



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: 28 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:

Solicitud de Empleo Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Fecha <u>02/05/2022</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Flores</u>	<u>Polo</u>	<u>Dionisio</u>	<u>28</u>	<u>1.71</u>	<u>87</u>	<u>Unión Libre</u>	
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo		
<u>Piedad #16 San Pablo Coapan, Oaxaca, Ver.</u>			<u>91400</u>	<u>228118-1282</u>	<u>M</u>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>09 octubre 1993</u>	<u>Xalapa</u>	<u>Mexicana</u>	<input type="radio"/>	<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				
<u>65119302837</u>	<u>dionisio258@gmail.com</u>	<u>Si</u>	<u>FOPD9310095A6</u>				
¿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?				
<u>Ninguno</u>			<u>No</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?			¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
<u>Tener un buen empleo para salir adelante y cumplir mis metas y</u>			<u>Escuchar música</u>				
<u>Propositos</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>J. de Jesús Flores López</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Fco. I. Madero S/N</u>	<u>Campesino</u>
Madre				
<u>Leda Polo Zardillo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Fco. I. Madero S/N</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa (o)				
<u>Lorena P. Vas García</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Piedad #16</u>	<u>Ama de Casa</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Enrique C. Velasquez</u>	<u>San Pablo Coapan</u>	<u>2000</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>San Juan de los Rios</u>	<u>San Pablo Coapan</u>	<u>2006</u>	<u>2009</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:

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	2020-2021	2013 a 2015	2010 a 2013	
Nombre de la Compañía	Distribuidora ^{vale}	Grupo Salinas	Genmax	
Dirección	Col. Zamora	Xalapa - Naoling	Plaza Gistal Xalapa	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Preventa	Jefe Cobranza y Reg.	Operario	
Ultimo sueldo	1000	3500	900	
Motivo de su separación	no alcanza sueldo	Melortede personal	no alcanza sueldo	
Nombre de su jefe inmediato	Yazzer abaron	J. Jesus Libreras	Ruth Ramos	
Puesto de su jefe inmediato	gerente	Gerente Cobranza	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Preguntando		Si		Halika	2021
¿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?		
¿Vive en casa propia?		Si		No	
¿Paga renta?	No	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Lo más pronto posible					

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

ACTA DE NACIMIENTO

CURP
ETIQUETA

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

301120194000401

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 01	ACTA No. 00049	LOCALIDAD NAOLINCO DE VICTORIA	FECHA DE REGISTRO		
MUNICIPIO O DELEGACION NAOLINCO			ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ	DIA 31	MES 03	AÑO 94

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

NOMBRE **DIONISIO** (NOMBRE(S)) **FLORES** (PRIMER APELLIDO) **POLO** (SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO **09 DE OCTUBRE DE 1993.-** HORA **04:10**

LUGAR DE NACIMIENTO **SALAPA** (LOCALIDAD) **SALAPA** (MUNICIPIO O DELEGACION) **VERACRUZ** (ENTIDAD FEDERATIVA)

FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐
PADRES

NOMBRE DEL PADRE **JESUS FLORES LOPEZ.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-** EDAD **52** AÑOS

DOMICILIO **CONOCIDO EN SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

NOMBRE DE LA MADRE **LUCIL POLO MARCILLO.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-** EDAD **37** AÑOS

DOMICILIO **CONOCIDO EN SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

ABUELOS

ABUELO PATERNO **ESTANISLAO FLORES GONZALEZ.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-**

ABUELA PATERNA **FLORENTINA LOPEZ MAMPIL.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-**

DOMICILIO(S) **CONOCIDO EN SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

ABUELO MATERNO **URRIBO POLO ARTELLANO.- PINADO.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-**

ABUELA MATERNA **IGRACIA MARCILLO DOMINGUEZ.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-**

DOMICILIO(S) **CONOCIDO EN SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

TESTIGOS

NOMBRE **MARIA DEL CONSUELO CASTILLO DE ROSA.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-** EDAD **32** AÑOS

DOMICILIO **JUANES No. 14, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

NOMBRE **ROSAELINO SILVERA CUEVAS.-** NACIONALIDAD **MEXICANA.-** EDAD **41** AÑOS

DOMICILIO **CONOCIDO EN EL NARANJILLO, NAOLINCO DE VICTORIA, VERACRUZ.-**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS
DOMICILIO _____

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Jesus Flores Lopez *Lucil Polo Marcillo*

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Rosario Rivera

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE

EL C. OFICIAL **10.** DEL REGISTRO CIVIL

LIC. XOXITL MARTHA PATRICIA MARTINEZ RAMIREZ.

PULGAR DERECHO

NOMBRE

FIRMA





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FLORES
POLO
DIONISIO

EDAD 18
SEXO H

DOMICILIO
C PIEDAD 16

LOC SAN PABLO COAPAN 91400
NAOLINCO, VER.

FOLIO 1230082108971 AÑO DE REGISTRO 2012 00

CLAVE DE ELECTOR FLPLDN93100930H300

CURP FOPD931009HVZLLN02

ESTADO 30 MUNICIPIO 113

LOCALIDAD 0029 SECCION 2601

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



26013063827

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



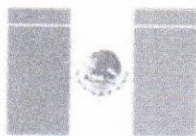
ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FOPD931009HVZLLN02

Nombre
DIONISIO FLORES POLO



Fecha de inscripción
08/01/2002

Folio
86800696

Entidad de registro
VERACRUZ



130112199400048

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIONISIO FLORES POLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de abril 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

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 integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



HACIENDA



SAT

Servicio de Administración Tributaria

FOPD9310095A6
Registro Federal de ContribuyentesDIONISIO FLORES POLO
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 15060532872
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

HACIENDA

Servicio de Administración Tributaria



SAT

Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 14
DE ABRIL DE 2021

FOPD9310095A6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOPD9310095A6
CURP:	FOPD931009HVZLLN02
Nombre (s):	DIONISIO
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	POLO
Fecha inicio de operaciones:	12 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE DICIEMBRE DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 09319	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: F.C DE RIO FRIO	Número Exterior: 419
Número Interior: G	Nombre de la Colonia: CUCHILLA DEL MORAL IV UII
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTAPALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: SIN REFERENCIA

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE
MÉXICO

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 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

1-2380

JESUS FLORES LOPEZ

PIEDAD S N
SAN PABLO COAPAN, C.P. 91400
SAN PABLO COAPAN, VER

TOTAL A PAGAR:

\$66

(SESENTA Y SEIS PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

NO. DE SERVICIO : 830910800283

RMU : 91400 91-08-16 XAXX-010101-003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 MAY 22

**CORTE A PARTIR:
03 MAY 22**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: FM655J MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 FEB 22 - 18 ABR 22

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	---------------------------------------	---	------------------	-----------------	-------------------

Energía (kWh)	00237	00173	64		
Basico			64	0.892	57.08
Suma			64		57.08



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	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	57.08
Distribución	0.00	0.00	109.70	109.70	IVA 16%	9.13
Transmisión	0.00	0.00	11.25	11.25	Fac. del Período	66.21
CENACE	0.00	0.00	0.47	0.47	Adeudo Anterior	80.20
Energía	0.00	0.00	43.46	43.46	Su Pago	-80.00
Capacidad	0.00	0.00	28.10	28.10	Total	\$66.41
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.38	0.38		

Apoyo Gubernamental 208.22

(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.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 02 de mayo de 2022
Folio de la solicitud: 1651497421941694958318

Instituto Mexicano del Seguro Social



DIONISIO FLORES POLO
Número de Seguridad Social es: 65119302837

Asociado a la CURP:
FOPD931009HVZLLN02



Imprime y recorta ✂

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:02 de mayo 2022, 08:17:01|Folio:1651497421941694958318|RFC:|Nombre o Razon Social:DIONISIO FLORES POLO|Carp:FOPD931009HVZLLN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65119302837||

Sello Digital: ok4w9n6W1qWzk5FE8F6wDLcHFONtQ0CRTq1OAFXOAXfQDNb1b43N0YdWfCXX1Ku2xO8JFHrvk+LV6ttVgUGdtc0A PDIFWLMV45gJv8irvgZgw61dxlauoGDqZEh2UdzjfsVM5u9veBYrZnaxtoX69aRFT8ys6tJjYO4CCh/v0duFosE24Opz2o

Secuencia Notarial: ba9d90bd-2449-43cf-aa5e-2926624dd441

Número de Serie: 00000000000000000001

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Coacoatzintla, Ver. A 05 de Octubre de 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. **Zaid Hernández Medina** Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al C. **Dionisio Flores Polo**, por lo cual puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE


C. **Zaid Hernández Medina**.

C. Leandro Valle # 1
Col. Cuauhtémoc
Coacoatzintla, Ver.
Cel. 228-139-0624

A QUIEN CORRESPONDA:

Quien suscribe y firma, **L.I. LINO SOLANO LANDA**, con domicilio en calle La Gloria No. 83 Col. Cuauhtémoc Coacoatzintla, Ver, me permito por este medio hacer de su conocimiento que el **C. DIONISIO FLORES POLO es una persona honesta, responsable y trabajadora, ya que la conozco desde hace 15 años y considero que es de alta calidad humana y de confianza, con domicilio en calle Piedad No.16 San Pablo Coapan. Con tal razón considero pertinente expedir de manera amplia la presente carta de:**

RECOMENDACIÓN.

Por lo cual firmo la presente a los 5 días del mes de octubre del 2021 en la ciudad de Coacoatzintla, ver.

ATENTAMENTE.



L.I. LINO SOLANO LANDA
2281092377



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

SOR JUANA INES DE LA CRUZ

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DTV0876Y

CERTIFICA QUE

DIONISIO FLORES POLO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) FOPD931009HVZLLN02

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.2

SIETE PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN NAOLINGO, VERACRUZ

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

U 2406363

CRUZ ELUZAI JARILLO ESCALONA
EL DIRECTOR

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

Esposa

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RIVAS
GARCIA
LORENA
DOMICILIO
AND PIPILA 7 BIS
LOC VISTA HERMOSA 1A MANZANA 91380
JILOTEPEC, VER.

FECHA DE NACIMIENTO
29/10/1989
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR RVGRLR89102930M500
CURP RIGL891029MVZVRR05

ESTADO 30 MUNICIPIO 094 SECCION 2176
LOCALIDAD 0032 EMISION 2019 VIGENCIA 2029

ANG DE REGISTRO 2010 01

dionisiof258@gmail.com

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE EXISTENCIA

DEL REGISTRO DE POBLACION

Clave:

RIGL891029MVZVRR05

Nombre:

LORENA RIVAS GARCIA



Fecha de inscripción
09/05/1998

Folio
16795244

Entidad de registro
VERACRUZ



130093199000126

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LORENA RIVAS GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

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 **TEL CURP**, 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.iftai.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/>