



Palomeque@gmail.com.

Solicitud de Empleo		Fecha 11/10/24	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: SUPLENTE	
		Sueldo mensual REPARO	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno palomeque	Apellido Materno Romero	Nombre (s) Ovid MOLSES	Edad 45	Estatura 1.65	Peso 60	Estado Civil Soltero
Dirección Andador ILIANA CASA 12 Hacienda Blanca.		Código Postal 68259	Teléfono Casa: 9515505524	Sexo H		
Fecha de Nacimiento 21/01/1975	Lugar de Nacimiento CHIAPAS	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres X	Su Familia X	Solo O	
Número de Seguridad Social 7894750295-8	Correo electrónico (e-mail) palomeque@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes PAVO 750121 HCI			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? FUBOOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? EN LA IGLESIA.				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre AUREA DE JESUS PALOMEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>		Andador ILIANA 12 Hacienda BIANCA.		
Madre AUREA DE JESUS PALOMEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>		Andador ILIANA 12 Hacienda BIANCA.		MAMA DE CHAVI.
Esposa (o) HANNA PALOMEQUE RAMIREZ	<input checked="" type="checkbox"/>		BENITO JUAREZ 132		ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) IMANOL ALEXANDER PALOMEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>		BENITO JUAREZ 132		ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) RAMIREZ	<input checked="" type="checkbox"/>				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria DON JESUS ROMERO	Cacahuamilpa chis -	1982	1988	6	CERTIFICADO.	
Secundaria FEDERAL 1	JUTZILA CHICO	1988	1991	3.	CERTIFICADO.	
Preparatoria 2 ADO	PLAYA DE JUAREZ.	1991	1994.	2.	CONSTANCIA.	
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:	ESPAÑOL.
Funciones de oficina que domina:	SI TODO
Paquetes de cómputo que domina:	EXCEL. OFIC. WORD.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	DIF ESTATAL.			
Nombre de la Compañía	DIF ESTATAL.			
Dirección	COL. ALEMÁN.			
Teléfono	951-251 1244.			
Puesto que desempeñaba	PROGRAMA BIENESTAR			
Último sueldo	4 8,000.00			
Motivo de su separación	TERMINO CONTRATO			
Nombre de su jefe inmediato	LIL EMILIO			
Puesto de su jefe inmediato	DIRECTOR.			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	POR ANUNCIO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	SI		no
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	Marca
¿Puede viajar?	SI		Modelo
Fecha en que podría presentarse a trabajar	DE INMEDIATO		

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 pude ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Excl

en el Moisés Palomeque R.

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 48 años

2.- Genero: Hombre

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.

~~ced Moises Pinto me que R.~~
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

07102000120240026567



Clave Única de Registro de Población

PARO750121HCSLMV03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA CHICO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	28/07/1983	5	833

Datos de la Persona Registrada

OVED MOISES

PALOMEQUE

ROMERO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

21/01/1975

TUXTLA CHICO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

AURIA

PALOMEQUE

ROMERO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 27 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE
2024 . DOY FE.

Firma Electrónica:

UE FS Tz c1 MD Ey MU hD U0 xN Vj Az fE 9W RU Qg TU 9J U0 VT ff BB TE
9N RV FV RX xS T0 1F Uk 98 MT A3 MT Ay MD Aw MT E5 OD Mw MD gz Mz
B8 TX wy MS 8w MS 8x OT c1 fE NI SU FQ QV N8 bn Vs bC Bu dW xs IG 51

Código QR



Código de Verificación

10710200011983008330



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PAR0750121HCSLMV03



Nombre

OVED MOISES PALOMEQUE ROMERO

Entidad de registro:

CHIAPAS



GOBERNACIÓN



107102198300833

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OVED MOISES PALOMEQUE ROMERO

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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

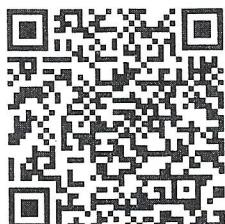
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



PARO750121CH1
Registro Federal de Contribuyentes

OVED MOISES PALOMEQUE
ROMERO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 24100118033
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 10 DE OCTUBRE
DE 2024



PARO750121CH1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PARO750121CH1
CURP:	PARO750121HCSLMV03
Nombre (s):	OVED MOISES
Primer Apellido:	PALOMEQUE
Segundo Apellido:	ROMERO
Fecha inicio de operaciones:	15 DE OCTUBRE DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE OCTUBRE DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71230

Nombre de Vialidad: BENITO JUAREZ

Número Interior:

Nombre de la Localidad: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 132

Nombre de la Colonia: SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN

Entre Calle:

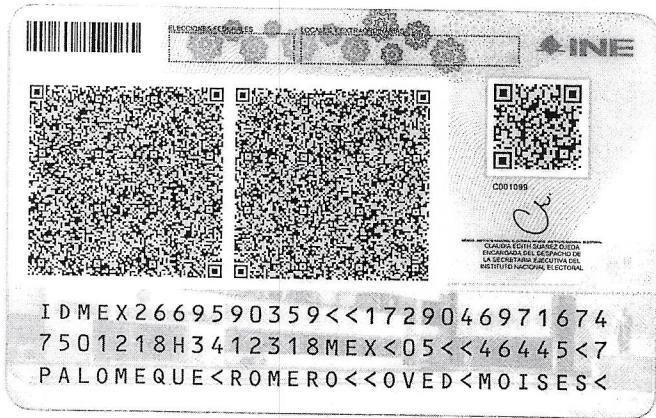
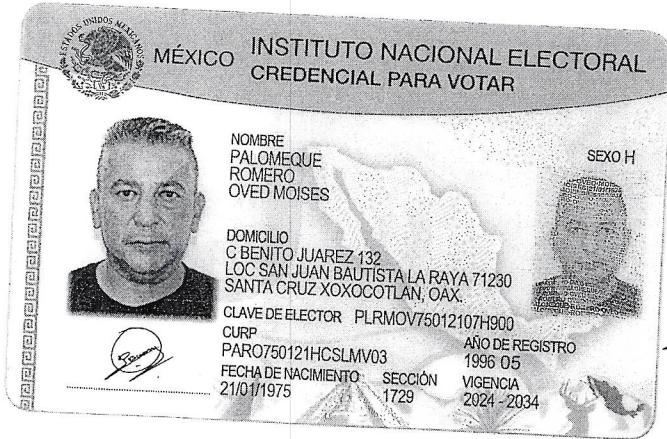
Página [1] de [3]

HACIENDA



Contacto

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



← 59bbb7e15b7b4ea5ad1...



Comisión Federal de Electricidad®

VERDEJA PALOMEQUE JORGE

COND 12 CASA 11 ANG JLANA
TODO EL FRACCIONAMIENTO
HACIENDA BLANCA UC.P.68259
HACIENDA BLANCA, OAX

NO. DE SERVICIO:686030610384

RMU:03060 03-06-08 XAXX-010101 015 CFE

CUENTA:170K09J151752065

LÍMITE DE PAGO:27 SEP 24

CORTE A PARTIR:26 SEP 24

TARIFA:01NO. MEDIDOR:SV4X79

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERÍODO FACTURADO:1 JUL 24-10 SEP 24

CFE Suministrador de Servicios Eléctricos
Río Rodas No. 14, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 11500,
Ciudad de México. R.F.C. CDS140303C97

TOTAL A PAGAR:
\$255
(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Consumo	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (M.N.)	Subtotal (M.N.)
Energía (kWh)	26,815	26,626	189		
Básica			150	1,643	164,63
Intermedio			39	1,267	49,41



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (M.N.)	Concepto	Descripción del servicio a pagar		Importe (M.N.)
	\$	MXN	\$ M.N.					
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía			205.88
Distribución	0.00	0.00	267.78	267.78		IV 16%		32.84
Tránsito	0.00	0.00	33.43	33.43		Fec. del Periodo		236.80
GENADE	0.00	0.00	1.23	1.23		DAP(2)		16.47
Energía	0.00	0.00	158.00	158.00		Anterior Anterior		253.48
Capacidad	0.00	0.00	98.29	98.29		Su Pago		-253.00
SOrMEM(1)	0.00	0.00	1.17	1.17	Total			255.75

Apoyo Gubernamental 426.75

Recibes apoyo gubernamental 426.75 MXN. Consulta tu boleta para más información.

(1) SOrMEM. Costos redondeados con los períodos del Mes (2) DAP - Derecho de Atribución Pública. (3) Dejar el crédito. Diversos servicios que se pueden hacer en el área de recibo relacionados con el siguiente:

CFE-contigo

68600 03-06-08 XAXX-010101 015 CFE
01 686030610384 240927 000000255 0

\$255

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M.N.)

Añade un comentario...

Obed CI







Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca.

ESCUELA PREPARATORIA NUM. 1

Miguel Cabrera esq. con Periférico C.P. 68000 Tel. 6-28-75

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe CD. GREGORIO GUZMAN SOLANA, Director de la Escuela Preparatoria número uno, dependiente de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca:

HACE CONSTAR

Que según documentos que existen en los archivos de esta Institución el C. OBED MOISES, PALOMEQUE ROMERO, es alumno del SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO GENERAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES, en el grupo "215", periodo escolar 1993/1994.

Extiendo la presente a petición del interesado para los fines legales que a el convengan, en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los ocho días del mes de julio de mil novecientos noventa y cuatro.

~~ATENTAMENTE.~~
~~SCIENCIA, ARTE, LIBERTAD".~~

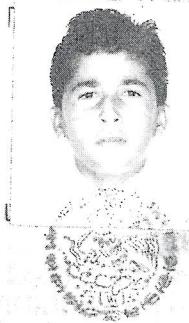
CD. GREGORIO GUZMAN SOLANA.
DIRECTOR.

ESCUELA PREPARATORIA
GGS/sll.



SEP**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL
ESTADO DE CHIAPAS

CHIAPAS

**SECP****LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA****ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL**

CON CLAVE 07DESU023U

CERTIFICA QUE

JOVÉD MOÍSES PALOMEQUE ROMERO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	7	7	5	7	7	9	8	6
2o. GRADO	7	6	6	6	6	8	9	6
3er. GRADO	7	7	6	7	7	9	7	6

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.0

1er.	2o.	3er.
I	I	I
169	169	169

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOLCLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLÓGICAEL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN **TUXTLA CHICO, CHIAPAS**A LOS **VEINTIOCHO** DÍAS DE **JUNIO** DE MIL NOVECIENTOS **NOVENTA Y UNO**

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

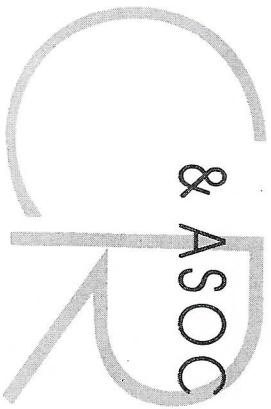
1070002702

FOLIO

B 0002702

ADULFO VALDIVIESO ORTIZ

CASTILLO • RICARDEZ



ASESORES Y CONSULTORES

EL DESPACHO DE ASESORES Y CONSULTORES

CASTILLO & RICÁRDEZ

Otorga la presente

CONSTANCIA

A: OVIED PALOMEQUE ROMERO

Por su asistencia al curso impartido sobre

"PROFESSIONALIZANDO LAS VENTAS"

Con una duración de 10 hrs., efectuado en esta ciudad los días
27 de Septiembre y 4 de Octubre del año 2008.

Oaxaca de Juárez, Oax.

M.A. ROGELIO CASTILLO GUTIERREZ

INSTRUCTOR DEL CURSO

M.A. Rogelio Castillo Gutiérrez

DIRECTOR GENERAL

REGISTRO NO. CAGR 6211215
DIREC. GRAL. DE CAP. Y PRODUC.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 16 de diciembre de 2013.

A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe, M.C. Gerardo Medina Cano, Director de Planeación, Seguimiento y Evaluación del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca, mediante la presente me permito recomendar ampliamente al C. Obet Moisés Palomeque Romero, como una persona responsable, capaz, y honesta.

Se extiende la presente a petición del interesado, para los fines a que haya lugar en la ciudad de Oaxaca, a los dieciséis días del mes de diciembre de 2013.

**ATENTAMENTE
EL DIRECTOR**

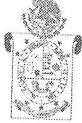


M.C. GERARDO MEDINA CANO

C.f.p.

- Expediente
- Minutario.

a.p.g.g.



Sistema para el
Desarrollo Integral
de la Familia

2010 - 2016

OAXACA



Oaxaca de todos
un gobierno para todos

Oaxaca de Juárez, Oax., a 16 de diciembre de 2013.

A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe, Ing. Jhair J. Toledo Cortes Jefe del Departamento de Planeación y Programación del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca, mediante la presente me permito recomendar ampliamente al C. Obet Moisés Palomeque Romero, como una persona responsable, amable, eficiente y de buenas costumbres.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines a que haya lugar en Oaxaca de Juárez, Oax., a los dieciséis días del mes de diciembre de 2013.

**ATENTAMENTE
JEFE DEL DEPARTAMENTO**

ING. JHAIR J. TOLEDO CORTES

C.f.p.

- Expediente
- Minutario.

d.l.s.

"2013; Año de Belisario Domínguez"

Vicente Guerrero | No. 114 | Col. Miguel Alemán | Oaxaca. | C.P. 68120 | Tel. (951) 501-50-50

www.oaxaca.gob.mx



ANEXO GENERAL
LIBRETON BASICO CUENTA DIGITAL
Información/ Datos del Cliente

Fecha de Operación 10/10/2024	Número Cliente 93463472	Nombre(s) y Apellidos / Razón Social OVED MOISES PALOMEQUE ROMERO			
Nacionalidad MEX	Fecha Nacimiento 21/01/1975	Sexo MASCULINO	Estado Civil UNION LIBRE		
RFC PAR0750121CH1	Personalidad Jurídica P. FISICA				
Tipo de Identificación IFE 1729104116500	Correo Electrónico (E-mail) palomeoved@gmail.com				
Domicilio del Cliente					
Calle C BENITO JUAREZ		Núm. Exterior 132	Núm. Interior	Colonia SAN JUAN BAUTISTA LA RAYA	
Población SANTA CRUZ XOXOCOTLAN		Estado OA	C.P. 71232	Tipo de Domicilio HOGAR	Teléfono 1 9511127704
					Teléfono 2 0
Datos del producto o servicio a contratar					
Producto SIN	Descripción LIBRETON BASICO CUENTA		No.Cuenta 1528402584	CLABE interbancaria 012180015284025843	Cuenta Asociada -----
Moneda NACIONAL	Fecha de Corte DIA 08 DEL MES	Fecha apertura 2024-10-10	Tipo 02		Límites de depósito -----
Límite de Saldo ILIMITADOS					
Régimen de la cuenta					
Type de régimen: INDIVIDUAL	Cotitular(es) de la Cuenta:				
Nombre del Titular de la Cuenta:					
Cotitular 1: Nombre:			Cotitular 2: Nombre:		
Firma Cotitular 1			Firma Cotitular 2		
Cotitular 3: Nombre:					
Firma Cotitular 3					
Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares					
Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmo que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° y NIP temporal sólo para personalizar N° , haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta:					
Medios Electrónicos					
Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos:					
Canales Medios Electrónicos (X) Cajeros Automáticos (X) Terminal Punto de Venta (X) Línea BBVA					

SEGOB

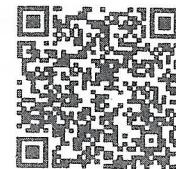
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENITAD



Clave:

PARI080305HOCLMMA0



Nombre

IMANOL ALEXANDER PALOMEQUE RAMIREZ

Fecha de inscripción

19/03/2009

Folio

160635049

Entidad de registro

OAXACA



120067200801377

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

IMANOL ALEXANDER PALOMEQUE RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de mayo 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 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.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/>



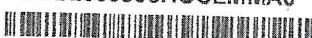
Identificador Electrónico

20067000220240033020



Clave Única de Registro de Población

PARI080305HOCLMMA0



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	04/06/2008	1	1377

Datos de la Persona Registrada

IMANOL ALEXANDER

PALOMEQUE

RAMIREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/03/2008

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

OVED MOISES

PALOMEQUE

ROMERO

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



NORA

RAMIREZ

MARTINEZ

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 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 09 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE
2024 . DOY FE.

Firma Electrónica:

UE FS ST A4 MD Mw NU hP Q0 xN TU Ew IE IN QU 5P TC BB TE VY QU 5E
RV J8 UE FM T0 1F UV VF fF JB TU IS RV p8 MT lw MD Y3 MD Aw Mj lw MD
gw MT M3 Nz B8 TX ww NS 8w My 8y MD A4 IE 9B WE FD QX xP Vf VE IE

Código QR



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

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.

Código de Verificación

12006700022008013770

