

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: 17209890258561182018141



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:14 de julio 2024, 14:30:25|Folio:17209890258561182018141|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN NOEL BUCCIO GARCIA|Carp:BUGJ650131HVZCRN08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65916515136||

Sello Digital: j0wUUGELjbupZ3XYwram4gQZcwY3f4fwD/4QRy4zkM5LUZnm2XymeWyu2eBD1A2ij/tY6TGgaoFZ77EylHc8YBgX6dwRcyyNExONXNXXT2BIYAJuu+bUOg03OF5yzA98NVEVZlxKMgojuZqMNoYxtl3gQoXMZDty2qanQnroRxEdyl8PNÉ2

Secuencia Notarial: 5d8adcdac-22a2-41e8-b1fd-66e940829975

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT

SERVICIO DE REGISTRO FISCAL



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

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT

SERVICIO DE REGISTRO FISCAL

Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca CP 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier teléfono de país:
Módulo SAT 55 627 22 710 y para el exterior de país:
(+52) 55 627 22 710



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca CP 56300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier teléfono
Módulo SAT 55 62 12 718, para el extranjero desde
+52 55 62 12 718



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	Número de Referencia	
Consumo facturado (m3)		14/09/2024	1276928Z	
FACTURACIÓN MES ACTUAL		IMPORTE	Subcategoría	
.DESC. 50% PEN/JUB AGUA 0%		\$ 232.39	CASA HABITACION	
IVA 0		\$ 0.00	Lugar de expedición	VERACRUZ
.DESC. 50% PEN/JUB DRENAJE		\$ 92.96	Localidad	VERACRUZ
.IVA 16% DRENAJE		\$ 14.87	Forma de pago	
.DESC. 50% PEN/JUB SANEAMIENTO		\$ 92.96	Método de pago	
.IVA 16% SANEAMIENTO		\$ 14.87	MENSAJE Las Tarifas aplicables en septiembre 2024 se ajustan en un 1.05%, en base al INPC de julio 2024 mas el 0.4983%. Ambas actualizaciones publicadas en la gaceta oficial extraordinaria No. 024 de fecha 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 realizo el pago del presente periodo en tiendas de conveniencia o vía transferencia electrónica, haga caso omiso al presente recibo.	
.SERVICIOS AMBIENTALES		\$ 4.18		
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE NO LLEVAN IVA		\$ 232.39		
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE SI TIENEN IVA		\$ 185.92		
SUMA DEL LOS IVAS		\$ 29.74		
SERVICIOS AMBIENTALES		\$ 4.18	Períodos de rezago: 0	
TOTAL DE FACTURACIÓN DEL PERÍODO		\$ 452.23		
TOTAL A PAGAR DEL PERÍODO MÁS REZAGO		\$ 452.23		

TALÓN DE PAGO			
Inmueble	7935	FECHA DE VENCIMIENTO	14/09/2024
Factura	42944928	TOTAL A PAGAR	\$ 452.23
Período de facturación	09/2024		
Rezago	\$ 0.00	MULTIPAGO Bancos Farmacias Autoservicios	 09004294492820240914000000452237 000000000000004294492843536262
Subtotal mes + rezago	\$ 452.23		
I.V.A del período 16%	\$ 29.74		
Saldo a favor			

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



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 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/>

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

SSP
Secretaría de
Seguridad Pública

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



JUAN NOEL
BUCCIO GARCIA

TIPO
B

CURP
BUGJ650131HVZCRN08
FECHA DE NACIMIENTO
31/01/1965
FECHA DE EMISION
20/12/2023
FECHA DE EXPIRACION
20/12/2028
IDENTIFICADOR DE CONDUCTOR
UB0P3FXWG



30-VERACRUZ

MÉXICO

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ



SEXO
M
GRUPO SANGUINEO
B+
RESTRICCIONES
LENTES
DONADOR DE ORGANOS
NO
ANTIGÜEDAD
16/10/2009
LUGAR
VERACRUZ 2
AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE
CARGA Y PARTICULAR


Cap. Cuauhtémoc Zúñiga Borillo
Secretario de Seguridad Pública



VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

A1809402

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



Identificador Electrónico

30193000120200048387



Clave Única de Registro de Población

BUGJ650131HVZCRN08



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialía	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
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:
ROSALIA	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:

Ql VH Sj Y1 MD Ez MU hW Vlk NS Tj A4 IE pV QU 4g Tk 9F TH xC VU ND SU 98 R0 FS Q0 iB
iD Ez MD E5 Mz Aw MD Ex OT cw MD I4 OD Ew IE 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



[Firma manuscrita]

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.

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
BUCCIO
GARCIA
JUAN NOEL

SEXO H


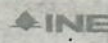
DOMICILIO
C PASEO DE CAMPOREAL 315
FRACC PALMA REAL II 91697
VERACRUZ, VER.




CLAVE DE ELECTOR BCGRJN65013130H300

CURP BUGJ650131HVZCRN08 AÑO DE REGISTRO 1991 03


FECHA DE NACIMIENTO 31/01/1965 SECCIÓN 4485 VIGENCIA 2020 - 2030



ED08127


EDMUNDO JACCATRACOLNA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2081220362<<4485048235648
6501314H3012316MEX<03<<13073<0
BUCCIO<GARCIA<<JUAN<NOEL<<<<<

noelbuccio65@gmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ—LLAVE

DIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA MEDIA

CERTIFICADO NUMERO

A-009797

A850609642

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

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	MATEMATICAS I	ESPAÑOL I	ETIMOLOGIAS DEL ESPAÑOL	GEOGRAFIA HUMANA	HISTORIA UNIVERSAL	INGLES I	LITERATURA HISPANO-AMERICANA	LOGICA	HIGIENE GENERAL	INFORMACION PROFESIONAL	FISICA I	QUIMICA I	SOCIOLOGIA	HISTORIA DEL ARTE
	9	9	8	9	7	8	8	7	8	A	**	**	8	8

SEGUNDO GRADO	HISTORIA Y PROBLEMAS POLITICOS, ECONOMICOS Y SOCIALES DE MEXICO	INTRODUCCION A LA FILOSOFIA Y METODOLOGIA	PSICOLOGIA GENERAL	INGLES II	LITERATURA UNIVERSAL
	9	9	7	8	9
	BIOLOGIA	MATEMATICAS II	BOTANICA	DEBUJO TECNICO	ESPAÑOL
	**	**	**	**	8

TOTAL DE MATERIAS	FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS			PROMEDIO GENERAL
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
22	3	9	83	28	6	85	8.2

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)



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Buccio Garcia	Juan	Noel	59			Separado
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
Rep. de Ecuador #346 1/14 118 y Montesinos				Casa: Cel: 2291677099		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
31/01/1965	Veracruz	Mexicana				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
6591651513-6	noelbuccio65@gmail.com	Si	Si			
¿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?		
Ninguno		No				
¿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					
Instituto Hidalgo		83	85	2	Titulo
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				
Ultimo 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
Publicidad	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		NO	
¿Vive en casa propia?	Padres	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		NO	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En la que sea solicitado			

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 ROSE BUCCO GARCIA

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

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 Garcia				
Dirección				
Rep. de Ecuador #346 1/2 y 118 y Montesino col. Mexico				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	59	Separado
31	01	1965		
Teléfono			Nivel Académico	
22-91-07-70-99			Dactilógrafo	

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	6501314H3012316		2030		
Licencia de Manejo	A1809402		20/12/2026		
Seguridad Social					
IMSS	6591651513-6				
R.F.C.	BUGJ650131TQØ				
CURP	BUGJ650131HVZCRN08				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Teresa d/Jesus Bucho		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 Menzanes			
Tipo de relación	Vecino	Tiempo de conocerlo.	Empleado
Dirección		Teléfono	
Rep. de Ecuador #338		22-99-04-81-79	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	Nadina
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

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Concubina	Carmen Ortiz Gonzalez

Edad	Ocupación	Depende económicamente
61	Empleado	<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

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

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	1
Plazas públicas	24
Parques naturales	1
Parques de diversiones	NO
Cine	30

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				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	<input type="checkbox"/> Loseta	<input type="checkbox"/> Cemento	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Rep. de Ecuador							
Entre las calles							
1er 118 y Montesino							
Referencias							
una tienda en la esq. Ab. Plan del río							
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 checked="" 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? Si							

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



Soy México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
BUGT591115MVZCRR02

Nombre
TERESA DE JESUS BUCCIO GARCIA

Entidad de registro: VERACRUZ



GOBIERNO DE MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO





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 al **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 ARCO 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>

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



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

SEXO

