

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>03/07/2025</b>
	Puesto que solicita: <b>Chofer reparto</b>
	Sueldo mensual <b>\$ 10,000</b>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>DIAZ</b>	Apellido Materno <b>GONZALEZ</b>	Nombre (s) <b>Cristian Jacobo</b>	Edad <b>33</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>65</b>	Estado Civil <b>Union Libre</b>
Dirección <b>CALLE NVO. LEON AV. TAMAUPIRES #4 COL. PIAN DE AYALA</b>			Código Postal <b>29020</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>961 2959499</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>14/10/1991</b>	Lugar de Nacimiento <b>Tuxtla Gutierrez</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>7108106638</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Jacobodiaz@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>D16C911014150</b>			
¿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>NINGUNO</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Mi Familia</b>			
¿Cuál es su meta en la vida?						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>MARCELINO DIAZ GOMEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>CALLE NVO LEON AV. TAMAUPIRES</b>	<b>Trabaja</b>
Madre <b>VICTORIA GONZALEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>CALLE NVO. LEON AV. TAMAUPIRES</b>	<b>Trabaja</b>
Esposa (o) <b>ANA GABRIELA ARCE VICENTE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>3 NTE OTE SAN JOSE TERAN</b>	<b>Trabaja</b>
Nombre Hija (o) <b>LINO INZUM DIAZ ARCE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>3 NTE OTE SAN JOSE TERAN</b>	<b>Estudia</b>
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>			

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Primaria PIAN de AYALA</b>	<b>CALLE NVO LEON COL. PIAN de AYALA</b>	<b>1997</b>	<b>2003</b>		<b>Certificado</b>
Secundaria <b>E.S.T. 164 COL. PIAN CALZADA VICENTE FOX de AYALA</b>	<b>COL. PIAN de AYALA</b>	<b>2003</b>	<b>2006</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:	español
Funciones de oficina que domina:	computadora
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	7 años			
Nombre de la Compañía	Delta Plus			
Dirección	San Jose Teran			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Ultimo sueldo	\$ 1800 semanal			
Motivo de su separación	Medra sueldo			
Nombre de su jefe inmediato	WALTERO DIAZ			
Puesto de su jefe inmediato	Dueño			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda \$ 20,000	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$10,000		
¿Vive en casa propia?			¿Tiene crédito INFONAVIT? <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	\$2000		
¿Puede viajar?			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy mismo				

**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

Cristian Jacobo Diaz Gonzalez

Nombre y Firma del Solicitante



**CHIAPAS**

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



4 CURP: DIGC911014HCSZNR07  
APELLIDO PATERNO:  
5 DIAZ  
APELLIDO MATERNO:  
6 GONZALEZ  
7 NOMBRE:  
CRISTIAN JACOBO  
FECHA DE NACIMIENTO:  
8 14/10/1991  
9 EXPEDICIÓN(S):  
05/01/2024  
10 Vencimiento:  
05/01/2026

11 TIPO DE LICENCIA  
**B**

12 NUMERO DE LICENCIA  
**06N0070803**

**CHOFER**

**SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA**  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**

14 OFICINA EMISORA: **BERRIOZABAL**  
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: **05/01/2024**

16 SEXO: **00**  
17 TIPO DE SANGRE: **O+**

18 DONADOR DE ÓRGANOS: **SI**  
19 RESTRICCIONES: **NINGUNO**

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR



**VICTORIA GONZALEZ POZO**  
TEL 961184 75 56

  
LIC. JUAN CARLOS  
SERRANO CANDELA  
DIRECTOR DE REGISTROS

**CHIAPAS**

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

21 

22 **0754390-8**

**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:

**DIGC911014HCSZNR07**

Nombre:

**CRISTIAN JACOBO DIAZ GONZALEZ**



Soy México

Fecha de inscripción

07/05/1998

Folio

15630498

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199101772

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CRISTIAN JACOBO DIAZ GONZALEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 01 de agosto 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.

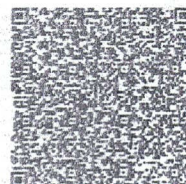
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 al 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/>





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

## CASTILLO C ROBERTO

PRIV TAMAULIPAS 4  
ESQ C NVO LEON  
CARRET SAN FERNANDOC.P.29120  
TUXTLA GTEZ,CHIS,CHIS.

**NO. DE SERVICIO:**744991101631

**RMU:**29120 99-11-05 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**32DK04A024841190

**LÍMITE DE PAGO:**08 JUL 25

**CORTE A PARTIR:**09 JUL 25

**TARIFA:**1BNO. **MEDIDOR:**3J4A24

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**23 ABR 25-20 JUN 25

TOTAL A PAGAR:

**\$389**

(TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> X	Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> X	Estimada <input type="checkbox"/>			
<b>Energía (kWh)</b>	53,847		53,512		335		
Basico					250	0.961	240.25
Intermedio					85	1.115	94.77



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

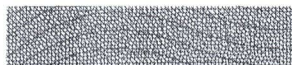
Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	335.03
Distribución	0.00	0.00	408.03	408.03	IVA 16%	53.60
Transmisión	0.00	0.00	60.60	60.60	<b>Total</b>	<b>388.63</b>
CENACE	0.00	0.00	2.18	2.18		
Energía	0.00	0.00	277.05	277.05		
Capacidad	0.00	0.00	172.86	172.86		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.08	2.08		

## Apoyo Gubernamental 667.99

Fecha, hora y lugar de impresión:02/07/2025 21:20:23hrs5a.Norte PonienteNo.2100Col. Residencial HaciendaTuxtla GutiérrezTuxtla Gutiérrez,ChiapasMéxico28900

(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.



29120 99-11-05 XAXX-010101 001 CFE  
01 744991101631 250708 000000389 5



32DK04A024841190Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$389**

(TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DIGC911014TS0  
Registro Federal de Contribuyentes

CRISTIAN JACOBO DIAZ  
GONZALEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 23120266787  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON A 02  
DE JULIO DE 2025**



DIGC911014TS0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DIGC911014TS0
CURP:	DIGC911014HCSZNR07
Nombre (s):	CRISTIAN JACOBO
Primer Apellido:	DIAZ
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MAYO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE FEBRERO DE 2010
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:66470	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV ROMULO GARZA	Número Exterior: 300
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TACUBA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN NICOLAS DE LOS GARZA
Nombre de la Entidad Federativa: NUEVO LEON	Entre Calle:



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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 de Número de Seguridad Social

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

Folio
17515036666381436731021
Fecha de solicitud del trámite
02 / 07 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71089106638
CURP:	DIGC911014HCSZNR07
Nombre(s):	CRISTIAN JACOBO
Primer apellido:	DIAZ
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/10/1991
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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](http://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 decimosexto 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](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:Localización de NSS|Fecha:02 de julio 2025, 18:47:46|Folio:17515036666381436731021|RFC:|Nombre o Razon Social:CRISTIAN JACOBO DIAZ GONZALEZ|Carp:DIGC911014HCSZNR07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71089106638||

**Sello Digital:** qK6EmC/3eteXKJnsojYPfgeodHf2IEV5WDDJdGshUSMw5f+37HmKviGD+8aXvfq/w9+fDGHkwsZ9BefrVYU/FTRj8rUF piClgiXKuWgwUwK39jZ+Z/3Dh2qEwScPnGHSVK2IIFONa7i+HHHEoLg2GZ8x804Gx6hadKqYjqHjacPwsV5Tb3vwXRI0o

**Secuencia Notarial:** eed81bd8-f0e8-44c5-9443-72f193f1e129

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**Contacto**



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 10 de enero de 2024

### **Carta de recomendación**

#### **A quien Corresponda**

Por este medio me dirijo a usted para recomendar ampliamente **al C. Cristian Jacobo Díaz González** persona quien conozco desde hace 6 años puedo dar fe de sus cualidades morales y capacidad de superación. Siendo una persona Responsable, Honesto, Proactivo y Trabajador, por tal razón, no tengo ninguna duda en extender mi recomendación ante ustedes. manifiesto lo anterior a solicitud suya, para los fines que le convengan y sin otro particular que agregar, Quedo ustedes como su atento y seguro servidor.

**Atentamente**



---

**German Hernández ultrilla**

**Correo: [german\\_energia@hotmail.com](mailto:german_energia@hotmail.com)**

**961 238 3963**



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 10 de enero de 2024

**Asunto:** Carta de recomendación personal

**A quien Corresponda**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal al **C. Cristian Jacobo díaz González** persona a quien conozco desde hace 5 años, durante este tiempo ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, la considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que el interesado lo considere pertinentes.

Atentamente



---

ELMER GONZÁLEZ CHACÓN.

2a.sur poniente No. 164 col. Terán.

Correo: [emi.pao.mate@gmail.com](mailto:emi.pao.mate@gmail.com)

961 165 6699



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

— SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO  
— DEL ESTADO DE CHIAPAS

— LA DIRECCION DE LA ESCUELA

— ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 64

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

07DST0068I

## CERTIFICA QUE

— CRISTIAN JACOBO DIAZ GONZALEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DIGC911014HCSZNR07

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS QUINCE DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

R 0024263

MARIA DE JESUS HERNANDEZ AGUILAR  
— EL DIRECTOR —

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN





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



**Clave:**  
**AEVA940122MCSRCN02**

**Nombre**  
**ANA GABRIELA ARCE VICENTE**



*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b> 31/10/2000	<b>Folio</b> 73938337	<b>Entidad de registro</b> CHIAPAS
---	--------------------------	---------------------------------------



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANA GABRIELA ARCE VICENTE**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 17 de enero de 20

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.

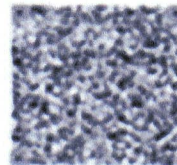
Vuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

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 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.iftai.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 <http://itenago.gob.mx/>

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





NOMBRE  
DIAZ  
GONZALEZ  
CRISTIAN JACOBO  
DOMICILIO  
AV TAMAULIPAS 4  
COL PLAN DE AYALA 29020  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.  
CLAVE DE ELECTOR DZGNCR91101407H500  
CURP DIGC911014HCSZNR07



FECHA DE NACIMIENTO  
14/10/1991  
SEXO: H

AÑO DE REGISTRO 2010.02

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1638  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

ELECCIONES FEDERALES LOCAL Y EXTRAORDINARIAS

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1760432003<<1638087333082  
9110144H2812313MEX<02<<16273<5  
DIAZ<GONZALEZ<<CRISTIAN<JACOBO



FOLIO  
A07 4699600



Identificador Electrónico  
07101000120240000625



Clave Única de Registro de Población

DIGC911014HCSZNR07



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/11/1991	9	1772

## Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

CRISTIAN JACOBO

DIAZ

GONZALEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

14/10/1991

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

MARCELINO

DIAZ

GOMEZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

VICTORIA

GONZALEZ

POZO

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 04 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2024 .  
DOY FE.

### Firma Electrónica:

RE IH Qz kx MT Ax NE hD U1 pO Uj A3 fE N5 SV NU SU FO IE pB Q0 9C T3  
xE SU Fa fE dP Tl pB TE Va fD Ew Nz Ew MT Aw MD Ex OT kx MD E3 Nz lw  
fE 18 MT Qv MT Av MT k5 MX xD SE lB UE FT fE 1B Uk NF TE lO Ty BE SU

Código QR



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

Código de Verificación

10710100011991017720



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.