

Solicitud de Empleo		Fecha <u>26 106 2025</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Sueldo mensual</u>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Ramos</u>	Apellido Materno <u>Julián</u>	Nombre (s) <u>Ángel Darío</u>	Edad <u>18</u>	Estatura <u>1.66</u>	Peso <u>59</u>	Estado Civil <u>Union libre</u>	
Dirección				Código Postal <u>29747</u>	Teléfono <u>967 3055091</u>	Casa: Cel:	Sexo <u>Mascul.</u>
Fecha de Nacimiento <u>17/10/2006</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gutiérrez</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <u>angeldr438@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Registro Federal de Contribuyentes				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Malo <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>basket</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>x</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>lograr mis metas</u>					

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>Ruben Ramos</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Fracc cumbres</u>		Ocupación <u>Chofer</u>
Nombre Madre <u>Orcalia Julián</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Fracc cumbres</u>		<u>Muj de casu</u>
Nombre Esposa (o) <u>Psis lilith Granboa</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Villa hermosa</u>		<u>Muj de casu</u>
Nombre Hija (o) <u>Ángel Arturo Ramos Granboa</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Villa hermosa</u>		
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>15 de Mayo</u>	<u>Pluma de oro</u>	<u>2012</u>	<u>2014</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Ricardo Flores Magón</u>	<u>San Jose Tepan</u>	<u>2018</u>	<u>2021</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Conalep 377</u>	<u>Avenida Cuauhtémoc</u>	<u>2021</u>	<u>2023</u>	<u>3</u>	<u>Tecnico en Optometria</u>	
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:

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		1 año		
Nombre de la Compañía		Opticumus		
Dirección		Opticumus		
Teléfono		Plaza Teran		
Puesto que desempeñaba		5658185012		
Último sueldo		Optico		
Motivo de su separación		100,000		
Nombre de su jefe inmediato		termino contrato		
Puesto de su jefe inmediato		New Sobresans		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?				
<i>Anuncio</i>					
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?				
<i>no</i>					
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?				
<i>no</i>	¿Tiene crédito INFONAVIT?				
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?				
<i>si</i>					
¿Paga renta? <i>no</i>	Renta mensual <i>no</i>				
¿Puede viajar? <i>no</i>					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
<i>de inmediato</i>					

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Angel Durio Planos Julian

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 18

2.- Genero: Mascolino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

no

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

no

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar) no

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

no

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.


Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, 27 de junio del 2025

Estimado señor/señora A quien corresponda

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Ángel Darío Ríos Julián desde el año 2018 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que Ángel Darío Ríos Julián desde que lo/la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Ángel Darío Ríos Julián.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con Ángel Darío Ríos Julián

Atentamente



Francisco Javier Hernández Orozco

Nombre completo:

Dirección: San José terán pluma de oro

Teléfono: 967 227 2422

Correo electrónico:

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, 27 de junio del 2025

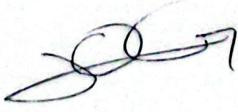
Estimado señor/señora Aquimcorresponda

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Ángel Darío Ramos Julián desde el año 2015 hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que Ángel Darío Ramos Julián desde que lo/la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Ángel Darío Ramos Julián.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con Ángel Darío Ramos Julián.

Atentamente


Gloria Orozco

Nombre completo:

Dirección: Av Psimera 433 H
Teléfono: 967 320 9693
Correo electrónico:



ANGEL DARIO RAMOS JULIAN

No. Cliente: 01-01-7604-44528381
No. Cuenta: 98810188542710
Cuenta: 127100001885427102
Clave: RAJA081117DQ5
RFC: NOMINA AZTECA TRADICIONAL
Producto: 3PTE SUR COL PLUMA DE OR 317 317 COL SAN JOSE TERAN, C.P. 29057,
Domicilio: TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

Fecha de impresión 26 de junio 2025
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple
Periodo: del 23 de Junio 2025 al 26 de junio 2025
Fecha de corte: 26 de Junio 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo Inicial al 23 de Junio 2025

\$0.00

(+) Depósito del Periodo \$0.00
Depósitos (+) \$0.00
Intereses (+) \$0.00

(-) Retiros del Periodo \$0.00
Retiros(-) \$0.00
Comisiones(-) \$0.00

Saldo Final al 26 de Junio 2025

\$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo Inicial al 26 de Junio 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	26-06-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total			\$0.00

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo Inicial al 23 de Junio 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00			

Comisiones

Comisiones \$0.00



Plantel CONALEP Tuxtla Gutiérrez 312

Jefatura de Servicios Escolares

CA 312250377

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Director del Plantel CONALEP "Tuxtla Gutiérrez 312", Clave de Centro de Trabajo (CCT) 07DPT0010L, dependiente del Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Chiapas, hace constar que:

Según documentación que obra en la Oficina de Archivo y Estadística de este Plantel, el (la) **ANGEL DARIO RAMOS JULIAN** con curp, PAJA061017HCSMLNA2 y con número de matrícula **233120002-8**, cuya fotografía aparece al margen izquierdo, se encuentra cursando el Sexto, semestre de la carrera de Profesional Técnico – Bachiller en Optometría.

Dio inicio el semestre el 17 de febrero y finaliza el 04 de julio de 2025, con un periodo vacacional del 14 al 25 de abril del 2025.

A petición de la parte interesada y para los fines legales que haya lugar, se extiende la presente, a los veintiséis días del mes de junio del año dos mil veinticinco, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México.

ATENTAMENTE
"Orgullosamente CONALEP"

Lic. José Adalberto Navas Hernández
DIRECTOR DEL PLANTEL

JANVER



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Carretera Tuxtla a Raymundo Enríquez Km. 2.5 S/N Col. Campestre el Arenal, C.P. 29057
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Tel: (961) 61 44 89, 16 460 79



Comisión Federal de Electricidad®

GOMEZ GONZALEZ CARMELO

X LA TORT GUADALUPA 20 CP.0000
X EL KINDER DE LA COL
RAYMUNDO ENRIQUEZC.P.29020
VILLAHERMOSA,CHIS.

NO. DE SERVICIO:671090618182

RMU:29020 09-06-26 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA:23DK04E9E0051150

LÍMITE DE PAGO:03 JUN 25

CORTE A PARTIR:04 JUN 25

TARIFA:1ANO. **MEDIDOR:**04B0FO

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:18 MAR 25-16 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814010

TOTAL A PAGAR.

\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	14,832	14,590	242		
Basico			200	0.957	191.40
Intermedio			42	1.111	46.66



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía		238.06
Distribución	0.00	0.00	343.81	343.81	IVA 16%		38.09
Transmisión	0.00	0.00	43.78	43.78	Total		276.15
CENACE	0.00	0.00	1.57	1.57			
Energía	0.00	0.00	201.59	201.59			
Capacidad	0.00	0.00	125.60	125.60			
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.50	1.50			

Apoyo Gubernamental 560.01

Fecha, hora y lugar de impresión:22/05/2025 23:01:27 m/sa. Oficina Sur No. 727 Bulevar San Ramón OcozocoautlaOcozocoautlaChapasMexico29140

(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.



CFE-contigo

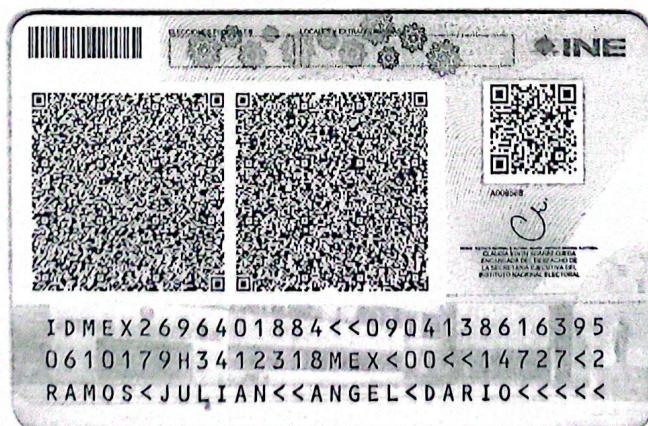
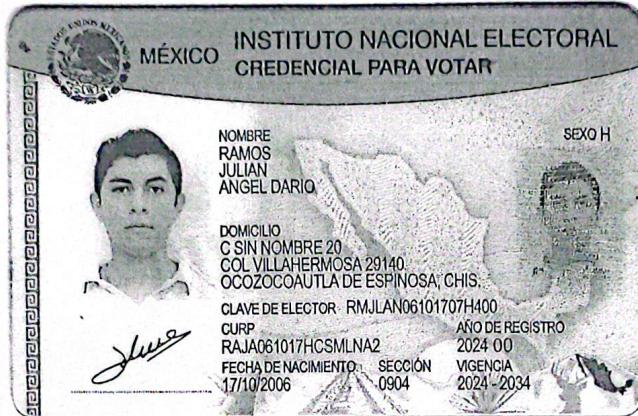
29020 09-06-26 XAXX-010101 002 CFE
01 671090618182 250603 000000276 5



23DK04E9E0051150Repartir
-1-

\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)



FOLIO
A07 6054622



Identificador Electrónico
07101000320250031563



Clave Única de Registro de Población
RAJA061017HCSMLNA2

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
CHIAPAS

Municipio de Registro
TUXTLA GUTIERREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	18/10/2006	19	3710

Datos de la Persona Registrada

ANGEL DARIO

RAMOS

JULIAN

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

17/10/2006

TUXTLA GUTIERREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RUBEN DARIO

RAMOS

PALACIOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

JESUS ORALIA

JULIAN

GOMEZ

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 23 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2025.
DOY FE.

Firma Electrónica:

Uk FK QT A2 MT Ax N0 hD U0 1M Tk Ey fE FO R0 VM IE RB Uk IP fF JB TU
9T IE pV TE IB Tn wx MD cx MD Ew MD Az Mj Aw Nj Az Nz Ew MH xN ID E3
Lz Ew Lz Iw MD ZB Q0 hJ QV BB U3 xS VU JF TI BE QV JJ Ty BS QU 1P Uy

Código QR



Código de Verificación

10710100032006037100



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. MARÍA DOLORES ESTRADA GORDILLO

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

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GAFI060223MCSMLSA0



Nombre

ISIS LILITH GAMBOA FLORES

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBERNACIÓN



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107101200600442

ISIS LILITH GAMBOA FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de junio 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 al 800 811 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 y 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 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>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA

SAT



SAT

HACIENDA

SAT

ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

RAJA061017DQ5
Registro Federal de Contribuyentes
ANGEL DARIO RAMOS JULIAN
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 25060277460
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



RAJA061017DQ5

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, a 26 de Junio de
2025

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física

Datos del Contribuyente:

RFC:	RAJA061017DQ5
CURP:	RAJA061017HCSMLN2
Nombre (s):	ANGEL DARIO
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	JULIAN

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 29147
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE
Número Exterior: 20	Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO DE ESPINOSA	Nombre de la Localidad: VILLAHERMOSA (REYMUNDO ENRIQUEZ)
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA	Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS
Entre Calle: CALLE SIN NOMBRE	Y Calle: CALLE SIN NOMBRE
Características del Domicilio: FACHADA DE COLOR BEIGE CON PUERTA COLOR NEGRA	Referencias Adicionales: A 400 METROS DEL PARQUE VILLAHERMOSA
TELEFONO MOVIL:	(961) 3055091

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE
MÉXICOCOFIMER
Comisión Federal
de Materiales

Contacto
Av Hidalgo 77, col Guerrero, c.p. 03200 Ciudad de México
Atención telefónica 627 22 728 desde la Ciudad de México.
01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 33 728
denuncias@cfm.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 25 de julio de 2021

Folio de la solicitud: 1627230373557581159963



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 AFORÉ 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:25 de julio 2021, 11:26:13|Folio:1627230373557581159963|RFC:|Nombre o Razon Social:ANGEL DARIO RAMOS JULIAN|Cupr:RAJA061017HCSMLNA2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:23160640845||

Sello Digital: dF18BR29+gzLLLcWHB9KXR1EVJy3F7UVwOCyEa+g4M+7ACZXen537yaievxrGfa9FNO9MPe/nKt/YzrFaoXeEZG8nijNQXzO9Ysr1OKGHUMRMYiKq/xYggjNz6CDs4Y2/zD27X2xJULQ2id8aCZcj9gwuDxlkD4HP3fEnhvLdc4evpYlreAR/Nfste

Secuencia Notarial: f990c6e0-77ee-4ad1-926e-14a5e6f7257e

Número de Serie: 00000000000000000001



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

RAJA061017HCSMLNA2

Nombre

ANGEL DARIO RAMOS JULIAN



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107101200603710

ANGEL DARIO RAMOS JULIAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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 **TEL CURP**, 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