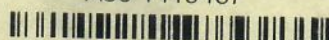




FOLIO

A30 1419467



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: **CORDOBA**

FECHA DE REGISTRO: DIA: **25** MES: **01** AÑO: **1991** LIBRO: **2** ACTA: **298**

CURP: **TOLR900723HVZRPM03**

CRIP: **0000000000000000**

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: **ROMAN ALBERTO**

PRIMER APELLIDO: **TORRES**

SEGUNDO APELLIDO: **LOPEZ**

FECHA DE NACIMIENTO: **23 DE JULIO DE 1990**

HORA: **12:50**

SEXO: **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **CORDOBA**

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: **CORDOBA**

ENTIDAD DE NACIMIENTO: **VERACRUZ** **MEXICO**

PRESENTADO: **VIVO**

COMPARECIO: **AMBOS**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: **ROMAN**

NOMBRE DE LA MADRE: **SANDRA LUZ**

PRIMER APELLIDO: **TORRES**

PRIMER APELLIDO: **LOPEZ**

SEGUNDO APELLIDO: **AMARO**

SEGUNDO APELLIDO: **MORA**

EDAD: **30** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

EDAD: **37** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

NOTA AL CALCE:

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CORDOBA, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 26 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2017 .- DOY FE

LIC. ALVARO PALMEROS ROSADO
OFICIAL ENCARGADO DE REGISTRO CIVIL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

TOLR900723HVZRPM03

Nombre

ROMAN ALBERTO TORRES LOPEZ



Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130044199100298

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROMAN ALBERTO TORRES LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de agosto 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>

GALEANA RAMIREZ CECILIA

PROLONG AV 6 4306
47 Y 49
ARBOLEDAS (Z IND CORD)+, C.P. 94555
CORDOBA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$337

(TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 873240503283

RMU : 94555 24-05-24 XAXX-010101 005 CFE

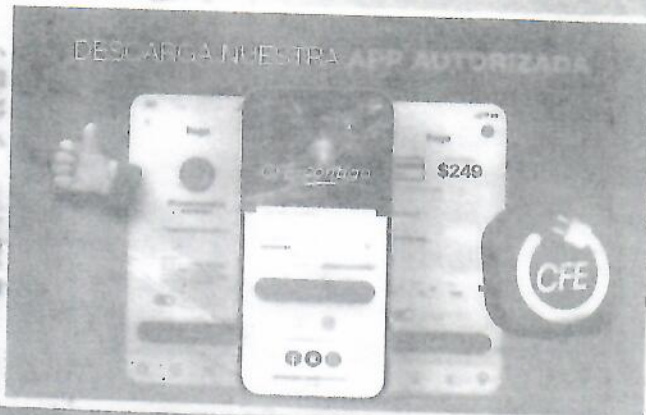
CUENTA : 34DJ14B013447190

LÍMITE DE PAGO: 07 SEP 25

CORTE A PARTIR:
08 SEP 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: HKU056 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 2

PERIODO FACTURADO: 25 JUN 25 - 22 AGO 25



Consumo	Fecha actual	Fecha anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	01870	01683			
Básico			187		
Intermedio			180	1.087	193.05
Suma			37	1.320	48.84
			137		211.89



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

Subtotal

Detalle de la energía consumida: Periodo anterior y Mayorista					Detalle de los cargos de pago	
Concepto	Unidad	Consumo	Precio	Importe	Concepto	Importe
Suministro		94.90	0.00	0.00	Energía	211.89
Distribución		0.00	0.00	0.00	(1) Reconexión ⁽¹⁾	78.45
Transmisión		0.00	0.00	304.04	Subtotal	290.34
CENACE		0.00	0.00	33.83	IVA 16%	46.45
Energía		0.00	0.00	1.22	Fac. del Periodo	336.79
Capacidad		0.00	0.00	160.68	Adeudo Anterior	1,310.89
SCnMEM ⁽¹⁾		0.00	0.00	102.08	Su Pago	-1,310.00
				1.16	Total	\$337.68

Apoyo Gubernamental 484.50

(1) SCnMEM: Cargos 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: 27 AGO 25 12:17:00 hrs. CALLE 7 919 CENTRO CORDOBA CORDOBA VERACRUZ MEXICO 94555



94555 24-05-24 XAXX-010101 005 CFE
01 873240503283 250907 000000337 9



34DJ14B013447190

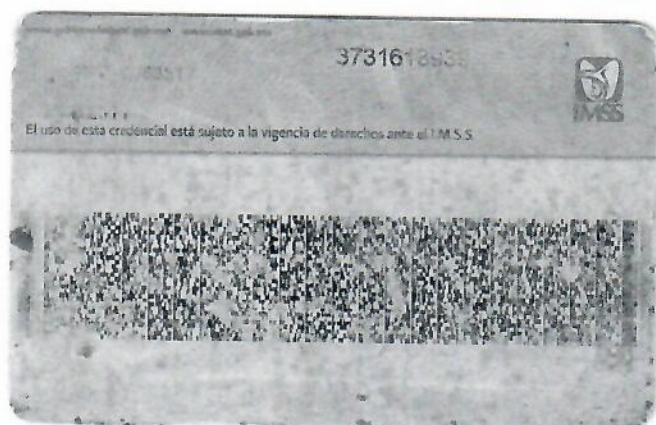
Reporte

CFE-contigo

\$337

(TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

-670-



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



TOLR9007232L3
Registro Federal de Contribuyentes

ROMAN ALBERTO TORRES
LOPEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17020445837
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
29 DE AGOSTO DE 2025**



TOLR9007232L3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TOLR9007232L3
CURP:	TOLR900723HVZRPM03
Nombre (s):	ROMAN ALBERTO
Primer Apellido:	TORRES
Segundo Apellido:	LOPEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	ROMAN ALBERTO TORRES LOPEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94620	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA 14	Número Exterior: 1115
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MIGUEL ALEMAN
Nombre de la Localidad: CORDOBA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CORDOBA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE 13



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:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE 15

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Reparación mecánica en general de automóviles y camiones	60	30/11/2023	
3	Otros servicios de reparación y mantenimiento de automóviles y camiones	15	30/11/2023	
2	Hojalatería y pintura de automóviles y camiones	15	30/11/2023	
1	Asalariado	10	01/01/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2014	
Régimen Simplificado de Confianza	30/11/2023	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	30/11/2023	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	30/11/2023	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	30/11/2023	

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: ||2025/08/29 17:27:22|TOLR9007232L3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX18F+WGeSZX/8hD74AjtzmzPPbgOFzGTbE1TLAVeKrt2SuK0R6
9SeEKyc||
Sello Digital: wU2X2GTdQX2LdZ/SqgEJOG22ORL85g7LrAzpBNRkte2lQz/PEziMxKeHkvsPtNvyGOWOW6w6vABkmER6xCI
OYwSquLH5cr4W5ZnNVP9bxvK/cMWzwTfJLDi60aoYyoR+vnWaOV1KRt2ksVAGh/YgfKxNASNGUVIACI3J3Vy8
KkA=

Escuela de Bachilleres Abierta
C.P. ANTONIO HEREDIA ISASSI
Escuela Particular Incorporada a la SEV

Clave Bachillerato 30PBH0407B

Modalidad: Semiescolarizada

A QUIEN CORRESPONDA:

La Suscrita, directora de la Escuela de Bachilleres Abierta
C.P. ANTONIO HEREDIA ISASSI,
de esta ciudad.

HACE CONSTAR Que, según comprobantes que
existen en el Archivo de este plantel, **TORRES LOPEZ**

ROMAN ALBERTO es alumno del 5 semestre de
Bachillerato del periodo escolar Agosto 2008 / Enero
2009 habiendo iniciado los cursos con fecha 16/08/2008 y con
clausura programada el 17/01/2009 cubriendo un horario de 7:00
a 15:00hrs., únicamente los sábados.

A petición del interesado y para los fines legales que le
convengan, se extiende la presente en la Heroica Ciudad de Córdoba,
Ver., a los 30 días del mes de Septiembre del año 2008.

ATENTAMENTE



Silvia Quiroz de Heredia
SILVIA QUIROZ DE HEREDIA
DIRECTORA

Córdoba Ver. A 25 de agosto de 2025

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al **C. Román Alberto Torres López**, quien se desempeñó como auxiliar administrativo en el consejo municipal 046 con sede en Córdoba Veracruz durante el proceso electoral local 2024-2025 de la renovación de ayuntamientos.

En el periodo del 20 de febrero al 31 de agosto de 2025, el cual realizó sus funciones con responsabilidad, compromiso y dedicación, mostrando en todo momento una actitud proactiva y de servicio.

Por lo anterior lo recomienda ampliamente para cualquier responsabilidad profesional que decida asumir, seguro de desempeñar sus funciones con la misma ética y compromiso que mostró en este consejo.

Sin mas por el momento quedo a sus ordenes.

ATENTAMENTE



MARCOS DANIEL HERNANDEZ PILI
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL CÓRDOBA



Consejo Municipal Electoral
Núm. 046 Córdoba
Veracruz de Ignacio de la Llave

27 de Agosto de 2025

Me permito recomendar ampliamente al ciudadano **Román Alberto Torres López** a quien conozco desde hace 5 años, puedo destacar que es una persona puntual eficaz responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo, quedando a sus ordenes.

Atentamente



L.C. Margarita Pérez Pimentel

Solicitud de Empleo	Fecha <u>01/09/2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Pre-venta</u>
	Sueldo mensual <u>\$10,000.00</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Torres</u>	Apellido Materno <u>Lopez</u>	Nombre (s) <u>Roman Alberto</u>	Edad <u>35</u>	Estatura <u>1.73</u>	Peso <u>98</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Av. 14 # 1118 Colonia Miguel Aleman Valdez</u>			Código Postal <u>94620</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2711260284</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>23/07/1990</u>	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>67099015843</u>	Correo electrónico (e - mail) <u>torreslopezromanalberto@gmail</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>TORL9007232L3</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>No</u> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Ninguno</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Mecanica Automotriz</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Mantener una estabilidad economica</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Roman Torres Amaro</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. 14 # 1118 Miguel Aleman</u>	<u>Mecanico</u>
Madre <u>Sandra Luz Lopez Marci</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. 14 # 1118 Miguel Aleman</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Instituto de la Veracruz</u>	<u>AV. 21 Calle 6 S/N.</u>	<u>1996</u>	<u>2001</u>	<u>5</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>General 3</u>	<u>AV. 16B Calle 23 S/N</u>	<u>2001</u>	<u>2003</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>ESBA</u>	<u>AV. 7 Calle 12 S/N</u>	<u>2003</u>	<u>2005</u>	<u>2</u>	<u>Certificado</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:	Básico
Paquetes de cómputo que domina:	Básico

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 años			
Nombre de la Compañía	"Lanser"			
Dirección	Av. 11 calle 12			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Tec. Mecánico			
Último sueldo	\$ 9,000.00			
Motivo de su separación	Superación			
Nombre de su jefe inmediato	Mara Gáman			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Conocido		Si		Chevrolet	2019
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No		No			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
Si	Mecanica Automotriz		\$13,500-		
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
Si		No			
¿Paga renta?	No	Renta mensual	Numero de Credito:		
¿Puede viajar?		<p>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</p>			
Si-					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
01/09/2025					

Roman Alberto Torres Lopez.

Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones:

Comentarios del entrevistador



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: 35 años

2.- Genero: Masculino

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

Ninguno

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?

Ninguno

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)

Ninguno

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.

Roman Torres Lopez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



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: 35 años

2.- Genero: Masculino

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

Ninguno

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?

Ninguno

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)

Ninguno

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.


Roman Torres Lopez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ADEL
LUNA
CINDELH OLIVIA

SEXO M

DOMICILIO
C SAN PABLO 22
U HAB SAN ROMAN 94542
CORDOBA, VER

CLAVE DE ELECTOR ADLNCN89030930M800

CURP
AELC890309MVDNN01

AÑO DE REGISTRO
2007-03

FECHA DE NACIMIENTO
09/03/1989

SECCIÓN
1092

VIGENCIA
2023-2033

INE

IDMEX1646668115<<1092077944319
8903093M2712310MEX<01<<00235<7
ADEL<LUNA<<CINDELH<OLIVIA<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

AELC890309MVZDNN01

Nombre

CINDELH OLIVIA ADEL LUNA



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130044199000415

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CINDELH OLIVIA ADEL LUNA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de septiembre 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>

CINDELH OLIVIA ADEL LUNA

2713596048

cindelh_sudelh@hotmail.com

CONYUGUE

AEDL890309MVZDNN01