

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 14 de julio de 2024

Folio de la solicitud: 17209890258561182018111



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 depositaran tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarlo.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:14 de julio 2024, 14:30:25|Folio:17209890258561182018141|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN NOEL BUCCIO GARCIA|Cupr.BUG|650131HVZCRN08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65916515136||

Sello Digital: j0wUUGEjbjupZ3XYwram4gQZcwY3f4fwD/4QRy4zkM5LUZNm2XymeWyu2eBD1A2ij/tY6TGgaoFZ?/EylHc8YBgX6dwRczzyyNfxONXNXXT2BYAjuu+bUOg03QF5vzA98NVEV7zIkMgqii7zgMNsYvt12eQnYMA?Dt+3anpOpeRc4du9pBjC

Secuencia Notarial: 5d8acdac-22a2-41e8-b1fd-66e940839926

Número de Serie: 00000000000000000001

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

**SAT**



BUGJ650131TQ0  
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN NOEL BUCCIO GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 17050525283  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 15 DE JULIO DE 2024**



BUGJ650131TQ0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BUGJ650131TQ0
CURP:	BUGJ650131HVZCRN08
Nombre (s):	JUAN NOEL
Primer Apellido:	BUCCIO
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 2001
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE NOVIEMBRE DE 2001
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91725	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CONDOMINIO COSAMALOAPAN	Número Exterior: 7
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GEOVILLAS DEL SOL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

Página [1] de [3]

**HACIENDA**

**SAT**

### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde las 08:00 a las 18:00 hrs.  
Número SAT 55 627 22 718 y para el extranjero el +52 55 627 22 726



**Contacto**

Av. Hidalgo 777 col. Cuernavaca 62000 Cuernavaca, Morelos  
Atención telefónica desde cualquier teléfono del país  
Número CAT 55 617 22 713 y para el resto del país  
55 617 22 703



Grupo Metropolitano de Agua  
y Saneamiento SAPI de CV

Santos Pérez Abascal 1170  
Fracc. Moderno  
C.P. 91918  
Veracruz, Ver.  
RFC: GMA 150717625  
Régimen General de Ley Personas Morales



## CLIENTE:

ROSALIA GARCIA ZAMUDIO VDA. DE BUCCIO

R.F.C.:

## DOMICILIO DE INMUEBLE:

Calle ECUADOR, No. 346 loc LEY 118/MONTESINOS  
Col. MEXICO, CP. 91755, VERACRUZ

FECHA DE EMISIÓN: 01/09/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/09/2024

FECHA DE IMPRESIÓN: 02/09/2024

PERÍODO DE FACTURACIÓN: 09/2024

INMUEBLE: 7935

CONSUMOS		HISTORIAL DE CONSUMO		DATOS COMERCIALES	
Número de medidor		Tipo de Conexión		Ruta de recorrido	
Lectura actual (m3)		CUOTA FIJA		1-VER-34 - 1920	
Fecha lectura actual		Servicios		Tarifa	
Lectura anterior (m3)		AGUA+DRENAJE+SANEAMIENTO		URBANO-MEDIO-SUB-1	
Fecha lectura anterior		FECHA DE VENCIMIENTO			
Consumo facturado (m3)		14/09/2024			
FACTURACIÓN MES ACTUAL		IMPORTE		Número de Referencia	
.DESC. 50% PEN/JUB AGUA 0%			\$ 232.39	1276928Z	
IVA 0			\$ 0.00	Subcategoría	
.DESC. 50% PEN/JUB DRENAJE			\$ 92.96	CASA HABITACION	
IVA 16% DRENAJE			\$ 14.87	Lugar de expedición	VERACRUZ
.DESC. 50% PEN/JUB SANEAMIENTO			\$ 92.96	Localidad	VERACRUZ
IVA 16% SANEAMIENTO			\$ 14.87	Forma de pago	
.SERVICIOS AMBIENTALES			\$ 4.18	Método de pago	
				MENSAJE	
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE NO LLEVAN IVA			\$ 232.39	Las Tarifas aplicables en septiembre 2024 se	
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE SI TIENEN IVA			\$ 185.92	ajustan en un 1.05%, en base al INPC de julio	
SUMA DEL LOS IVAS			\$ 29.74	2024 mas el 0.4983%.	
SERVICIOS AMBIENTALES			\$ 4.18	Ambas actualizaciones publicadas en la	
TOTAL DE FACTURACIÓN DEL PERÍODO			\$ 452.23	gaceta oficial extraordinaria No. 024 de fecha	
TOTAL A PAGAR DEL PERÍODO MÁS REZAGO			\$ 452.23	18 de enero 2021. En términos del acuerdo	
				del consejo consultivo ciudadano NO.	
				IMA/3CC/ORD/056/2020 DE FECHA 24 DE	
				DICIEMBRE DE 2020.	
				Estimado Usuario: si usted realizó el pago del	
				presente periodo en tiendas de conveniencia	
				o vía transferencia electrónica, haga caso	
				omiso al presente recibo.	
				Periodos de rezago:	0

TALÓN DE PAGO	
FECHA DE VENCIMIENTO	
	14/09/2024
14/09/2024	
TOTAL A PAGAR	
	\$ 452.23
MULTIPAGO	
Bancos	
Farmacias	
Autoservicios	

0900429449282024091400000452237

00000000000004294492843536262

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENIDAD



**Clave:**

**BUGJ650131HVZCRN08**

**Nombre**

**JUAN NOEL BUCCIO GARCIA**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**11/11/2002**

**Folio**

**93316592**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



130193197002881

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUAN NOEL BUCCIO GARCIA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 26 de junio 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 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.jfai.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/>



L<UB0P3FXWG<BUGJ650131HVZCRN0  
BUCCIO<<JUAN<NOEL<G<<<1220263



Identificador Electrónico

30193000120200048387



Clave Única de Registro de Población

BUGJ650131HVZCRN08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	18/06/1970	5	2881

#### Datos de la Persona Registrada

JUAN NOEL

BUCCIO

GARCIA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

31/01/1965

VERACRUZ

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

MOISES

BUCCIO

RAMIREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSLIA

GARCIA

ZAMUDIO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

#### Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 10 días del mes de Noviembre de 2020. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

Q1 VH Sj Y1 MD Ez MU hW Wk NS Tj A4 fE pV QU 4g Tk 9F TH xC VU ND SU 98 R0 FS Q0 IB  
ID Ez MD ES Mz Aw MD Ex OT cw MD I4 OD Ew fE 18 Mz Eg ZG Ug ZW 5l cm 8g ZG Ug MT  
k2 NX xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

13019300011970028810



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



noelbuccio65@gmail.com

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ—LLAVE



DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA MEDIA

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

CERTIFICADO NUMERO

A-009797

A850609642

LA DIRECCION DEL PLANTEL

NOMBRE

INSTITUTO HIDALGO

CLAVE

170N2

UBICADO EN

LOCALIDAD

VERACRUZ VER

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, CERTIFICA QUE:

JUAN NOEL BUCCIO GARCIA

NUM. DE MATRICULA  
00-117358

DGEM

ACREDITO LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO CON LAS ASIGNATURAS PROPEDEUTICAS DE  
CIENCIAS SOCIALES (ADMINISTRATIVAS), CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE EN LA MODALIDAD ESCOLARIZADA, CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

PRIMER GRADO	MATEMA- TICAS I	ESPAÑOL I	ETIMOLOGIAS DEL ESPAÑOL	GEOGRAFIA HUMANA	HISTORIA UNIVERSAL	INGLES I	LITERATURA ISPANO- AMERICANA	LOGICA	HIGIENE GENERAL	INFORMA- CION PRO- FESIONAL	FISICA I	QUIMICA I	SOCIOLOGIA	HISTORIA DEL ARTE
	9	9	8	9	7	8	8	7	8	A	**	**	8	8

SEGUNDO GRADO	HISTORIA Y PROBLE- MAS POLI- TICOS, ECO- NOMICOS Y SOCIALES DE MEXICO	INTRODUC- CION A LA FILOSOFIA Y METODO- LOGIA	PSICOLOGIA GENERAL	INGLES II	LITERATURA UNIVERSAL	TOTAL DE MATERIAS	FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS			PROMEDIO GENERAL	
							DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
	9.	9.	7.	8.	9.	22	3	9	83	28	6	85	8.2	
	BIOLOGIA	MATEMA- TICAS II	BOTANICA	DIBUJO TECNICO	ESPAÑOL II	ESTADISTICA	FISICA II	INTRODUC- CION A LA ANTROPO- LOGIA	INTRODUC- CION A LA ECONOMIA	LITERATURA MEXICANA	PEDAGOGIA	QUIMICA II	ZOOLOGIA	FISICO- QUIMICA
	**	**	**	**	8.	7	**	10	10	8	**	**	**	**

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO COMPLETO EN  
VERACRUZ VER A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 1985

P.D ALICIA REBOLLEDO TERRAZAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO(A)

LIC. ANTONIO REBOLLEDO AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A)

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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<i>Buccio Garcia Juan Noel</i>			<i>59</i>			<i>separado</i>	
Dirección <i>Rep. de Ecuador #346 1/10 y 118 y Montesinos</i>			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo	
Fecha de Nacimiento <i>31/01/1965</i>		Lugar de Nacimiento <i>Veracruz</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <i>6591651513-6</i>		Correo electrónico (e-mail) <i>noelbuccio65@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes <i>Si Si</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?							

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre					
Madre					
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
Secundaria						
Preparatoria <i>Instituto Hidalgo</i>		<i>83</i>	<i>85</i>	<i>2</i>	<i>titulo</i>	
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				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo		
<i>Publicidad</i>	<i>No</i>					
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda			
<i>No</i>						
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
<i>No</i>						
¿Vive en casa propia?	<i>Padres</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual		<i>No</i>			
¿Puede viajar?						
Fecha en que podría presentarse a trabajar						
<i>En la que sea solicitado</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.

*Juan José Bucio García*

Nombre y Firma del Solicitante



**DTS México**  
Una Compañía del Grupo Mars

A QUIEN CORRESPONDA:

VERACRUZ, VER A 20 DE AGOSTO DEL 2008

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AL SR.  
*JUAN NOEL BUCCIO GARCIA* A QUIEN VENIA DESEMPEÑANDO EL  
PUESTO DE VENDEDOR, TIEMPO DURANTE EL CUAL SE DESEMPEÑO  
COMO UNA PERSONA COMPROMETIDA, TRABAJADORA Y  
RESPONSABLE.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO A SUS ORDENES.

ATENTAMENTE

  
LIC. ADRIANA FERNANDEZ MORALES  
COORDINADORA P&O  
CEDIS VERACRUZ

ACACIAS LOTE 7B MANZANA V CIUDAD INDUSTRIAL BRUNO PAGLIAI C.P. 91697  
VERACRUZ, VER. TELEFONO (229) 9.20.93.84, 9.20.93.86, 9.20.93.89  
FAX 9.20.93.92

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA

18/sept. /2024

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Juan Noel Buccio García			
Dirección			
Rep. de Ecuador #346 1/1ey 118 x Montes de col. Mexico			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
31	01	1965	59 Separado
Teléfono		Nivel Académico	
22-91 07-70-99		Bachillerato	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	65 013 14 H 30 12316			2030	
Licencia de Manejo	A 180 94 02			20/12/2026	
Seguridad Social					
IMSS	6591651513-6				
R.F.C.	DUGJ650131TQØ				
CURP	BUGJ650131HVZCRN08				
Observaciones y Comentarios					

**3. REFERENCIAS VECINALES**

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Teresa d/Jesus Buccio		Ama de casa	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo.	50 años
Dirección		Teléfono	
Rep. de Ecuador # 342		22-92-65-45-53	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Omar Menzanares		Empleado	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Rep. de Ecuador # 338		22-99-04-81-79	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios		Documento	Periodo
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura		Estatus	
Bachillerato			
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
Inst. H. da Igó		<input checked="" type="checkbox"/> Titulado	

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	Nadie
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

##### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

##### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	
Ropa y Calzado	
Transporte	
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	\$ 800.00	1 año	
NO	Banamex		

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	
Ubicación		Valor Estimado	
Vive con su Mama			

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre
Concubina	Carmela Ortiz González

Edad	Ocupación	Depende económicamente
61	Empleada	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**b) Actividades Sociales**

Religión		
<input type="checkbox"/> Católica	<input checked="" type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	NO
2. Eventos comunitarios	NO

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
Ninguno		

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	24
Plazas públicas	1
Parques naturales	NO
Parques de diversiones	30
Cine	

**f) Pasatiempos**

Actividad	Frecuencia

## 7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
2			1		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
Rep. de Ecuador					
Entre las calles					
ley 118 y montesinos					
Referencias					
vía tiende en la esq. Ab. Plan del nro					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial				
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:					
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? <input type="checkbox"/> Sí					

## 8. SALUD

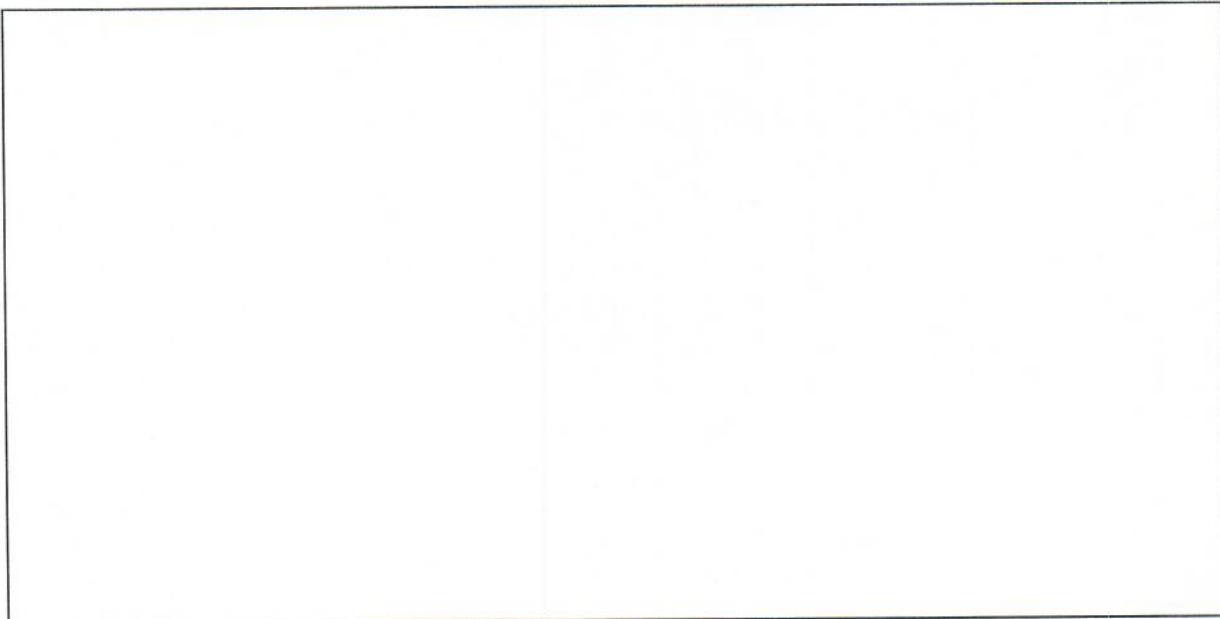
Servicios médicos con los que cuenta la familia:			
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	<i>No</i>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	<i>No</i>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	<i>No</i>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	<i>No</i>
Familiares con enfermedades crónicas:	<i>No</i>

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada



Candidato interior de la casa



Clave:  
**BUGT591115MVZCRR02**

Nombre  
**TERESA DE JESUS BUCCIO GARCIA**

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE MÉXICO** | GOBERNACIÓN | RENAPO



130193196607202

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**TERESA DE JESUS BUCCIO GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de septiembre 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 800 811 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 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>

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR



Buccio

SEXO

NOMBRE  
BUCCIO  
GARCIA  
TERESA DE JESUS

DOMICILIO  
CJON SANTO DOMINGO 827  
COL FORMANDO HOGAR 91710  
VERACRUZ, VER.

CLAVE DE ELECTOR BCGRTR59111530M501  
CURP BUGT591115MVZCRR02  
FECHA DE NACIMIENTO 15/11/1959  
SECCIÓN 4277  
AÑO DE REGISTRO 2001 03  
VIGENCIA 2023 - 2033