

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>02/06/25</b>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Ramos</b>	Apellido Materno <b>Lopez</b>	Nombre (s) <b>Samuel</b>	Edad <b>40 años</b>	Estatura <b>1.78</b>	Peso <b>70kg</b>	Estado Civil <b>soltero</b>
Dirección <b>calle Austria M340 LT 10 col. el Milagro Benito Suarez</b>			Código Postal <b>77539</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9981495810</b>		Sexo <b>H</b>
Fecha de Nacimiento <b>13-Agosto-1984</b>	Lugar de Nacimiento <b>Reforma chis.</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>45 028404908</b>	Correo electrónico ( e - mail ) <b>Samuelramoslopez96@gmail</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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>Fútbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Practicar deporte y nadar</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>construir mi patrimonio</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Jose Luis Ramos Alegria</b>	<b>X</b>		<b>Estados Unidos</b>	<b>Mecanico Holalatero</b>
Madre <b>Rita Lopez Cerino</b>	<b>X</b>		<b>C. Cedro 4 col. el carmer Tizayuca Hidalgo 43815</b>	<b>ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Josefa Ortiz d' dominguez</b>		<b>1990</b>	<b>1996</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>
Secundaria <b>Telesecundaria #01</b>	<b>calle Lazaro cardenas sln cuauterec de Madero</b>	<b>1999</b>	<b>2002</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
Preparatoria					
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	1 año y medio	2 años		
Nombre de la Compañía	Proyectos y soluciones	Purificadora los manitos		
Dirección	calle gran bretaña col. el milagro	Arroyo la armella cuauhtemoc		
Teléfono	998 492 9525	56 35 77 97 25		
Puesto que desempeñaba	maestro y chef	chef Repartidor		
Último sueldo	\$ 5,500	\$ 2,800		
Motivo de su separación	Salarial	terminó de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Roseli Palmer	Miguel ANGEL Garcia		
Puesto de su jefe inmediato	Secretaria	Dueño		

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
por medio de un conocido	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 8,000	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta? si	Renta mensual \$ 3,500		
¿Puede viajar? si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
si la empresa lo requiere Hoy mismo			

(Soltero)

**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

*[Firma]*

Nombre y Firma del Solicitante



## 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: 40 años

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:

Fecha de realización del Cuestionario:





Identificador Electrónico

07074000120220011070



Clave Única de Registro de Población

RALS840813HCSMPM02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

REFORMA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	20/04/1987	2	335

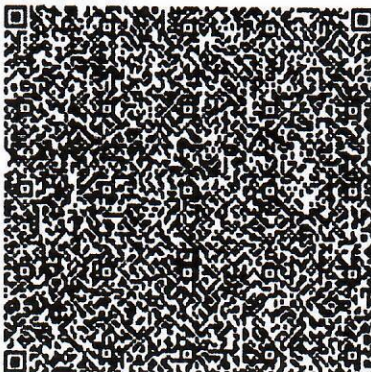
### Datos de la Persona Registrada

SAMUEL	RAMOS	LOPEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	13/08/1984	REFORMA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	CHIAPAS
		Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE LUIS	RAMOS	ALEGRIA	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
RITA	LOPEZ	CERINO	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 01 días del mes de diciembre de 2022. Doy fe.



Código de Verificación

10707400011987003350



### Firma Electrónica:

UK FM Uz g0 MD gx M0 hD U0 1Q TT Ay IF NB TV VF TH xS QU 1P U3 xM T1 BF Wn wx MD  
cw Nz Qw MD Ax MT k4 Nz Aw Mz M1 MH xN ID Ez IG RI IG Fh b3 N0 by Bk ZS Ax OT g0 fE  
NI SU FQ QV N8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR

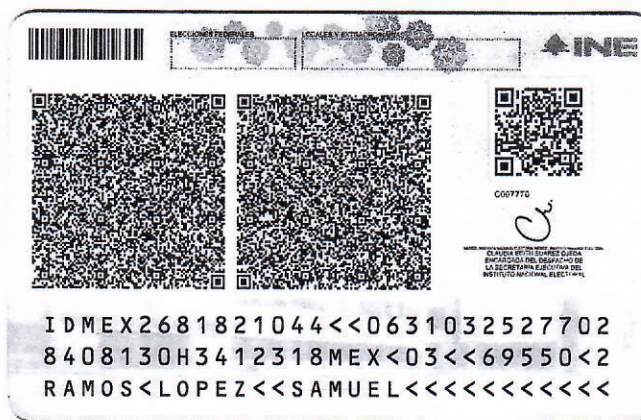


DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

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://oevar.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  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

**LICENCIA PARA CONDUCIR**



**RAMOS LOPEZ  
SAMUEL**

RALS840813HCSMPM02  
Nacionalidad Mexicana

**B**  
TIPO

Vigencia  
5 años  
Expedición  
06-09-2021  
Vencimiento  
06-09-2026

B7953938



**TRÁNSITO MUNICIPAL**

**Domicilio**  
COLONIA PUEBLO JUCHITAN  
CALLE VICENTE GUERRERO 7  
C.P. 41920  
JUCHITAN  
GUERRERO

**Restricciones**  
NINGUNA


**En caso de emergencia comunicarse con**  
RITA LOPEZ CERINO

**Teléfono de emergencia**  
7713239518

**SIN INFORMACIÓN**



SAMUEL RAMOS LOPEZ



**C. SABAD GARCIA PRUDENTE**  
DIRECTOR DE TRÁNSITO  
DE JUCHITAN

Para verificar la licencia ingrese a  
<https://plataforma.direcciontransitojuchitan.gob.mx>



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**RALS840813HCSMPM02**

Nombre:  
**SAMUEL RAMOS LOPEZ**



Fecha de inscripción  
**21/05/1998**

Folio  
**19618658**

Entidad de registro  
**CHIAPAS**



107074198700335

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SAMUEL RAMOS LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de octubre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RALS8408131M0  
Registro Federal de Contribuyentes

SAMUEL RAMOS LOPEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15060559825  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 02 DE JUNIO  
DE 2025**



RALS8408131M0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: RALS8408131M0  
CURP: RALS840813HCSMPM02  
Nombre (s): SAMUEL  
Primer Apellido: RAMOS  
Segundo Apellido: LOPEZ  
Fecha inicio de operaciones: 19 DE AGOSTO DE 2004  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 19 DE AGOSTO DE 2004  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 02900	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV AQUILES SERDAN	Número Exterior: 157
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ANGEL ZIMBRON
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
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



Y Calle:

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de otros alimentos preparados para su consumo sin incluir botanas, productos de confitería, chocolates y demás productos derivados del cacao, dulces de frutas y hortalizas, cremas de cacahuete y avellanas	100	19/08/2004	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	19/08/2004	

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:

||2025/06/02|RALS8408131M0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
TV05K5AiNiKo7b5uOGldjJwn1B6+rcRnaHaYF2ADv/bLtJXErKfD3zf/Tu9e6ONWytqggzV+KiciqUJNB3guqnxCXr  
6WVV0IEj+d9IRFMo9DdCCz6TvQr5AIDQT71IM5dYtx+c0N4jPKi4XeyPKdE/ki982lHeq/cntfEv2Hw30=



#### 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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 02 de junio de 2025  
Folio de la solicitud: 17488798288571414117417



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 AFOR 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:02 de junio 2025, 09:57:08|Folio:17488798288571414117417|RFC:|Nombre o Razon Social:SAMUEL RAMOS LOPEZ|Carp:RALS840813HCSMPM02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:45028404908||

**Sello Digital:** 1d4iUdBDEh96cKRFeauFIOyMOLaoL2OEUEDkjo13k1v3utQVxSfcMvQg7F4imlRO4k732LCX4uyJ5Q6vVp2QwSZmJinA1i+yzB8KdWwNU8vkZ8T28juUZQ7L4OAaX8JZxVsi8KKb+NVsi+8o2jVrBzaDMVCyZvuZhhuFozOnF58ixCGsZq7/l/kjTyPl

**Secuencia Notarial:** df2fb4d1-1402-4f9a-966c-3c07f917c656

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

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



CANCUN QUINTANA ROO A 2 DE JUNIO DEL 2025

Asunto: Carta de recomendación laboral

A quien corresponda:

A través de la presente, deseo hacer de su conocimiento el agrado que siento en recomendar al sr: **SAMUEL RAMOS LOPEZ** de su desempeño en nuestra empresa: **PROYECTOS Y SOLUCION** ha mostrado principios y valores dignos de destacar. A su vez, le informo que ha ocupado durante **1 AÑO Y 6 MESES** el cargo de **MAESTRO ALBAÑIL Y CHOFER**, mostrando una conducta intachable. Ha demostrado ser un trabajador comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y esperando que esta comunicación sea tomada en cuenta,

Atentamente:

---

Sra: ROSELI PALMER BALAN

Cel: 99-84—92-95-25

A quien corresponda:

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito informar que el sr: **SAMUEL RAMOS LOPEZ** prestó sus servicios a: **PURIFICADORA DE AGUA LOS MANITOS** , presentando su servicio durante 2 años , desempeñando como último puesto el de :**CHOFER REPARTIDOR Y ENCARGADO** durante este tiempo su desempeño fue honrado, disciplinado y con puntualidad en sus horarios Durante este periodo desempeñó cada una de sus actividades de manera satisfactoria.

Se extiende la presente para los fines que a la interesada convenga.

Atentamente.

---

Sr: MIGUEL ANGEL GARCIA TRIGUEROS

Cel:56-35-77-97-25



**JIMENEZ ROJAS MA. ANGELICA**

COL. EL MILAGRO MZ34D LT10  
CALLE AUSTRIA  
CARR LV-CNC B JUAREZ F. C.P. 77539  
COLONIAS IRREGULARES, Q.R.

**TOTAL A PAGAR:**

**\$625**

(SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 783231105209**

**RMU : 77539 23-11-22 XAXX-010101 045 CFE**

**CUENTA : 37DW12D043723600**

**LÍMITE DE PAGO: 11 ABR 25**

**CORTE A PARTIR:**

**12 ABR 25**

**TARIFA: 1D**

**NO. MEDIDOR: JDB730**

**MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 2**

**PERÍODO FACTURADO: 24 ENE 25 - 26 MAR 25**

**¡DESCARGA LA GUÍA DE  
CONSUMO RESPONSABLE!**



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		01908		01606	302		
Básico					150	1.067	160.05
Intermedio					152	1.295	196.84
Suma					302		356.89



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

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del Importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	356.89
Distribución	0.00	0.00	266.06	266.06	IVA 16%	57.10
Transmisión	0.00	0.00	54.63	54.63	Fac. del Periodo	413.99
CENACE	0.00	0.00	1.96	1.96	DAP <sup>(2)</sup>	17.84
Energía	0.00	0.00	261.23	261.23	Adeudo Anterior	194.03
Capacidad	0.00	0.00	159.46	159.46	<b>Total</b>	<b>\$625.86</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.87	1.87		

**Apoyo Gubernamental 472.64**

Fecha, hora y lugar de impresión: 28 MAR 25 05:32:48 hrs. Av. Lopez Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juárez Quintana Roo Mexico 77515

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



77539 23-11-22 XAXX-010101 045 CFE  
01 783231105209 250411 000000625 0

**CFE-contigo**



37DW12D043723600

Repartir

**\$625**

-334- (SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LOCR620402MCSPRT07**

Nombre

**RITA LOPEZ CERINO**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



107074196200199

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RITA LOPEZ CERINO

*Parentesco "Mamá"*

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de junio de 2025

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

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>