

Solicitud de Empleo		Fecha <u>14/08/2025</u>	
		Puesto que solicita: <u>Almacen.</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil		
<u>Lopez</u>	<u>Alvarez.</u>	<u>Emilio Agustin</u>	<u>20 años</u>			<u>Union Libre</u>		
Dirección <u>Privada bungobilia x calle Ernesto zedillo.</u>				Código Postal	Teléfono	Sexo		
Fecha de Nacimiento <u>27/02/2005</u>	Lugar de Nacimiento <u>Campeche.</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social <u>50200551336</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>emilioagustinlopezalvarez21</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>LOAE050222A81</u>					
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>estar con mi familia.</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser mejor persona</u>								

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Juan Emilio Lopez Ramirez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Gx hacienda kala</u>	<u>Empleado</u>
Madre				
Esposa (o) <u>Sofia del carmen zavala.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Ernesto zedillo.</u>	
			<u>Privada bungobilia x calle.</u>	
Nombre Hija (o) <u>Tyrone Sein Lopez Polanco</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Ernesto zedillo.</u>	
			<u>Privada bungobilia x calle.</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Fidencio foot chabie.</u>	<u>Av. Quinta hermosa</u>	<u>2012</u>	<u>2018</u>	<u>6</u>	<u>Recibido</u>
Secundaria <u>Tecnica N° 4</u>	<u>Fidel Velazquez.</u>	<u>2018</u>	<u>2021</u>	<u>3</u>	<u>Recibo</u>
Preparatoria <u>Cetmar 02</u>	<u>Antigua carretera hampolo</u>	<u>2021</u>	<u>2021</u>	<u>2</u>	<u>Truncos.</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:	Excel, Word, Power Point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	6 meses		
Nombre de la Compañía	Bonatti	Motoroil		
Dirección	Heroes de Nacozari	Av. Juárez carretera homan		
Teléfono	56 6219 7914	56 5112 3647		
Puesto que desempeñaba	Ayudante y Chofer	Ayudante General.		
Último sueldo	6,72	72,000		
Motivo de su separación	Problemas familiares	Termino de Obra		
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato		en cargo de obra.		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Auncio	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	No		
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
		No		
¿Vive en casa propia?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	2600	
¿Paga renta?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Puede viajar?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Si	Renta mensual 2,800			
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
Inmediatamente.				

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


Emilio Agustín López Alvarez

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: **20 años**

2.- Genero: **Masculino**

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: **Emilio Abustia Lopez Alvarez**
Fecha de realización del Cuestionario: **13/08/2025**

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoLOAE050222AB1
Registro Federal de ContribuyentesEMILIO AGUSTIN LOPEZ
ALVAREZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 28030567558
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 13 DE AGOSTO DE 2025

LOAE050222AB1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOAE050222AB1
CURP:	LOAE050222HCCPLMA0
Nombre (s):	EMILIO AGUSTIN
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	ALVAREZ
Fecha inicio de operaciones:	30 DE MARZO DE 2023
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE MARZO DE 2023
Nombre Comercial:	EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24087	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: EX HACIENDA KALA	Número Exterior: MANZANA 9 LOTE 165
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PRIVADA EXHACIENDA KALA
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE TRIGESIMA CUARTA

Página [1] de [2]

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, 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

Y Calle: CALLE TRIGESIMA SEXTA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	30/03/2023	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	30/03/2023	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/08/13|LOAE050222AB1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
lfYHjJiwQDteghLetglsr7pSBlAkxFmTQEi3XYblaE2j5RLjyXrWfoFsFhp1h28UIfMFwRez6RnuoYz7QzrNsYnqfK
sc01pog/Qw6wHkPWytb7qs0sluCpJpQRhFim5iN3l8sFuiQEiFROVTSndmRpIAQ70WZAugewLc6Q8=



Página [2] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, 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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LOAE050222HCCPLMA0



Nombre

EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ

Entidad de registro:



CAMPECHE



104002200500889

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de febrero 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 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social
Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 13 de agosto de 2025
Folio de la solicitud: 17551018779831472928220



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.

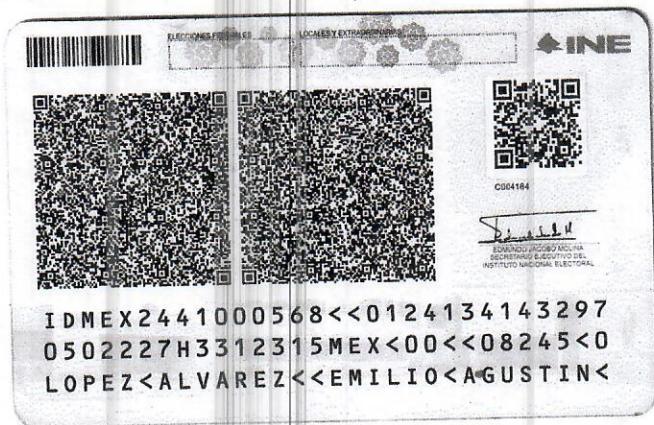
Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:13 de agosto 2025, 10:17:57|Folio:17551018779831472928220|RFC:|Nombre o Razon Social:EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ|Curp:LOAE050222HCCPLMA0|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:50200551336||

Sello Digital: R3xKouRzynQuB0Hg3/yjUtASXWoN2YwTQB4eq8vkWMaZWjK0Y+TqXzluqwiktnkmJ8BbeDpGyWDviG1Au5SpV5sIq abn481XQdFkb450zdcAzMRiP+IYeUXVjE6h4P6VqthlRPTkDxwy3RjKeI2Voi27sGUj2rOHdReaaUAWd3KDVmhRu+rcO

Secuencia Notarial: d639b5d7-28cb-4cbf-82fd-4f8bbc6090bd

Número de Serie: 00000000000000000001



FOLIO
A04 482791



CURP
LOAE050222HCCPLMA0

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro
CAMPECHE

Localidad de Registro
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
01	0442	00889	08/03/2005

Datos de la Persona Registrada

EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

22 DE FEBRERO DE 2005

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JUAN EMILIO LOPEZ RAMIREZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

24 AÑOS

EDAD

MARGARIA ALVAREZ VELAZQUEZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

24 AÑOS

EDAD

ANOTACIONES:

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente del Estado de Campeche.

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 04 DE AGOSTO DE 2018.

LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



Gobierno del
Estado de Campeche
Dirección General
de Registro del
Estado Civil
San Francisco de Campeche
Campeche, México



10400200012005008890

RECIBO: 002.02.176.31606.11586227.04-08-2018 13:09:21 PM.84.00.fb5301e749884134b035ab160f841cdc



Comisión Federal de Electricidad®

LOPEZ RAMIREZ JUAN EMILIO

AV. EXHDA KALA MZA 9 LTE 155 0
0
FRACC EXHACIENDA KALA FC.P.24087
CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:789100501387

RMU:24087 10-05-05 XAXX-010101 007 CFE

CUENTA:31DW04B233115420

LÍMITE DE PAGO:06 FEB 25

CORTE A PARTIR:07 FEB 25

TARIFA:1FNG. **MEDIDOR:**62G6D7

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:21 NOV 24-21 ENE 25

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

TOTAL A PAGAR:

\$978

(NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> Exacta	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> Exacta	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	26,421	26,195	226		
Basico			150	1.059	158.85
Intermedio			76	1.285	97.66



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	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	256.51
Distribución	0.00	0.00	242.66	242.66	IVA 16%	41.04
Transmisión	0.00	0.00	39.98	39.98	Fac. del Periodo	297.55
CENACE	0.00	0.00	1.47	1.47	Refrig	665.00
Energía	0.00	0.00	194.81	194.81	DAP(2)	15.39
Capacidad	0.00	0.00	118.20	118.20	Adeudo Anterior	1,231.25
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.40	1.40	Su Pago	-1,231.00
				Total	978.19	

Apoyo Gubernamental 430.39

Fecha, hora y lugar de impresión:28/02/2025 11:00:12hrsAv. Cuauhtémoc 11 42 y 44Santa LucíaCampodochiCampodochiCampodochiMexico24020

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

CFE-contigo



24087 10-05-05 XAXX-010101 007 CFE
01 789100501387 250206 000000978 7

31DW04B233115420Reportar
-1-

\$978

(NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ
 AV EX HACIENDA KALA MZ 165
 PRIVADA EXHACIENDA KALA, CAMPECHE
 SAN FRANCISCO DE CAM, CAMPECHE
 C.P. 24087 F00505085



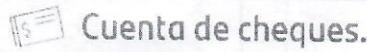
07255740218233319 9001010019

CODIGO DE CLIENTE NO.57401919
R.F.C. LOAE050222ABA
MONEDA MONEDA NACIONAL
SUCURSAL 5085 SUC. TORRE DE CRISTAL
TELEFONO 55 51 69 43 00
PERIODO 16-JUN-2025 AL 15-JUL-2025
CORTE AL 15-JUL-2025

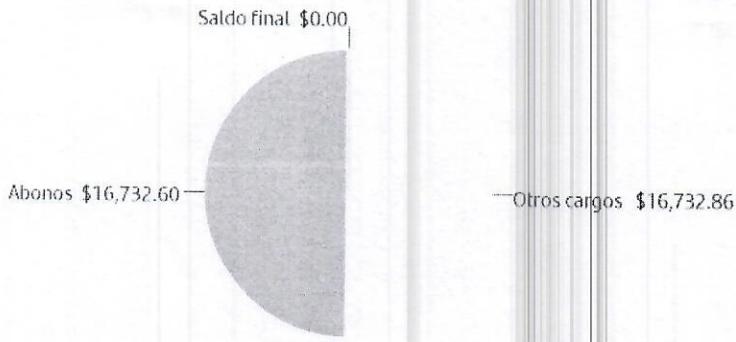

Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-90214810-7	0.00	0.00	0.00	0.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR	MES ACTUAL	
SUPER NOMINA	56-90214810-7	0.26 100.00%	0.00	100.00%


Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-90214810-7	CUENTA CLABE: 014050569021481075
Saldo promedio	368.41	Saldo inicial
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos
Días del periodo	30	- Retiros
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final


Gráfico cuenta de cheques.
SUPER NOMINA
No. de cuenta 56-90214810-7
Saldo inicial \$0.26

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA AGROPECUARIA Y CIENCIAS DEL MAR
CERTIFICACIÓN PARCIAL DE ESTUDIOS

El Centro de Estudios Tecnológicos del Mar No. 02, de Campeche, Campeche,
con Clave de Centro de Trabajo 04DCM0001T, certifica que

EMILIO AGUSTIN LOPEZ ALVAREZ

con Clave Única de Registro de Población LOAE050222HCCPLMA0 y número de control 20204030020182,
acreditó parcialmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico en la carrera de Técnico en
Electrónica, clave 351300001-16, en el periodo del 21 de septiembre de 2020 al 26 de enero de 2024, con 236
créditos, de un total de 360.

Firma

Javier Ernesto Chi Ruiz
Director del plantel

QR:



FOLIO CAM490589

El presente documento se imprime en Campeche, Campeche, a los 15 días del mes de agosto de 2024.



DGETAyCM
CENTRO DE ESTUDIOS
TECNOLÓGICOS DEL MAR
CLAVE 04DCM000
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Sello

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Me dirijo a usted para recomendar a Emilio Agustín López Álvarez cualquier oportunidad que considere adecuada para sus habilidades y experiencia. He tenido el placer de conocer y trabajar con Emilio durante [tiempo] y puedo dar fe de su dedicación, trabajo duro y capacidad para lograr resultados excepcionales.

Emilio es una persona con una gran capacidad de liderazgo y habilidades excepcionales en [áreas específicas de habilidad]. Ha demostrado ser un profesional comprometido y apasionado en su trabajo, y su capacidad para trabajar en equipo y liderar proyectos ha sido fundamental para el éxito de nuestros objetivos.

Me gustaría destacar su capacidad para [habilidad o logro específico] y su compromiso con la excelencia en todo lo que hace. Estas cualidades, combinadas con su pasión y dedicación, lo hacen un candidato excepcional para cualquier oportunidad.

Si necesita más información, no dude en contactarme. Estoy dispuesto a proporcionar cualquier detalle adicional que pueda ser útil.

ATENTAMENTE

STEFANIA DEL CARMEN POLANCO ZAVALA

981 205 2173





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

POZS070509MCCLVTA4



Nombre

STEFANIA DEL CARMEN POLANCO ZAVALA

Entidad de registro:



GOBIERNO DE
MÉXICO

CAMPECHE

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002200701345

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

TEL: 981 205 2173

STEFANIA DEL CARMEN POLANCO ZAVALA

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 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 **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 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>

