

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

01

Modalidad

10

Clínica

UMF 058

Datos del asegurado

NSS: 5014943013 - 9

CURP: CACS940511HYNHNM12

Nombre: SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

RECIEN 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 contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales 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



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, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de 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:portalimssdigital||Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS|Fecha:10 de agosto 2020, 15:36:58|Folio:1597091722824477080985|Nombre o Razón Social:SANTIAGO ILDEFONSO CHACON CAMPOS|Curp:CACS940511HYNHNM12|Número de Seguridad Social:50149430139||

Sello digital:

d03tXoGu6m+qe+/8yooE7tChaNzeFey4u8CCaKjONHpw4djcKzb26BJAUp/xij/vXy8dwcOpP81YRpLw07+j2mtT4ex1zAqBLmLgVfjd2cysCOn4G5lxryqybCVCSsN7+tbtf4R5eb7wHEG4CSzkhpqb6542ahalFPZ1x7Y1G79KK5qjDeNz1lZyS83okObAhsPozr/TaUGMRoHj28CrHmacMY6HsrWg44J0kklKJdfww2x/qhvpUrcx1DeoGkV7CUCQd3uSWKul/chUQsprA1s1snWAUG9rROFTNgrIdkrgyBcZhTagwiIOSSShl2nGO54pXFO7JS/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)\*



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 D.F.  
Tel 01 800 623 23 23  
http://atencioncontactaimss.com.mx

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||  
TIOQdTwL0Pq0gshUV+mzrNAN9/yMSY6+imvH8eSfygMhrgXWgJFPE9Bmki9vQHvhs3UzRtLhh4SpkBBdJ77ti  
nzVZ39INqe++pLRf/UWS+3wJelZE84BpgSXXREgBw93wQs3rUbwqOUwn7kzbD1suyOI0TMIPdNKaXsmDktE+  
4=

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](mailto:denuncias@sat.gob.mx)

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CACS940511UU7  
Registro Federal de ContribuyentesSANTIAGO ILDELFONSO  
CHACON CAMPOS  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 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 ILDELFONSO
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

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

## 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



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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/09/25|CACs940511UU7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

Mx6bj6LTc6MLoelZonM5JKWR8e0QILrBNwf27o5R9UbR5wH/IWB1CrjdZPaAvinKVIs1p538OfqNXcNjhr+Cm9ro  
Ft4SIOMxjl2/n3DDYs7LpzJ58nvhmHBgMtr8DXT9WHhZaZkXUZov38XzMuU+82c7YXopmJZc5uHLOg4t2Rc=



**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



**JAPAY**  
JUNTA DE AGUA POTABLE  
Y ALCANTARILLADO  
DE YUCATÁN



010225959000000015400 - 5

NOMBRE:

BALAM CHAN MARCOS BASILIO

DIRECCION FÍSICA  
CALLE 85-A S/N X 4-DG Y 8  
MÉRIDA, 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 YUCATÁN



LA MOVILIDAD DEL FUTURO  
¡YA LLEGÓ A YUCATÁN!  
**IE-TRAM**

- ☐ Ruta La Plancha - Teya  
(Estación del Tren Maya) ☐ Ruta Centro Mejorada -  
La Plancha - Kanasin
- ☐ Ruta Parque La Plancha -  
Facultad de Ingeniería UADY



LA PRIMERA RUTA 100% ELÉCTRICA

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN



**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 ILDELFONSO CHACON CAMPOS**



Entidad de registro: **YUCATAN**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



131050199401766

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SANTIAGO ILDELFONSO 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 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 **800 911 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](mailto: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>



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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Chacon</b>	Apellido Materno <b>Campos</b>	Nombre (s) <b>Santiago Ildelfonso</b>	Edad <b>30</b>	Estatura <b>1.62</b>	Peso <b>89</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>C-85<sup>a</sup>#398x8y4<sup>b</sup> Diag. Colonia Nueva Kukulcan.</b>			Código Postal <b>97195</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9996367577</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>11-Mayo-1994</b>	Lugar de Nacimiento <b>Merida</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>5014943013-9</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>macabro2010mx@hotmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>CACS 940511007</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>No</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Ver box</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme cada día.</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Santiago I. Chacon Castillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-26#414x79y81 Vicente Solis</b>	<b>Jubilado</b>
Madre <b>Angelica Maria Campos Lizama</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-26#414x79y81 Vicente Solis.</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o) <b>Margarita Gpe. Lopez Medina</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-85<sup>a</sup>#398x8y4<sup>b</sup> Nueva Kukulcan</b>	<b>Ama de Casa</b>
Nombre Hija (o) <b>Montserrat Naomi Chacon Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-85<sup>a</sup>#398x8y4<sup>b</sup> Nueva Kukulcan</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Gabriel Alexander Chacon Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-85<sup>a</sup>#398x8y4<sup>b</sup> Nueva Kukulcan</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Angel Abdiel Chacon Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C-85<sup>a</sup>#398x8y4<sup>b</sup> Nueva Kukulcan</b>	<b>Estudiante</b>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria <b>Técnica Num. 24</b>	<b>Circulo Colonias</b>				
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 Idelfonso Cruzon 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: CACS940511HYNHNM12

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

### DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: **SANTIAGO ILDELFONSO 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.



COTEADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD

0000268-01766

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-00-07, 9-24-04-92, 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO).



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE  
CHACON  
CAMPOS  
SANTIAGO ILDELFONSO  
DOMICILIO  
C 26 POR 79 C Y 81 414  
COL VICENTE SOLIS 97180  
MERIDA, YUC.

FECHA DE NACIMIENTO  
11/05/1994  
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR CHCMSN94051131H400  
CURP CACS940511HYNHMN12 AÑO DE REGISTRO 2012 01  
ESTADO 31 MUNICIPIO 050 SECCIÓN 0527  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

  INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1665271671<<0527092544624  
9405114H2712310MEX<01<<02205<4  
CHACON<CAMPOS<<SANTIAGO<ILDELF





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



**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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 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/>





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

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

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31DST00271

CERTIFICA QUE

SANTIAGO ILDELFONSO 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

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 Ildelfonso 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

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.