



Solicitud de Empleo	Fecha <u>01/07/2024</u>
	Puesto que solicita: <u>chofer repartidor</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual <u>\$ 10,000</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Lopez</u>	Apellido Materno <u>Gomez</u>	Nombre (s) <u>Victor Manuel</u>	Edad <u>40</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>115 kg</u>	Estado Civil <u>Unión Libre</u>
Dirección <u>Lopez Cordoba #119 Col. Presidentes de Mexico</u>			Código Postal <u>68276</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>951 643 8927</u>		Sexo <u>H</u>
Fecha de Nacimiento <u>28/09/83</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>78 108 301686</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>victormichu83@hotmail</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>606890928 NSZ</u>			
¿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?				
¿Qué deporte practica? <u>No</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Repeticiones en casa</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Darle estudios profesionales a mis hijos</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
<u>Victoria Lopez Gomez</u>	<u>X</u>		<u>Pueblo Nuevo</u>	<u>Enfermera</u>
Esposa (o)				
<u>Silvia Garcia Silva</u>	<u>X</u>		<u>Pueblo Nuevo</u>	<u>Empleada</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Silvia Patricia Lopez Garcia</u>	<u>X</u>		<u>Pueblo Nuevo</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Luis Angel Lopez Garcia</u>	<u>X</u>		<u>Pueblo Nuevo</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Emiliano Zapata</u>	<u>Pueblo Nuevo</u>			<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>6.S + 108</u>	<u>Col. del maestro</u>			<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
<u>C.B.T.I.S. 26</u>	<u>San Felipe del agua</u>			<u>1</u>	<u>Ninguno</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 3 meses	1 año	1 año	6 años
Nombre de la Compañía	Grupo Air cond	Distribuidora Tamariz	Distribuidora Elva	La michelena
Dirección	Cuautitlan Izcalli	Buenavista	Xochimilco	Col. del maestro
Teléfono	555 43 21 83 8	272 54 72 89		
Puesto que desempeñaba	chale mensajero	Vendedor	Vendedor junior	Reportero
Ultimo sueldo	8,200 mensual	\$ 10,000	10,000 mensual	\$ 8000 mensual
Motivo de su separación	terminó relación laboral	problemas personales	Salic muy baja	venta de personal
Nombre de su jefe inmediato	Luis Héro	Antonio Triguero	Manuel	Lic. Enrique Lema
Puesto de su jefe inmediato	Auditor y Jefe	Gerente de ventas	Jefe de ventas	R. H.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	crucio	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		\$ 1500	
¿Vive en casa propia?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		\$ 7000	
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Hoy					

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.

Victor Manuel Lopez Gomez

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Emblizando 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: 40 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?

Ninguno

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?

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:

Diego Manuel Lopez Gomez

01/07/24

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha

01 / 07 / 24

Puesto que Solicita

CHOFER REPARTIDOR

Sueldo Mensual Deseado

\$ 9.000

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno LOPEZ	Apellido Materno GOMEZ	Nombre(s) VICTOR MANUEL	Edad 40 Años
Dirección INZARCA CARDENAS #119	Colonia PRESIDENTES DE MEXICO	Código Postal 68276	Teléfono 951643 8977
Lugar de Nacimiento Oaxaca	E-mail:	Fecha de Nacimiento 28/09/83	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1.75	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro Unión libre (Especifique)	Peso 115 Kg.

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) L06Y830928N52	AFORE Benorte
Reg. Fed. de Contribuyentes No. 606Y830928N52	Numero de Seguridad Social 7810830686
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. No
Clase y No. de Licencia C- 170000614624	Pasaporte No. No
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el Pais	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <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"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte práctica? Ninguno	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Darles estudios profesionales a mis hijos y ver que los terminen	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Reparaciones en casa

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	Ocupación
Padre				
Madre Victoria Lopez Gomez	x		Pueblo Nuevo	Empleada
Esposa (o) Silvia Garcia Silva	x		Pueblo Nuevo	Empleada
Nombres y edades de los hijos Silvia Daniela 17 años Luis Angel 12				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Emiliano Zapata	Pueblo Nuevo	DE	A	6 Certificado
Secundaria o Prevocacional C.B.T. 108	Col. del maestro			3 Certificado
Preparatoria o Vocacional C.B.T. 26	Sn Felipe del agua			1 Ninguno
Profesional				
Comercial u Otras				
Estudios que efectúa en la actualidad				
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado	



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
SEGUNDO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO -- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 3923 200670183085670 LOGV830928HOCPMC02
FECHA DE REGISTRO: 14/12/1983 CATORCE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES
LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 28/9/1983 VEINTIOCHO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES
LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 20:15 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: LA MADRE

PADRES

NOMBRE: _____
NACIONALIDAD: _____ EDAD: 0 AÑOS
NOMBRE: VICTORIA JOVITA LOPEZ GOMEZ
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 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, CENTRO OAXACA,

A 4 DE FEBRERO DEL 2015

C. OFICIAL SEGUNDO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. GUILLERMO ESPINA MORALES
NOMBRE Y FIRMA



SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



ELABORÓ: D. ROBLES S.S.

SEGUNDA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DEL CENTRO, OAXACA

ELABORÓ: PATRICIA L. JIMENEZ H.

MODIFICÓ: PATRICIA L. JIMENEZ H.

0239027

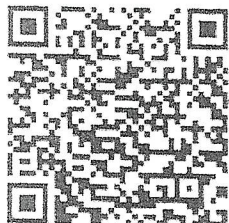
50251156



LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN EN LOS REGISTROS DEL ESTADO DE OAXACA

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SICP

SHCP[®]

LOI-M/1984/2
Registo Federal de Contribuintes

5. DOCTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ
Nombre: denominacion o razon
social

RGCH- 1612043 1970
VALIDA TU INFORMACION
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 26 DE
DICIEMBRE DE 2016



LOGV830928N52

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOGV830928N52
CURP:	LOGV830928HOCPMC02
Nombre (s):	VICTOR MANUEL
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE AGOSTO DE 2012
Nombre Comercial:	VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ

Datos de Ubicación:

Código Postal:68010

Nombre de Vialidad: AVENIDA 10 DE ENERO

Número Interior:SIN NUMERO

Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV)
Número Exterior: 601
Nombre de la Colonia: DEL MAESTRO

Contacto

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

LOPEZ

Apellido Paterno:

GOMEZ

Apellido Materno:

Nombre (s):
VICTOR MANUEL



NSS: 78108301686

4466788041



Centro de enrolamiento: UMF38

Folio: 21-1-038-0059145

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 15/06/2012

Apellido Paterno: LOPEZ

Apellido Materno: GOMEZ

Nombre (s): VICTOR MANUEL

NSS: 78108301686

CURP: LOGV830928HOCPMC02

UMF de Adscripción:

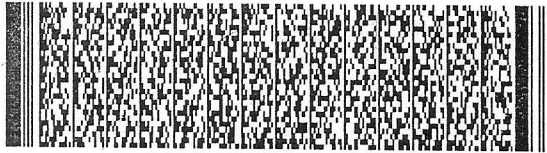
Fecha de Nacimiento: 28/09/1983

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: L CARDENAS

Número Exterior: 119

Número Interior: 0

Entre calles: GPEVICTORIA y A LOPEZ MATEOS y LO DESCON

Colonia: PTES DE MEX PUEBLO NUEVO

Código Postal: 00000

Delegación o Municipio: Oaxaca de Juárez


Entidad Federativa: OAXACA


País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Importante:

**Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.**

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
GOMEZ
VICTOR MANUEL

FECHA DE NACIMIENTO
28/09/1983

SEXO: H



DOMICILIO
C LAZARO CARDENAS 119
COL PRESIDENTES DE MEXICO 68274
OAXACA DE JUAREZ, OAX.



CLAVE DE ELECTOR LPMVC83092820H700

CURP LOGV830928HOCPMC02 AÑO DE REGISTRO 2005 02

ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCION 0470

LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1374448911<<0470072263203
8309282H2512314MEX<02<<45943<9
LOPEZ<GOMEZ<<VICTOR<MANUEL<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

15/6/24

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

LOPEZ GOMEZ VICTORIA

L CARDENAS 119 COL PTES DEMEX
LAZARO CARDENAS Y A OBREGON
PARAJE STA MARIA R I. C.P. 68275
PUEBLO NUEVO, OAX

NO. DE SERVICIO : 679010636585

RMU : 68275 01-06-05 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 12DK09A301223180

LÍMITE DE PAGO: 24 JUN 24

CORTE A PARTIR:
25 JUN 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** BFY200

MULTIPLICADOR:
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 08 ABR 24 - 06 JUN 24

TOTAL A PAGAR:

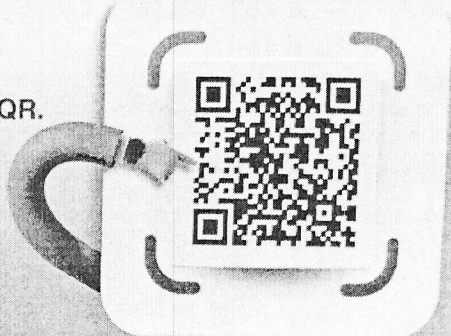
\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 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)	01837		01633		204		
Básico					150	1.031	154.65
Intermedio					54	1.255	67.77
Suma					204		222.42



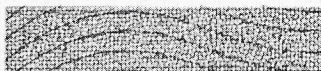
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	222.42
Distribución	0.00	0.00	289.03	289.03	IVA 16%	35.59
Transmisión	0.00	0.00	36.09	36.09	Fac. del Periodo	258.01
CENACE	0.00	0.00	1.33	1.33	DAP ⁽²⁾	17.79
Energía	0.00	0.00	164.42	164.42	Adeudo Anterior	247.87
Capacidad	0.00	0.00	102.41	102.41	Su Pago	-247.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.25	1.26	Total	\$276.67

Apoyo Gubernamental 444.84

(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: 11 JUN 24 06:24:53 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000
68275 01-06-05 XAXX-010101 001 CFE
01 679010636585 240624 000000276 0



12DK09A301223180

Repartir

-289-

CFE-contigo



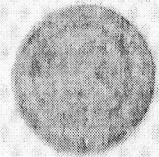
\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR



4 CURP:

LOGV830928HOCPMC02

5 APELLIDO PATERNO:

LOPEZ

6 APELLIDO MATERNO:

GOMEZ

7 NOMBRE(S):

VICTOR MANUEL

8 FECHA DE NACIMIENTO:

28/SEP/1983

9 FECHA DE EXPEDICIÓN:

14/SEP/2023

10 FECHA DE VENCIMIENTO:

14/SEP/2024

11 TIPO DE
LICENCIA

E

12 NÚMERO DE LICENCIA

170000614674

13



EDOMEX

ORGANISMO FIANCES, RESULTADOS FUERTES.

14 OFICINA EMISORA:
CUAUTITLAN IZCALLI

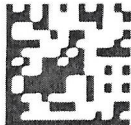
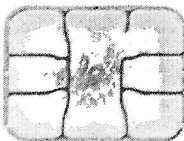
16 SEXO:
H

15 FECHA DE ANTIGÜEDAD:
14/09/2023

17 TIPO DE SANGRE:
B+

18 DONADOR DE ÓRGANOS:
SI

19 RESTRICCIONES:
NINGUNA



Luis

LIC. LUIS GILBERTO LIMÓN CHÁVEZ
SECRETARIO DE MOVILIDAD

21



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:

AUTOMÓVILES, CAMIÓNETAS Y CAMIONES DE
SERVICIO PARTICULAR

22 125154376

LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO PUEDE SER CONSULTADA EN LA PÁGINA: www.edomex.gob.mx/movilidad



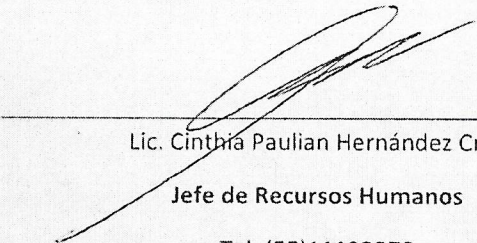
Cuatitlán Izcalli, Estado de México, 29 de junio del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos constar que la C. Víctor Manuel López Gómez labora para **GRUPO AIR COND S.A. DE C.V.** desde el día 25 DE MARZO DEL 2023 al 29 DE JUNIO DEL 2024 desempeñando el puesto de **CHOFER MENSAJERO**.

Se extiende esta carta para los fines que al interesado le convengan, Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

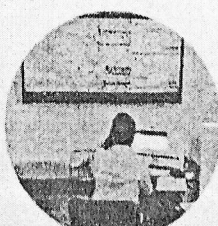
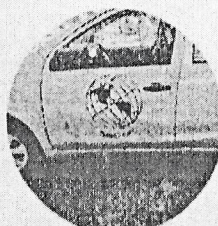
Atentamente


Lic. Cinthia Paulian Hernández Cruz

Jefe de Recursos Humanos

Tel. (55)11132270

Cel. 55 5432 1838



www.grupoaircond.mx



Grupoaircond



contacto@grupoaircond.mx



11132270



**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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



Clave:
LOGV830928HOCPMC02

Nombre
VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
27/01/2000	49676898	OAXACA



120067198303923

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de noviembre 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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>