



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

|   |                               |   |  |                                  |      |              |
|---|-------------------------------|---|--|----------------------------------|------|--------------|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno              | Nombre (s)  | Edad   | Estatura                         | Peso | Estado Civil |
| Sanchez   | Cruz                          | David   | 23   | 1.68                             | 55   | Soltero      |
| Dirección   |                               |   | Código Postal  | Teléfono                         | Sexo |              |
| Av. Chrupa de Corzo A2.165 Lt. 29   |                               |   | 29019  | Casa:<br>Cel: 961347327          | M    |              |
| Col. Kilometro 4  |                               |   |  |                                  |      |              |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento           | Nacionalidad  | Vive con: Sus Padres Su Familia Solo   |                                  |      |              |
| 19/02/2002  | Ocosingo Chis.                | Mexicana  | <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> |                                  |      |              |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail)   | ¿Tiene licencia de manejo?  | Registro Federal de Contribuyentes   |                                  |      |              |
| 75170263240   | Sanchez.David200219@gmail.com | N/A   | SALDO020219520   |                                  |      |              |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?  |                               | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?                               |  |                                  |      |              |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |                               | Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? |  |                                  |      |              |
| ¿Qué deporte practica?  |                               | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?                         |  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |      |              |
| Ninguno   |                               | N/A   |  | Relajarme                        |      |              |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |                               |   |  |                                  |      |              |
| Casa  |                               |   |  |                                  |      |              |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre              | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación   |
|---------------------|------|--------|-----------|-------------|
| Padre               |      |        |           |             |
| Madre               |      |        |           |             |
| Orosma Sanchez Cruz | ✓    |        |           | Ama de Casa |
| Esposa (o)          |      |        |           |             |
| Nombre Hija (o)     |      |        |           |             |
| Nombre Hija (o)     |      |        |           |             |
| Nombre Hija (o)     |      |        |           |             |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección | Fechas          |   | Años | Documento Recibido |
|--|-----------|-----------------|---|------|--------------------|
|  |           | De              | A |      |                    |
| Primaria                               |           |                 |   |      |                    |
| Secundaria                             |           |                 |   |      |                    |
| Tecnicum Num. 103                      |           |                 |   |      |                    |
| 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>Lengua materna (Español)</i> |
| Funciones de oficina que domina: | <i>Computo</i>                  |
| Paquetes de cómputo que domina:  | <i>Basico</i>                   |

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios |                        |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           |                        |                 |                 |                 |
| Dirección                       |                        |                 |                 |                 |
| Teléfono                        |                        |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          |                        |                 |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   |                        |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         |                        |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     |                        |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     |                        |                 |                 |                 |

### DATOS GENERALES

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

### 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

*David Sanchez Cocer* 

Nombre y Firma del Solicitante





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SACD020219HCSNRVA5**



Nombre

**DAVID SANCHEZ CRUZ**

Entidad de registro:

**CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107059200400074

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DAVID SANCHEZ CRUZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de marzo 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 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®

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

### VELASCO HERRERA JESUS

AV CHIAPA DE C M 169 L29A CP 00  
C REFORMA Y PALENQUE JTO  
KILOMETRO 4 C.P. 29019  
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671071107037

RMU : 29019 07-11-28 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 12DK04G036281215

LIMITE DE PAGO: 24 ABR 25

CORTE A PARTIR:  
25 ABR 25

TARIFA: NO. MEDIDOR: H828KG MULTIPLICADOR:  
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 05 FEB 25 - 07 ABR 25

TOTAL A PAGAR:

\$428

(CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE  
CONSUMO RESPONSABLE!



¡MÁS QUE AHORRO

| Concepto      | Lectura actual |          | Lectura anterior |          | Total periodo | Precio |       | Subtotal | Precio   |       | Subtotal |
|---------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------|-------|----------|----------|-------|----------|
|               | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               | (MXN)  | (MXN) |          | (MXN)    | (MXN) |          |
| Energía (kWh) | 12559          |          | 12249            |          | 310           |        |       |          |          |       |          |
| Básico        |                |          |                  |          | 150           |        |       | 1.071    |          |       | 160.65   |
| Intermedio    |                |          |                  |          | 160           |        |       | 1.300    |          |       | 208.00   |
| Suma          |                |          |                  |          | 310           |        |       |          |          |       | 368.65   |
| Subtotal      |                |          |                  |          |               |        |       |          | Subtotal |       |          |



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

| 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                      | 368.65        |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 377.58 | 377.58        | IVA 16%                      | 58.98         |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 56.08  | 56.08         | Total                        | \$427.63      |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 2.02   | 2.02          |                              |               |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 256.37 | 256.37        |                              |               |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 159.96 | 159.96        |                              |               |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 1.02   | 1.02          |                              |               |
| Apoyo Gubernamental 565.50                             |       |       |        |               |                              |               |

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 10 ABR 25 09:42:05 hrs. 1a Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29002.

29019 07-11-28 XAXX-010101 001 CFE  
01 671071107037 250424 000000428 5



12DK04G036281215

Repartir

-258-

CFE-contigo



PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA08-02589  
AUTORIZADO POR SEPOMEX

\$428

(CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SACD020219520  
Registro Federal de Contribuyentes

DAVID SANCHEZ CRUZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22020227145  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 04 DE JULIO DE  
2025**



SACD020219520

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC:                              | SACD020219520       |
| CURP:                             | SACD020219HCSNRVA5  |
| Nombre (s):                       | DAVID               |
| Primer Apellido:                  | SANCHEZ             |
| Segundo Apellido:                 | CRUZ                |
| Fecha Inicio de operaciones:      | 03 DE MARZO DE 2021 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO              |
| Fecha de último cambio de estado: | 03 DE MARZO DE 2021 |
| Nombre Comercial:                 |                     |

### Datos del domicilio registrado

|   |  |
|---|--|
| Código Postal: 29019  | Tipo de Vialidad: CALLE  |
| Nombre de Vialidad: CHIAPA DE CORZO                         | Número Exterior: MZ.165  |
| Número Interior: LT.29                                      | Nombre de la Colonia: KM 4                                       |
| Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS                    | Entre Calle: CALLE OCOSINGO Y REFORMA                            |



**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:  
Marca SAT 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 | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 1617891158869542975369         |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 08 / 04 / 2021<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 75170263240        |
| CURP:                       | SACD020219HCSNRVAS |
| Nombre(s):                  | DAVID              |
| Primer apellido:            | SANCHEZ            |
| Segundo apellido:           | CRUZ               |
| Sexo:                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:        | 19/02/2002         |
| 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 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](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:08 de abril 2021, 09:12:38|Folio:1617891158869542975369|RFC:|Nombre o Razon Social:DAVID SANCHEZ CRUZ|Curp:SACD020219HCSNRVAS|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:75170263240||

Sello Digital: O+4YSFQOwtcpq6GprWysWCM4EsCSzVeqzGYyUP4kwcni43DXwEZLIW2upjWiE02TJOcLNA/h3Zx0uoBYn22jJlax+wu zKMwbCx6XxdaswoYl48LecW+OytQcG0hWMiLY3AAqcJOSCaGTDVaNaLhA9mwWZKL23lcvBz221clsGCvqn0JrEAp/4

Secuencia Notarial: a09369e4-8062-40ec-8c5e-b9f379e9ae05

Número de Serie: 0000000000000000001

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 05 de marzo del 2021.

A quien corresponda:

Escribo la presente para extender mi recomendación personal a **David Sánchez Cruz**, a quien conozco desde hace 7 años, a lo largo de nuestra amistad ha demostrado ser honesto y trabajador, es una persona que siempre está buscando salir adelante.

Por todo lo anterior, puedo garantizar que es una persona de conducta impecable, confiable y responsable.

Extiendo mi recomendación para los fines que la recomendada considere pertinentes.

ATENTAMENTE



EDGAR MORENO LÓPEZ  
Av. Chiapa de Corzo, Manzana 165, lote 29,  
Col. Las Granjas  
CEL: 55 3699 5601



# ROSTICERÍA "EL GALLO"

9na. norte, entre 1ra. y 2da. pte #275. Barrio Colón

TEL.: 961 407 4929

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, A 5 DE MARZO DE 2021.

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

**PRESENTE:**

EL QUE SUSCRIBE C. CARLOS MARIO PÉREZ AGUILAR, PROPIETARIO DE ROSTICERÍA "EL GALLO", POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO ME PERMITO EXTENDER LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN A FAVOR DEL A C. **DAVID SÁNCHEZ CRUZ**, A QUIEN TENGO EL GUSTO DE CONOCER DESDE HACE 4 AÑOS QUIEN LABORÓ DURANTE ESE TIEMPO COMO **ENCARGADO**, DESEMPEÑÁNDOSE SIEMPRE CON HONESTIDAD Y RESPONSABILIDAD AL TRABAJO QUE SE LE ASIGNÓ.

POR LO ANTERIOR LA RECOMIENDO AMPLIAMENTE Y QUEDO A SUS ÓRDENES PARA BRINDAR MAYOR INFORMACIÓN AL RESPECTO.

**ATENTAMENTE**



**C. CARLOS MARIO PÉREZ AGUILAR**

TEL.: 961 407 4929



SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



7A



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CHIAPAS

### CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

La Secretaría de Educación del Estado de Chiapas, **CERTIFICA** que DAVID SANCHEZ CRUZ con CURP SACD020219HCSNRVAS,  **cursó y acreditó** la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 103, con Clave de Centro de Trabajo 07DST0108T, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.2

OCHO PUNTO DOS

El presente documento de certificación se expide en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los dieciocho días del mes de julio del dos mil diecisiete.

Autoridad educativa: JUAN CARLOS DÍAZ VELASCO, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 0000000000000000225

Sello digital autoridad educativa:

Qvrct1J2yoGA81wXqpOgnQUdAu7gYaN9CpPfGDTMwileHU8I92bvGcc1DBxY0TGU4D+XhEzcvCQg  
zHouXQ29/5FmMsioJS0cF3Pm/YHkIjz0JasSwuC+HIL4INPeZUIbs1J0fAQo8IDUSI9vLB/3Mpk6  
VVsewPKERK4H9Eu8VGQ=

Fecha y hora de sellado: 2017-07-07 16:58:01



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por las instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por el certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1o y 4o de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Chiapas y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Chiapas por medio de la siguiente liga: [certificados.educacionchiapas.gob.mx](http://certificados.educacionchiapas.gob.mx). De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

FOLIO: CE07170153005

MATRÍCULA:118HK911



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**SACO821015MCSNRN06**

Nombre:

**ONORIA SANCHEZ CRUZ**



Fecha de inscripción  
**31/10/2000**

Folio  
**74087868**

Entidad de registro  
**CHIAPAS**



107059198404142

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ONORIA SANCHEZ CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de febrero 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 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.

Agradecemos tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Atendidos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TÉLCURP**, 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.









Identificador Electrónico

07059001120240000464



Clave Única de Registro de Población

SACD020219HCSNRVA5



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

OCOSINGO

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0011      | 20/04/2004        | 1     | 74             |

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

|            |                      |                      |
|------------|----------------------|----------------------|
| DAVID      | SANCHEZ              | CRUZ                 |
| Nombre(s): | Primer Apellido:     | Segundo Apellido:    |
| HOMBRE     | 19/02/2002           | OCOSINGO             |
| Sexo:      | Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento: |
|            |                      | CHIAPAS              |

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

|            |                  |                   |               |       |
|------------|------------------|-------------------|---------------|-------|
| MANUEL     | SANCHEZ          | PEREZ             | MEXICANA      | ---   |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
|            |                  |                   |               |       |
| MANUELA    | CRUZ             | GUTIERREZ         | MEXICANA      | ---   |
| Nombre(s): | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
|            |                  |                   |               |       |

### Anotaciones Marginales:

sin anotaciones marginales.

### Certificación:

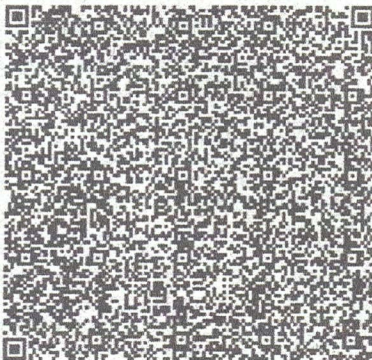
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 18 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2024.  
DOY FE.

### Firma Electrónica:

U0 FD RD Ay MD lx OU hD U0 5S Vx E1 fE RB Vx IE fF NB Tk NI RV p8 Q1  
JV Wn wx MD cw NT kw MD Ex Mj Aw ND Aw MD c0 MH xN fD E5 Lz Ay Lz  
lw MD J8 Q0 hJ-QV BB U3 xN QU 5V RU wg U0 FO Q0 hF Wi BQ RV JF Wn

Código QR



Código de Verificación

10705900112004000740



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://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.