



Identificador Electrónico

20067000220250002476



Clave Única de Registro de Población

HEQA820313HOCRRLO8



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	15/04/1982	1	1167

Datos de la Persona Registrada

ALEJANDRO

HERNANDEZ

QUERO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

13/03/1982

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MIGUEL WENCESLAO

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

YOLANDA MANUELA

QUERO

RAMIREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

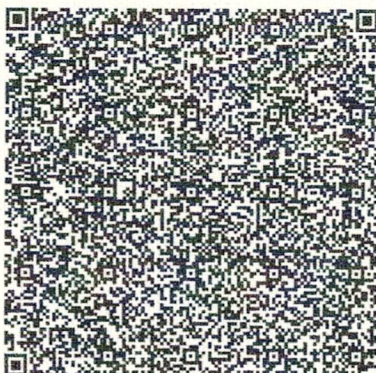
Anotaciones Marginales:

DE ACLARACION DE ACTA SEGUN RESOLUCION DICTADA POR LA DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL DE OAXACA BAJO EL EXPEDIENTE NO. 13149/2022 DE FECHA 08/09/2022 OAXACA.

Certificación:

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 21 días del mes de enero de 2025. Doy fe.



Código de Verificación

12006700021982011670



Firma Electrónica:

SE VR QT gy MD Mx M0 hP Q1 JS TD A4 fE FM RU pB Tk RS T3 xI RV JO QU 5E RV p8 UV VF Uk 98 MT lw MD Y3 MD Aw Mj E5 OD lw MT E2 Nz B8 TX wx My Bk ZS Bt YX J6 by Bk ZS Ax OT gy fE 9B WE FD QX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



*[Firma manuscrita]*

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.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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: CFE370814Q10

**HERNANDEZ QUERO ALEJANDRO**

PRIV DE COLON 215  
PROL DE LA NORIA Y RAYON  
GOMEZ SANDOVAL U. = C.P. 71243  
CINCO SEÑORES, OAX

**NO. DE SERVICIO : 679090610859**

**RMU : 71228 09-06-17 XAXX-010101 001 CFE**

**LIMITE DE PAGO: 26 JUN 25**

**CORTE A PARTIR:  
27 JUN 25**

**TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: 2Y421K MULTIPLICADOR: 1**

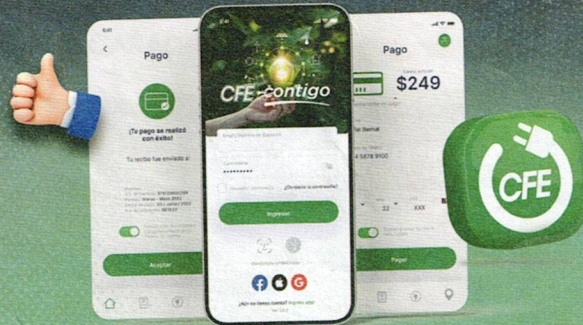
**PERIODO FACTURADO: 08 ABR 25 - 09 JUN 25**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$990**

(NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



el Registro Civil

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
	X		X				
<b>Energía (kWh)</b>	24875		24446		429		
Básico					200	0.961	192.20
Intermedio					100	1.115	111.50
Excedente					129	3.833	494.45
Suma							<b>Subtotal 798.15</b>

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

co, a 29 de junio de 2025  
garantizar que las y los

de acceso a servicios  
el país.

a la protección de los  
para contribuir a la

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	798.16
Distribución	0.00	0.00	522.52	522.52	IVA 16%	127.71
Transmisión	0.00	0.00	77.61	77.61	Fac. del Periodo	925.87
CENACE	0.00	0.00	2.79	2.79	DAP <sup>(2)</sup>	63.85
Energía	0.00	0.00	354.78	354.78	Adeudo Anterior	894.71
Capacidad	0.00	0.00	221.36	221.36	Su Pago	-894.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.66	2.66	<b>Total</b>	<b>\$990.43</b>

**Apoyo Gubernamental 463.78**

(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.

Para suscribir y pagar el servicio, al 71228 09-06-17 XAXX-010101 001 CFE

01 679090610859 250626 000000990 0



14DK09A031433775

Repartir

CFE-contigo



**\$990**

(NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M.N.)



En utilizados para la  
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>



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
QUERO  
ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO  
13/03/1982

SEXO H



DOMICILIO  
PRIV DE PROL DE COLON 215  
COL FDO GOMEZ SANDOVAL 68129  
SANTA LUCIA DEL CAMINO, OAX.

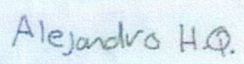

GLAVE DE ELECTOR HRQRAL82031320H700

CURP HEQA820313HOCRRRL08 AÑO DE REGISTRO 2001 03

ESTADO 20 MUNICIPIO 392 SECCIÓN 1765

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

EDMUNDO JARDINO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1941267763<<1765053867931  
8203139H2912316MEX<03<<66787<8  
HERNANDEZ<QUERO<<ALEJANDRO<<<<



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 29 de junio de 2025

Folio de la solicitud: 17512502959921433428154

Instituto Mexicano del Seguro Social	
	ALEJANDRO HERNANDEZ QUERO tu Número de Seguridad Social es: <b>78018214482</b>
Asociado a la CURP: HEQA820313HOCRRLO8	
	
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 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:29 de junio 2025, 20:24:55|Folio:17512502959921433428154|RFC:|Nombre o Razon Social:ALEJANDRO HERNANDEZ QUERO|Carp:HEQA820313HOCRRLO8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78018214482||

**Sello Digital:** J1zN6t1WWGN6JfJyHkqoUxkeWI9hOyz1NRbFC0VlUaHx8X3MMhye24+aSYmesRdO22f8UW4zaINvjgXPgFVPMkPOeBjfqL/g4B9y8RpuovSWqe0hpDX9u5x7gXTGFYPyAotv0fjytVi18WsvA1Ymrr3zHfAD4U52AWPCcTMTDptj7uPMgknYK

**Secuencia Notarial:** b54bc937-7994-4401-a1ad-532173bd29b8

**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>



I.E.E.P.O.  
ESCUELA SECUNDARIA  
TECNICA 139  
2 0 D S T 0 1 5 7 W

# INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA

Escuela Secundaria Técnica No. 139

Carretera al Rosario S/N

Cinco Señores

Oaxaca, Oax.,

Tel. \_\_\_\_\_

SECCION

DIRECCION

MESA

CORRESPONDENCIA

OFICIO No.

038

EXPEDIENTE

97/98

ASUNTO: CONSTANCIA

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. Profr. Benjamín Bautista López. Director de la Escuela Secundaria Técnica No. 139, que funciona en Cinco Señores, Centro, Oaxaca, por medio de la presente :

H A C E

C O N S T A R

Que según los archivos que existen en esta Institución ALEJANDRO HERNANDEZ QUERO fué alumno de esta Institución a mi cargo y su certificado se encuentra en trámite.

A petición del interesado se extiende la presente en la Ciudad de Oaxaca - de Juárez, Oax., a los veintiseis días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y siete.



EL DIRECTOR DE LA ESCUELA.

I. E. E. P. O.

ESCUELA SECUNDARIA

TECNICA 139

2003T 0157W

Cinco Señores

Oaxaca, Oax.

Septiembre de 1997

PROFR. BENJAMIN BAUTISTA LOPEZ.





Camino Rancho Sangre de Cristo No. 107  
Reforma Agraria Sta. Cruz  
Xoxocotlán, Oax. C.P. 71233  
Tels. (951) 514.32.24  
516.22.89  
516.49.61

## ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION

### A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. JUAN RENE VARGAS FABILA, hago constar que el C. Alejandro Hernández Quero, prestó sus servicios en esta empresa durante 12 años como vendedor contratado por la empresa MARS MÉXICO y a quien conozco como una persona seria, honrada y responsable en el desempeño de sus labores, por lo cual no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

A petición del interesado y para los usos legales que a él convengan, se extiende la presente carta de recomendación en la ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los treinta y un días del mes de Diciembre de dos mil Quince.

**ATENTAMENTE**

  
C. JUAN RENE VARGA FABILA  
ADMINISTRADOR UNICO



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Preventa

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

30 Jun. 2005

Sueldo Mensual Deseado

6,000

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Hernandez	Quero	Alejandro	43 Años	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Priv. de Prol. de Colon #215 Col. Edo Gomez				9516507410
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	
Sancti Spiritus del Camino	Oaxaca Oax.	82103113	alexquero1303@y.m	
Vive con	Nacionalidad	Peso	Estatura	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		64	1.62	
Personas que dependen de usted	Estado Civil			
4 Hijos 1 Cónyuge	<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
H E Q A B 2 0 3 1 1 3 H O C R R L O 8			
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
	78018214482	C-566447	NO
Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí			

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (Explique)	Diabetes tipo 2
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Futbol	NO	Manejar motocicleta
¿Cuál es su meta en la vida?		
Ser cada día Mejor y superarme Para darle lo Mejor a mi familia		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre				
Miguel wenceslao Hdz		X		
Madre				
Yolanda Quero Ramirez	X		Priv. de Prol. de Colon #215	Comerciante
Esposa (o)			"	"
Alexandra Ortiz Ramirez	X		"	Perla de Compato
Nombre y edades de los hijos				
Ileana Marte Hernandez Ortiz 20 años Daniela Hdz Ortiz 8 años				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Presidente Aleman	20 de Nov. # 230	1998	1994	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional						
Esc. Sec. Tec. 139	Carr. al Resac #100	1994	1997	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			





# CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina ( Nivel 50%, 75%, 100% )	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Computadora	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina Ventas	

# EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios	2016 2017		2004 2016	
Nombre de la compañía	Nestle		Mars Mexico	
Dirección	Av. Ferrocarril, Berranmel		Carino Rancho Sagredo Costa	
Teléfono			5143224	
Puesto desempeñado	Preventa		Vendedor Detalle	
Sueldos:	Inicial Final \$1800 / \$2000		\$3800 - \$4800 quincenal	
Motivo de separación	renuncia para trabajar en el taw		Finalizo plan de trabajo	
Nombre de su jefe directo	Erinca Rodriguez de Jesus		Enrique Reyes	
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
	SI 9512440399		9515505326	

# REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Pedro Miranda	Hercules Mexicanos	#220 951287236	Logística	20 años
Monae Zarate	Fco Javier Mina	#951366022	Promotora	16 años
Victor Cruz	Salvador Allende	9512352017	Cobranza	19 años

# DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombres)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.) \$
¿Puede viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (Razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
de inmediato	

# DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="checkbox"/> No	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="checkbox"/> No	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Cuánto abona mensualmente ?	
\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales ?	
\$	

# Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Alejandro H-O.  
Firma del solicitante



OAXACA DE JUAREZ OAX, A 18 DE OCTUBRE DE 2016.

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE:

Por la presente, se extiende la siguiente constancia, especificando los siguientes datos:

DEL EMPLEADO:

- Nombre completo: **HERNANDEZ QUERO ALEJANDRO**
- Número de Seguridad Social: **78018214482**
- RFC: **HEQA820313K77**
- CURP: **HEQA820313HOCRRLO8**
- Puesto: **AG ASESOR PREVENTA**
- Proyecto asignado: **NESTLE OAXACA**
- Fecha de ingreso: **11 DE ENERO DE 2016**
- Fecha de baja: **16 DE OCTUBRE DE 2016**
- Dirección: **PRIV DE COLON No. 215 COL. GOMEZ SANDOVAL OAXACA DE JUAREZ C.P. 68129**
- Ingresos por periodo de pago: **\$ 3,154.20 ( TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N.)**

DE LA EMPRESA:


- Nombre o razón social: **HUMAN KIND S.A DE C.V.**
- RFC: **HKI 010305 5P1**
- Numero de Registro Patronal: **Y6056603100**
- Domicilio: **AV SANTA FE #505 INT 301 COL. CRUZ MANCA C.P. 05349, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO**

Se extiende la presente a petición del interesado, y para los fines lícitos que a el convengan el día **martes, 18 de octubre de 2016**.


Para cualquier duda o referencia acerca de la presente constancia, quedo a sus órdenes.

  
**ERIKA**  
**RODRIGUEZ DE JESUS**  
erika.dejesus@humankind.mx  
CEL: (045) 9512440399  
TEL: (55) 41607843

Atentamente

  
Lic. Erika Rodríguez de Jesús  
Recursos Humanos



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
ORTIZ  
RAMIREZ  
ALEJANDRA

**SEXO** M



**DOMICILIO**  
PRIV DE COLON 215  
COL FERNANDO GOMEZ SANDOVAL 71228  
SANTA LUCIA DEL CAMINO, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** ORRMAL84061120M700

**CURP** OIRA840611MOCRML03


**AÑO DE REGISTRO** 2002 03



**FECHA DE NACIMIENTO** 11/06/1984

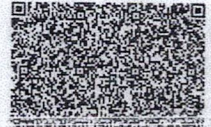
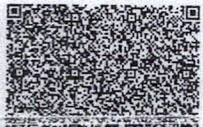

**SECCIÓN** 1765

**VIGENCIA** 2024 - 2034


Alejandra Ortiz R.



**IDMEX2606314817<<1765063824686**  
**8406114M3412318MEX<03<<04301<5**  
**ORTIZ<RAMIREZ<<ALEJANDRA<<<<<**

  
CÓPIA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR  
EXCERTE EN EL LIBRO DE VOTOS  
LA COMISIÓN EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**OIRA840611MOCRML03**

Nombre

**ALEJANDRA ORTIZ RAMIREZ**



Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120370198400022

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEJANDRA ORTIZ RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de mayo 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>