



Solicitud de Empleo		Fecha 28 /04 /2025	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: AUX G	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno baroch	Nombre (s) Angel Axel	Edad 21	Estatura 1.68cm	Peso 67	Estado Civil Union libre	
Dirección Av orquídeas M104 L17 N61				Código Postal 77539	Teléfono Casa: Cel: 9932125233 M	Sexo	
Fecha de Nacimiento 16-Oct-2003	Lugar de Nacimiento Veracruz Ver.	Nacionalidad Mexicana	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 35220395319	Correo electrónico (e - mail) Arbach61@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes CUBAG31016H81				
¿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? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Lectura					
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme personalmente y estar en constante aprendizamiento							

DATOS FAMILIARES					
Padre Angel Alfredo Cruz Cruz	Vive Si	Finado	Domicilio Priv. Sacbe ConCon Qro chalco , capiles		Ocupación
Madre Rosalia baroch L.	Si		Cuernavaca Mor.		Comerciante
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Justo Sierra	Tierra blanca Ver.	2010	2016	6	Certificado
Secundaria Inca	Tetixco Mor.	2023	2023	0	Certificado
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: <i>Español (castellano)</i>
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina: <i>Computadora Excel basico</i>

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>5 meses</i>			
Nombre de la Compañía	<i>Kirppy</i>			
Dirección	<i>Av. Talleres</i>			
Teléfono	<i>* * *</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Ayudante G.</i>			
Último sueldo	<i>2,400</i>			
Motivo de su separación	<i>Finalización C</i>			
Nombre de su jefe inmediato	<i>Luis Aguilera</i>			
Puesto de su jefe inmediato	<i>Enc. taller</i>			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <i>Una amistad</i>	¿Posee automóvil propio? <i>No</i>	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa? <i>No</i>	¿Tiene deudas? <i>No</i>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <i>No</i>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia? <i>No</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT? <i>No</i>	
¿Paga renta? <i>Sí</i>	Renta mensual <i>\$2,000</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar? <i>Sí</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>Inmediato</i>			

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

Angel Angel croc brach Brach

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: 21 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: Angel Axel croc baroch Baroch

Fecha de realización del Cuestionario:

28-04-2025

Identificador Electrónico
03193000120240000070



Clave Única de Registro de Población
CUBA031016HVZRRNA9

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	13/09/2004	29	7143

Datos de la Persona Registrada

ANGEL AXEL

CRUZ

BARUCH

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

16/10/2003

—

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ
Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANGEL ALFREDO

CRUZ

CRUZ

MEXICANA

—

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSLIA

BARUCH

LAGUNES

MEXICANA

—

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 21 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2024
. DOY FE.

Firma Electrónica:

Q1 VC QT Az MT Ax Nk hW WI JS Tk E5 fE FO R0 VM IE FY RU x8 Q1 JV
Wn xC QV JV Q0 h8 MT Mw MT k2 MD Aw MT Iw MD Qw Nz E0 Mz B8 TX
wx NI 8x MC 8y MD Az fF UK FD UI Va fE FO R0 VM IE FM RJ RE 8g

Código QR



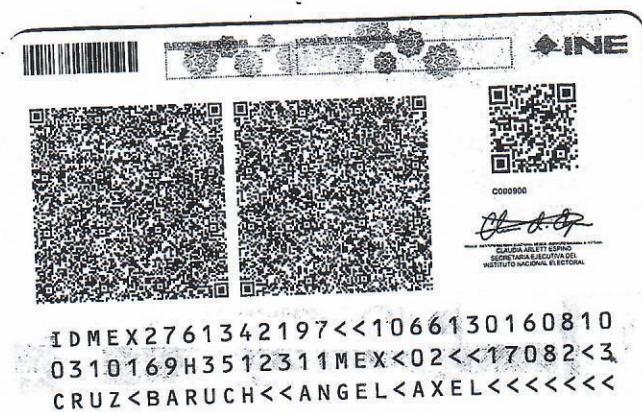
Código de Verificación



Director General del Registro Civil del Estado de Veracruz

LIC. MANUEL ARTURO DOMÍNGUEZ GALVÁN

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

Clave:

CUBA031016HVZRRNA9

Nombre

ANGEL AXEL CRUZ BARUCH



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE
MÉXICO GOBERNACIÓN



130193200407143

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANGEL AXEL CRUZ BARUCH

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de agosto 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 ARCP 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**CUBA031016H84
Registro Federal de ContribuyentesÁNGEL AXEL CRUZ BARUCH
Nombre, denominación o razón socialRFC: 22100622093
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

XOCHIMILCO , CIUDAD DE MEXICO A 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024



CUBA031016H84

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUBA031016H84
CURP:	CUBA031016HVZRRNA9
Nombre (s):	ANGEL AXEL
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	BARUCH
Fecha inicio de operaciones:	28 DE OCTUBRE DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE OCTUBRE DE 2022
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:62773	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ROSA DE CASTILLA	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CURVA
Nombre de la Localidad: TICUMAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLALTIZAPAN DE ZAPATA
Nombre de la Entidad Federativa: MORELOS	Entre Calle: CALLE LIBERTADORES

Página [1] de [2]

HACIENDA**Contacto**Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca C.P. 62300 C. Ciudad de México
Atendemos de lunes a viernes de 8:00 a 18:00 hrs.
Teléfono: 55 827 22 726 , para el este de México
55 657 22 726

Y Calle: CARRETERA ESTATAL YAUTEPEC A JOJUTLA

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	28/10/2022	

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/sfg".

Cadena Original Sello:

||2024/09/28|CUBA031016H84|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital:

jSj3NdueFl5E1COqW3paZbHlf06P34cqjXZ+LXR0yETVfGhgjoSs6GITpf1zWF5S+2dBIKOVYIToppS+YpjG94p1
AvEFwvkwqtI4ai6EhaK4QVAb6Bsvj0iD5jALE+MCQIOtqOXfVk6jI3K5LFqkU41/yR5waZXvp+KAsse3c=



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de octubre de 2022

Folio de la solicitud: 1664819287371768703764

Instituto Mexicano del Seguro Social



ANGEL AXEL CRUZ BARUCH
tu Número de Seguridad
Social es: **35220395319**



Asociado a la CURP:
CUBA031016HVZRRNA9

Imprime y recorta 

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de octubre 2022, 12:47:25|Folio:1664819287371768703764|RFc:|Nombre o Razon Social.ANGEL AXEL CRUZ BARUCH|Cupr:CUBA031016HVZRRNA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:35220395319||

Sello Digital: 0YgFjNZ9KWF9ybx753/cBKBvnCc7rHlG8dSRi3oP0oFsZLL+CQvNHM0Cu3UfmTfHlFyDLoysk7Vz4kbWhKNwfNDA3aglgsz3EubiMksiwRmYulFSOd0V8R5s2byqwlWP0XeahG9UTmDL6/0hfTzJ+nK8fLxRT1FXD4kzFql1A5smcaybDT1Cc

Secuencia Notarial: Oeeb0665-dae4-4856-b14c-5b5d4c5a41e0

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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1664819287371768703764

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Fecha de solicitud del trámite

03 / 10 / 2022
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se asignó el siguiente:

Número de Seguridad Social	35220395319
CURP	CUBA031016HVZRRNA9
Nombre(s)	ANGEL AXEL
Primer apellido	CRUZ
Segundo apellido	BARUCH
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	16/10/2003
Lugar de nacimiento	VERACRUZ

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 otorgaran cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la liquidación de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INIFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrara en la UMFT asignada de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANSA) con finalidad en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y complementariamente a la finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANSAF está registrado en el Instituto de Estadística de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx) y ante la Comisión Federal de Competencia Económica (Cofece) y a la CONSAF con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Riesgos, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación de Riesgos, ademas de coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de Control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del artículo 16, fracción II de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositaran tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consa.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitarás tu patron o empresa al momento de contratar te

Cadena original: {{invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de octubre 2022,12 47 25}|Folio:1664819287371768703764|RFC:|Nombre o Razon Social:ANGEL AXEL CRUZ BARUCH|Curp:CUBA031016HVZRRNA9|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:35220395319||}

Sello Digital: 0YgEINz9K1Wf9ybX7s3/cBKvbnCc7rhLG8dSRi3oPOoFsZLL+CQvNHM0Cu3UfrnTfFlFyDL0ysk7Vz4kbWhKnwfNDA3ag!gs:3EubiMksiwRmYulFSOd0V8R5s2byqwlFWP0XeahG9UTmDl6/0hfITZ3j+nK8fLxRT1FXD4kzfql1IA5smcaybDT1Cc

Secuencia Notarial: 38r5235c-df68-48f6-b5b0-825a6213395f
Número de Serie: 00000000000000000001

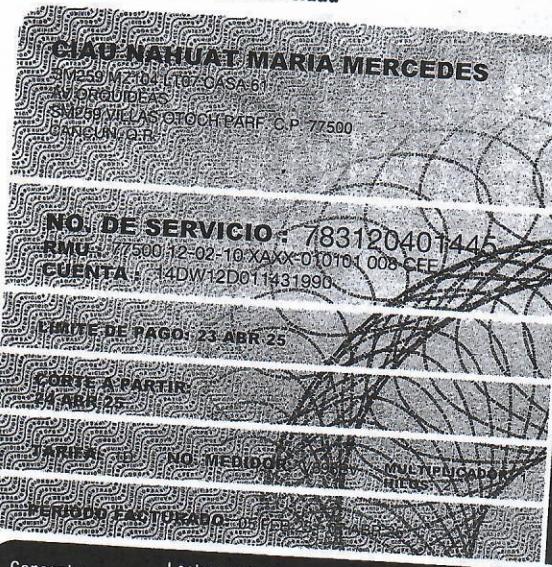
Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 21 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7



TOTAL A PAGAR
\$1,046

(UN MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)

DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida	Estimada	Medida	Estimada	
Básico	12592		12288		304
Intermedio					150
Suma					154
					304



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

Subtotal

Concepto	S	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía		360.85
Distribución	0.00	0.00	267.82	267.82	IVA 16%		57.74
Transmisión	0.00	0.00	54.99	54.99	Fac. del Periodo		418.59
CENACE	0.00	0.00	1.98	1.98	DAP(2)		18.04
Energía	0.00	0.00	262.96	262.96	Adeudo Anterior		610.23
Capacidad	0.00	0.00	160.51	160.51	Total		\$1,046.86
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.88	1.88			

Apoyo Gubernamental 473.61

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 ABR 25 08:55:44 hrs. Av. López Portillo Cto Com Cancún Maya SM 59 Cancún Benito Juárez Quintana Roo México 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, portes pagados, cartas C009-02268 AUTORIZADO POR SEPOMEX

PORTES PAGADOS
CARTAS
C009-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

77500 12-02-10 XAXX-010101 008 CFE
01 783120401445 250423 000001046 9

CFE-contigo



\$1,046

-353- (UN MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M.N.)



14DW12D011431990

Repartir



Desarrollos y Conceptos
en Madera, S.A. de C.V.

Cancún, Quintana Roo a 08 de marzo del 2025.

DESARROLLOS Y CONCEPTOS EN MADERA, S.A. DE C.V.
Registro Patronal: L0151067100

A quien corresponda

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **CRUZ BARUCH ANGEL AXEL**, con número de seguridad social **35220395319** con RFC **CUBA031016H84**, con CURP **CUBA031016HVZRRNA9**, laboró en esta empresa: **Desarrollos y Conceptos en Madera, S.A. de C.V.**, desde el día **21/10/2024** al **08/03/2025**, tiempo en el que desempeño de manera puntual y responsable en sus actividades.

Sin otro particular, se extiende la presente a petición del interesado para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Mari Luz Montero Villarreal".



MARI LUZ MONTERO VILLARREAL
Auxiliar Administrativa
Desarrollos y Conceptos en Madera S.A. de C.V.
Oficinas 99-88-40-00-82



Concordia



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAPE950820MVZHRV00



Nombre

EVELIA CHAGALA PEREZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130108199603716

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EVELIA CHAGALA PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de abril 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 ARCOPI 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>