

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1602259379620493090896
Fecha de solicitud del trámite
09 / 10 / 2020 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	65907313657
CURP:	HEUA730901HVZRTR05
Nombre(s):	ARTURO
Primer apellido:	HERNANDEZ
Segundo apellido:	UTINE
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/09/1973
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. 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 (CANASE) con fundamento 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 Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está 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), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en 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 decimoséptimo 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 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 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:09 de octubre 2020, 11:02:59|Folio:1602259379620493090896|RFC:|Nombre o Razon Social:ARTURO HERNANDEZ UTINE|Carp:HEUA730901HVZRTR05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65907313657||

Sello Digital: fsMbVhkqCS2Wi42wHw/XGF39uy5lInOgY6pVG83rBQA4HyqKg/D5TvZHXuce1dt2KEaPlzRpvKOMDIYZzKpZ5XI36xORpVrGX+FBttQqsCS2MOoArVNV32Fjv/OdG3S5fpWy6MMO7Y3Kj/dfOdXIKXrOL12ldAy/I78+zS5joCpPg31A64qtzNzh

Secuencia Notarial: a92937fd-8ac9-42b5-8659-2a2741f41626

Número de Serie: 00000000000000000001

Esta es copia de formato, para considerarse descuento en nóminas.

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 213008113055

FECHA: 28/03/2008

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

EMBOTELLADORA TROPICAL S A DE C V

INDEPENDENCIA 177 2 DE ABRIL
C.P. 91030
VERACRUZ LLAVE, XALAPA

N.R.P.: F5442519106

R.F.C.: ETR8501048Q3

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

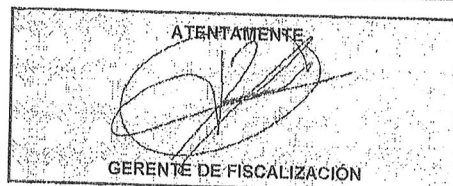
Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65907313657	3008051139	HEUA730901GF3	HERNANDEZ UTINE ARTURO
DESCUENTO			LAUURORANORTE 76 SMZ N/A MZ 4 LT 17 EDIF N/A NIV 03
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA EN VSM		CIUDADPRIMAVERA C.P. 91630
	16.0510		VERACRUZ LLAVE, EMILIANO ZAPATA



PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
Edmundo Pérez Díaz		29/03/08	
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México, RFC: CFE370814QIO

HUERTA GARCIA MANUEL

REGISTRO DE CLIENTES
JANAYANDEZ Y HDEZ
JOSÉ CARLOS
CALLE 10 P. 91030
KALAPA VER

Nº DE SERVICIO : 827030110708

RMU : 91030 03 01 13 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 05DJ02J010513415

LÍMITE DE PAGO: 22 MAY 25

CORTE A PARTIR:
23 MAY 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: X0883K MULTIPLICADOR:
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 05 MAR 25 - 06 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$257

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS
M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		03482		03286	196		
Básico					150	1.075	161.25
Intermedio					46	1.305	60.03
Suma					196		221.28



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	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	221.28
Distribución	0.00	0.00	318.68	318.68	IVA 16%	35.40
Transmisión	0.00	0.00	35.46	35.46	Fac. del Periodo	256.68
CENACE	0.00	0.00	1.27	1.27	Adeudo Anterior	235.51
Energía	0.00	0.00	159.94	159.94	Su Pago	-235.00
Capacidad	0.00	0.00	103.49	103.49	Total	\$257.19
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.22	1.22		

Apoyo Gubernamental 493.68

(1) SCnMEM: Costos de los servicios de transmisión y distribución de energía eléctrica en el mercado mayorista, los cuales se incluyen en el aviso recibo relacionados con el suministro.
PORTE PAGADO
CARTAS

Solicitud de Empleo	Fecha <u>30/06/2025</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernández</u>	Apellido Materno <u>Utiné</u>	Nombre (s) <u>Arturo</u>	Edad <u>52</u>	Estatura	Peso <u>91</u>	Estado Civil
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa: Cel:		Sexo
Fecha de Nacimiento <u>1-09-73</u>	Lugar de Nacimiento <u>Xalapa</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>65907313657</u>	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>Si</u>			
¿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? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La familia</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Guillermo Hdez Sanchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>D.conocido ottilpan</u>	<u>Jubilado</u>
Madre <u>Martina Utiné Bautista</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>D.conocido ottilpan</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Leonor Quiñones Ins</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>othaniel R Barante #44</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>G. Arturo Hdez Salar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>D.conocido Cd.Primerera</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o) <u>Olga Nayeli Hdez Salar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>D.conocido Cd. Primavera</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Fco I Madero</u>	<u>Ruben bocher</u>	<u>1</u>		<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria <u>Tec #3</u>	<u>An avila camecho</u>	<u>1</u>			
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:	<u>Español</u>
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	<u>4 años</u>	<u>9 años</u>		
Nombre de la Compañía	<u>D. El Toro</u>	<u>Mardia Venezuela</u>		
Dirección	<u>Mr. Ocampo #</u>			
Teléfono	<u>2284218597</u>			
Puesto que desempeñaba	<u>Reparto</u>	<u>Preventa</u>		
Último sueldo	<u>3600</u>	<u>2800</u>		
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	<u>Antonio Lobato</u>	<u>Elinee</u>		
Puesto de su jefe inmediato	<u>Gerente</u>	<u>Gerente</u>		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
<u>Por amigos</u>		<u>X Si</u>		<u>Volswagen</u>	<u>2000</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
<u>No</u>					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
<u>No</u>			¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>Si</u>		
¿Vive en casa propia?	<u>Si</u>		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? <u>Barra</u>		
¿Paga renta?	<u>No</u>	Renta mensual			
¿Puede viajar?	<u>Si</u>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
<u>Inmediato</u>					

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

Nombre y Firma del Solicitante



EN NOMBRE DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EL SUBSECRETARIO DE REGISTRO CIVIL, CON FEDEATARIO DON IGNACIO DE LA LLAVE COMO DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, CON FIDUCIA EN LA LEY DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 12 FRACCION IX Y 15 DE LA LEY ORGANICA DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON COPIADOS FIDELMENTE DEL LIBRO DUPLICADO QUE OBRA EN EL ARCHIVO GENERAL DE LA SECRETARIA DE INTERIORES Y GOBIERNO FEDERAL DEL REGISTRO CIVIL.

C R I P: 999999999999999999

COMPARECIÓ: MADRE

EDAD: 17 NACIONALIDAD: MEXICO

$\frac{1}{\sqrt{2}}$

SE EXTIENDE LA PRESENTE DECLARACIÓN EN XALAPA - ENRIQUEZ, ESTADO DE VERACRUZ DE
IGNACIO DE LA LLAVE A LOS SIETE DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO -
DOYFE




Dirección General del
Registro Civil®

LIC. OMAR CRUZ CRUZ
Jefe General del Registro Civil

CERTIFICADO DIGITAL: UHfH...AgMTU0NjM4JDE0NzAw

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
HERNANDEZ
UTINE
ARTURO SEXO H

DOMICILIO
C OTHONIEL RODRIGUEZ BAZARTE 44
COL JOSE CARDEL 91030
XALAPA, VER

CLAVE DE ELECTOR HRUTAR73090130H700


CURP
HEUA730901HVZRTR05



FECHA DE NACIMIENTO 01/09/1973




SECCION 1965


AÑO DE REGISTRO 2005 08

VIGENCIA 2023-2033



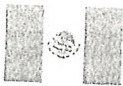

CARLOS ZEDILLO PONCE DE LEON
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2415485339<<1965073972019
7309012H3312315MEX<03<<00822<2
HERNANDEZ<UTINE<<ARTURO<<<<<<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
QULL710510MVZXNN11

Nombre:
LEONOR QUIÑONES LUNA



Soy México

Fecha de inscripción
27/11/2009

Folio
168637163

Entidad de registro
VERACRUZ



130097197301536



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

DE SERVICIOS EDUCATIVOS A DESCENTRALIZAR
EN EL ESTADO DE VERACRUZ-LLAVE

LA ESCUELA

FRANCO MADERO

30DPR3487C



SEP

PRIMARIO AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

ALUMNO FERNANDEZ UTINE

ALUMNO LA EDUCACIÓN PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VICENTE EN PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL SEXTO GRADO DE

8

EL PRESENTE CERTIFICA

EN JALAPA, VERACRUZ-LLAVE

A LOS TREINTA

JUNIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS

FOLIO 6300497116

FOLIO G 0497116

FLORA DOMÍNGUEZ ARGUELLES

C-CEP-01-0286-01

**Quiñones Hernández,
Mirian Yamilet.**

Othoniel Rodríguez Bazarte #44B
Col. José Cardel.
C.P.91030, Xalapa, Veracruz, México.
mirian170100@gmail.com
2282423604

A quien corresponda:

01 de julio de 2025

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al C. **Arturo Hernández Utine**, a quien conozco desde hace 16 años. Durante este tiempo he tenido la oportunidad de constatar su calidad humana, así como sus valores y principios, los cuales lo distinguen como una persona íntegra y ejemplar.

El C. Arturo Hernández Utine se ha caracterizado siempre por ser una persona responsable, honesta y confiable, cualidades que le han permitido ganarse el respeto y la admiración de quienes lo rodeamos. Su compromiso y dedicación en cada actividad que desempeña son prueba de su seriedad y ética en cualquier ámbito, ya sea personal, social o profesional.

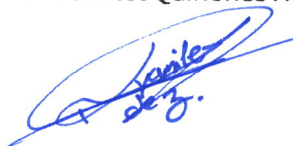
Asimismo, su actitud siempre positiva y colaborativa lo convierten en alguien con quien resulta sencillo trabajar y convivir. Gracias a su disposición, empatía y respeto hacia los demás, puedo afirmar con plena seguridad que Arturo es una persona en quien se puede depositar total confianza.

Por todo lo anterior, no tengo duda en recomendarlo ampliamente, segura de que cumplirá con cualquier responsabilidad que se le confíe con la misma dedicación y honestidad que lo han caracterizado a lo largo de todos estos años.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para proporcionar cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente:

Mirian Yamilet Quiñones Hernández.



**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
HEUA730901HVZRTR05

Nombre:
ARTURO HERNANDEZ UTINE

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
15/08/1997 **1736658** **VERACRUZ**

Soy México



130087197305135

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARTURO HERNANDEZ UTINE

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de octubre de 2020

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA 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 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/>



MÉXICO

ARTURO
HERNANDEZ UTRINE

HEUA730901HVZRTRO5

11 09 1973

19 12 2022

19 12 2025

UBOR37WAF



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR
ESTADO DE VERACRUZ

TIPO
B



Cap. Guadalupe Zúñiga Borrallo
Secretaría de Seguridad Pública

SEXO
M
GRUPO SANG.
A+
RESTRICCION
NINGUNA
DONADOR
NO
ANTIGÜEDAD
02/01/2024
LUGAR
XALAPA Verapaz
AUTORIZA
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
CARRERA Y CONDUCIR



A1466083

VERA
CRUZ
MI TIENEN ORGULLO

L<UBOR37WAF<HEUA730901HVZRTRO5
HERNANDEZ<<ARTURO<U<<<<1219253