



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MACJ800203HCRSN08



Nombre

JUAN CARLOS MARTINEZ CASTILLEJOS

Entidad de registro: **OAXACA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



120067198020440

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN CARLOS MARTINEZ CASTILLEJOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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

SECRETARÍA 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 ARCOPI 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 RENAOPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CONOCIMIENTOS GENERALES

QUE IDIOMAS DOMINA:	QUE FUNCIONES DE OFICINA DOMINA:
MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR:	SOFTWARE QUE DOMINA:
OTRAS FUNCIONES QUE DOMINE:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

(ANOTAR AÑOS EN QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS)

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS	2 AÑOS	2 AÑOS		
NOMBRE DE LA EMPRESA	OLMOS	HACIENDA BLANCA		
DOMICILIO	5 SEÑORES			
TELÉFONO (S)	9931455938			
PUESTO DESEMPEÑADO	PREVENTA.	PREVENTA		
SUELDO	INICIAL 2800 FINAL 3500	2500 3000		
MOTIVO DE SEPARACIÓN	CIERRE SUCURSAL	SUPERACIÓN		
NOMBRE DE SU JEFE	SAN CASTROS G.	OLMOS		
PUESTO DE SU JEFE	GERENTE	SUPERVISOR		
¿PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMACIÓN DE USTED?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)			

REFERENCIAS PERSONALES

(NO ANOTAR PARENTES)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
MAGALY AGUARTE	SARDINERIA DELA PINTA, 951 6066094	EMPRESA	6 AÑOS	
MIGUEL GIL	FRACC. RETIRO	9531738409	DOCTOR	20 AÑOS
MIGUEL ANGEL LOPEZ PROYECTOS	9515049684	EMPRESA	20 AÑOS	

DATOS GENERALES

¿CÓMO SUPÓ DE ESTE EMPLEO?

 ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?

 NO SÍ (NOMBRELOS)

¿HA ESTADO AFIANZADO?

 NO SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?

 NO SÍ ¿A CUÁL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA? SUMA ASEGUARADA \$

 NO SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PUEDE VIAJAR?

 SÍ NO (RAZONES)

¿ESTÁ DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?

 SÍ NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRÍA PRESENTARSE A TRABAJAR

INMEDIATA.

COMENTARIOS DEL
ENTREVISTADOR:

DATOS ECONÓMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?

 NO SÍ (DESCRIBALOS)

IMPORTE MENSUAL

\$

¿SU CÓNYUGE TRABAJA?

 NO SÍ ¿DÓNDE?

PERCEPCIÓN MENSUAL

\$

¿VIVE EN CASA PROPIA?

 NO SÍ

VALOR APROXIMADO

\$

¿PAGA RENTA?

 NO SÍ

RENTA MENSUAL

\$ 2,000

¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO?

 NO SÍ

MARCA

MODELO

¿TIENE DEUDAS?

 NO SÍ ¿CON QUIÉN?

IMPORTE

\$

¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE?

\$

¿A CUÁNTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?

\$

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA RECENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

SUELDO MENSUAL DESEADO:
\$

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES:

MARTINEZ CASTILLEJOS SARA CARLOS

45 AÑOS

DIRECCIÓN:

BRASIL #212-12 COL. AMÉRICA SUR

TELÉFONO:

9512112230 BIBI SUMACAND

LUGAR DE NACIMIENTO:

OSORNO DE SUAREZ OSA

FECHA DE NACIMIENTO:

1980-09-03

NACIONALIDAD: M E

VIVE CON:

SUS PADRES SU FAMILIA PARENTES SOLO

ESTATURA:

1.80

PESO: 74 K.

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

HIJOS CÓNYUGE PADRES OTROS

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

SEXO: M F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

MDC3800903100CRSN08

AFORE:

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:

MDC3800903271

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

78018001590

CARTILLA SERVICIO MILITAR:

0374905

PASAPORTE N°:

LICENCIA DE MANEJO:

CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:

SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD?

BUENO

REGULAR

MALO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

NO

SI ¿CUÁL?

¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?

¿QUE DEPORTE PRACTICA?

¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?

SUPERAR EL DÍA A DÍA

¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE: FINADO		X		
MADRE: LUZ MARIA CASTILLEJOS	X		LLOANO VERDE	11111 DE CASO
ESPOSA (O):				

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: JOSEFA ORTIZ DOMINGUEZ	IXCOTE L.				
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL: E.S.T. I	SALOTRASCO				
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: B.E. C.A.	LOBASTIDA CENTRO 1997 2001				CERTIFICADO
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					

ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:

ESCUELA

HORARIO

CURSO O CARRERA

GRADO