años	1 año		
Nombre de la Compañía	Seneca de Oaxaca	Super Refacciones		
Dirección	Carretera a ETLA	Rayon N. 105 Centro		
Teléfono	951 149 9711	951 129 9641		
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Repartidor		
Ultimo sueldo	\$ 3000 Semanal	\$ 3700 quincenal mas comición		
Motivo de su separación	Problema Familiar	Poco trabajo		
Nombre de su jefe inmediato	Juan Vargas	Miguel Garcia		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Encargado de Ruta		

DATOS GENERALES

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

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

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados" ®



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: 42 años

2.- Género: 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 CRIP: ----- MAMA810701HOCRRR02
FECHA DE REGISTRO: 10/8/1981 DIEZ DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO 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

DIRECCION 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 expida el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Es obligado transcribir la presente disposición en la certificación que se haga, so pena de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: V.H. VALENCIA J.

MODIFICÓ: FRANCISCO Q. PACHECO L.

COTEJÓ: FRANCISCO Q. PACHECO L.



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:	MAMA810701HOCRRR02
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

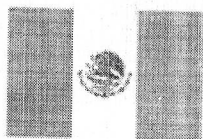
Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 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:
MAMA810701HOCRRR02

Nombre:
AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ



Soy México

Fecha de inscripción
27/01/2000

Folio
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.

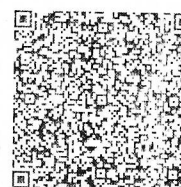
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARÍA 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 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 más reciente 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 Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social JULIETA RUIZ RAMOS con Registro Patronal D6868175102.

Información General

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

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

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
MARTINEZ
MARTINEZ
AARON ANGEL

SEXO H



DOMICILIO
PRIV 1A DE VOLCAN DE TACANA 110
COL VOLCANES 68020
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR MRMRAR81070120H800

CURP
MAMA810701HOCRRR02


FECHA DE NACIMIENTO 01/07/1981


SECCIÓN 0491

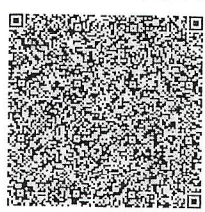
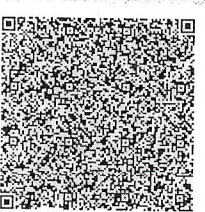

AÑO DE REGISTRO 1999 02

VIGENCIA 2023 - 2033

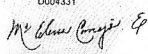


 ELEGCCION 2023 LOCALIDAD OAXACA DE JUAREZ



D004331



SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ECONOMÍA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2575608061<<0491016530739
8107019H3312315MEX<02<<88835<0
MARTINEZ<MARTINEZ<<AARON<ANGEL

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



OAXACA

— INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA —

— LA DIRECCION DE LA ESCUELA —

— JOSE VASCONCELOS —

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DES0006Y

CERTIFICA QUE

— AARON ANGEL MARTINEZ MARTINEZ —

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
OAXACA



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

TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. DE C.V.
Parque Vía 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



RFC Público en General: XAXX010101000

BEL

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	- 213.00
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 ilimitadas + Claro video

\$389
al mes

Contrata en **telmex.com**

Claro video es un servicio proporcionado por un tercero. Términos, condiciones y velocidades promedio en telmex.com/terminoshogar 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

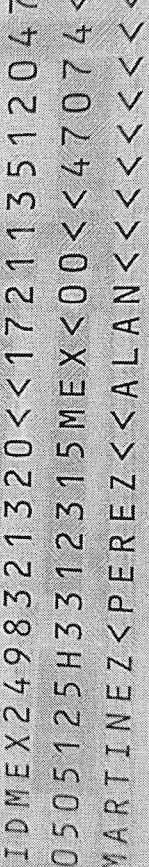


EDICIONES CULTURALES DEL SURESTE

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



951 358 35 32



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAPA050512HOCRRRLA2

Nombre

ALAN MARTINEZ PEREZ



Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



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>