

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado	
01		NSS:	5014943013 - 9
Modalidad	UMF 058	CURP:	CACS940511HYNHNMN12
10		Nombre:	SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

RECIENTE NACIDO LOPEZ MEDINA

Agregado de Identidad

15120209

Mes de nacimiento

08

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Firma del asegurado

MÉRIDA YUCATÁN

10 AGOSTO 2020

Lugar y fecha

CAGG830903MYNLZR09

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original:

|||invocante:portalamssdigital||Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS||Fecha:10 de agosto 2020, 15:36:58||Folio:1597091722824477080985||Nombre o Razón Social:SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS||Curp:CACS940511HYNHNMN12||Número de Seguridad Social:50149430139||

Sello digital:

d03tXoGu6m+qe+/8yo0E7tTChaNzeFey4u8CCaKjONHpw4djCKzb26BJAUUp/xijJ/vXy8dwCOpP81YRpLw07+j2mtT4ex1zAqbLmLgVfjd2cysCOn4G5IxryqybCV CSSn7+btF4R5eb7whFGi4CSzkhpuq6s42ohalFPZ1x7Y1G79KK5qjDeNzl/ZySB3okObAhspSorZ/TaUGMRohj28Cr8HmacMY6HsrWg44J0kkIKJdfww2x/qhpwUrcx1DeoGkV7CUCqOd3uSWkul/chUQsprA1sisnWAtJG9rROFTNgrIdkrgyBcZH1agwllOssShi2nGOS4pXF07JS/GA==

Secuencia notarial:

ebb8f385-f147-4b26-9808-ef76ddef7d2e

Número de serie:

00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión
YUCATAN, MERIDA, a 06 de Abril de 2017

Estimado Contribuyente: CHACON, CAMPOS, SANTIAGO ILDELFONSO, le informamos que su Clave Única de Registro de Población CACS940511HYNHMN12 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: CACS940511UU7.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2017/04/06||Autoservicio||Inscripción de Persona Física||CACS940511UU7|2000001000007000112188||
TIOQdTl0Pq0gshmUV+mrzrNAN9/yMSY6+imvH8eSfygMhrgXWgJFPE9Bmki9vQHvhs3UzRtLhh4SpkBBdJ77ti
nzVZ39INqe++pLRf/UWS+3wJelZE84BpgSXKREgBw93wQs3rUbwqOUwn7kzbD1suyOI0TMIPdNKaXsmDktE+
4=

MÉXICO
ESTADOS UNIDOS

COFMER
Comisión Federal
de Materiales Regulados

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
6 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CACS940511UU7
Registro Federal de Contribuyentes

SANTIAGO ILDEFONSO
CHACON CAMPOS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16060479971
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA , YUCATAN A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024



CACS940511UU7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CACS940511UU7
CURP:	CACS940511HYNHMN12
Nombre (s):	SANTIAGO ILDEFONSO
Primer Apellido:	CHACON
Segundo Apellido:	CAMPOS
Fecha inicio de operaciones:	09 DE NOVIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE JUNIO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:97180	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 12	Número Exterior: 513
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VICENTE SOLIS
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN

Entre Calle: 87

Y Calle: 89

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	09/11/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	09/11/2017	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/09/25|CACS940511UU7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

Mx6bj6LTc6MLoelZonM5JKWR8eOQILrBNwf27o5R9UbR5wH/IWB1OrjdZPaAvinKVls1p538OfqNXCnJhr+Cm9roFt4SI0mxjl2/n3DDYs7LpzJ58nvhmHBgMtR8DXT9WHhZaZkXUZov38XzMuU+82c7YXopmJZc5uHLOg4t2Rc=



Página [2] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

COMPROBANTE PARA USUARIO



Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

JAPAYJUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO
DE YUCATÁN

010225959000000015400 - 5

NOMBRE:

BALAM CHAN MARCOS BASILIO

DIRECCIÓN FÍSICA
CALLE 85-A S/N X 4-DG Y 8
MERIDA, YUCATÁN
COL NUEVA KUKULCAN

CANTIDAD A PAGAR:

154.00

FECHA LÍMITE:

05/SEP/2024

CONTRATO:

010225959

214-214

Meses de adeudo 0

Localización 471-9-2180

No. de medidor

Fecha de expedición 22/AGO/2024

Folio del recibo 30471514

AVISO

Reporta una fuga, consulta tu saldo,
genera tu recibo y mucho más,
enviando un mensaje al 9994 45 0000

Revisa tus instalaciones, la fuga que tengas
es agua que se desperdicia y se te factura.
Cuida el agua y cuida tu economía.

AGENCIA DE
TRANSPORTE
DE YUCATÁNLA MOVILIDAD DEL FUTURO
¡YA LLEGÓ A YUCATÁN!**IE-TRAM**

Ruta La Plancha - Teya Ruta Centro Mejorada -
(Estación del Tren Maya) La Plancha - Kanasin

Ruta Parque La Plancha -
Facultad de Ingeniería UADY



LA PRIMERA RUTA 100% ELÉCTRICA

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN

Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO**JAPAY**JUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO
DE YUCATÁN

010225959000000015400 - 5

TALÓN DE CAJA

CANTIDAD A PAGAR:

154.00

FECHA LÍMITE:

05/SEP/2024

CONTRATO:

010225959

CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

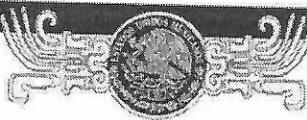
NOMBRE DEL USUARIO
BALAM CHAN MARCOS BASILIO

Localización 471-9-2180

Folio del recibo 30471514

Tipo de servicio DOMESTICO ZONA 1

Periodo de consumo 31/May/2024 - 30/Jul/2024



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CACS940511HYNHMN12



Nombre

SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS

Entidad de registro: **YUCATAN**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



131050199401766

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 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 población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



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

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno Chacon	Apellido Materno Campos	Nombre (s) Santiago Ildelfonso	Edad 30	Estatura 1.62	Peso 89	Estado Civil Casado		
Dirección C-85 #398 x 8 y 4^b Diag. Colonia Nueva Kukulcan.			Código Postal 97195	Teléfono Casa: Cel: 9996367577	Sexo M			
Fecha de Nacimiento 11-Mayo-1994	Lugar de Nacimiento Meida	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 5014943013-9	Correo electrónico (e-mail) macabro2010mx@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	Registro Federal de Contribuyentes CACS 940511 UU7					
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver box						
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No							
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme cada dia.								

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre Santiago I. Chacon Castillo	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio C-26 #414 x 79 y 81 vicente solis		Ocupación Jubilado
Madre Angelica Maria Campos Lizana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-26 #414 x 79 y 81 vicente solis.		Ama de casa
Esposa (o) Margarita Gpe. Lopez Medina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-85 #398 x 8 y 4^b Nueva Kukulcan		Ama de Casa
Nombre Hija (o) Monseñor Naomi Chacon Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-85 #398 x 8 y 4^b Nueva Kukulcan		Estudiante
Nombre Hija (o) Gabriel Alexander Chacon Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-85 #398 x 8 y 4^b Nueva Kukulcan		Estudiante
Nombre Hija (o) Angel Abdiel Chacon Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-85 #398 x 8 y 4^b Nueva Kukulcan		Estudiante

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Tecnica Num.24	Circuito Colonias				
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					



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: 30

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: Santiago T. del Fonseca Cruces Campos
Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
645714



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310501594017667

CURP: CACS940511HYNHMN12

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
15	0000268	01766	MERIDA	20/06/1994
MUNICIPIO:	MERIDA		ENTIDAD FEDERATIVA:	YUCATAN

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: SANTIAGO IDELFONSO CHACON CAMPOS

FECHA DE NACIMIENTO: 11 DE MAYO DE 1994

HORA: 12:10:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: SANTIAGO IDELFONSO CHACON CASTILLO

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ANGELICA MARIA CAMPOS LIZAMA

NACIONALIDAD: MEXICANA

3310500106011572014

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

MERIDA, YUCATAN A 17 DE OCTUBRE DE 2017

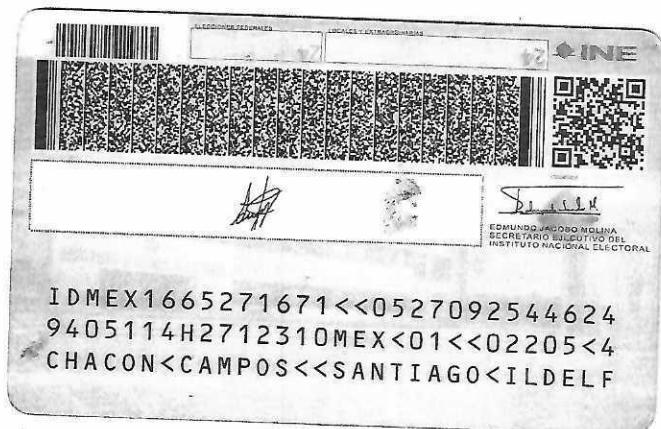
LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

DIRECCION DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



COTÉ LADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD
CUALquier QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-998) 9-28-20-00, 9-24-00-00, 9-24-04-82, 9-28-78-20 O AL 01-900-84-99-594 / SIN COSTO.

0000268-01766





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

LOMM950703MYNPDR05



Nombre

MARGARITA GUADALUPE LOPEZ MEDINA

Soy México

Fecha de inscripción

30/07/2000

Folio

60518243

Entidad de registro

YUCATAN



131050199501789

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARGARITA GUADALUPE LOPEZ MEDINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de julio de 2022

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 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/>

SEP



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
YUCATÁN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

- SECRETARIA DE EDUCACION
- LA DIRECCION DE LA ESCUELA
- ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 24

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31DST0027I

CERTIFICA QUE

SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CACS940511HYNHMN12

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

7.4

SIETE PUNTO CUATRO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN MERIDA, YUCATAN

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DIEZ

FOLIO

A4852531

JUAN BUENFIL OJEDA
EL DIRECTOR

CU04010

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



CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V
CALLE 15 X 18 NUM. 195 COL. GARCIA GINERES.
MÉRIDA, YUCATÁN
TEL. (999) 942-81-50

A QUIEN CORRESPONDA :

Por este medio me permito hacer constar que el (la) Sr. (ta) Santiago Ildefonso Chacon Campos
estuvo laborando en esta empresa desde el 10/11/2017 hasta el 08/06/2023
como LIDER TIENDA

Sirva la presente para los fines que al interesado (a) o convenga en Mérida, Yucatán al
30/06/2023

Atentamente,

Anali Encalada Castro
Encargado de Administracion de personal
Plaza Chichen

[Handwritten signature]
CADENA COMERCIAL OXXO S.A. DE C.V.
RECURSOS HUMANOS
C. 17 # 106 X 4 Y 4 DIAG.
FRAC. MONTECRISTO C.P. 97133
TEL. (999) 9428150 EXT. 7389
MÉRIDA, YUCATÁN, MEXICO.