

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

029 OCTUBRE 125

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

PUESTO QUE SOLICITA:

Vendedor

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$ 14000



DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES:

Santiago Santiago Agario

DIRECCIÓN:

Federalismo #215

LUGAR DE NACIMIENTO:

Minas de Iloilo Verde Sosolo Etk Oax

VIVE CON:

☐ SUS PADRES

☒ SU FAMILIA

☐ PARIENTES

☐ SOLO

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

☒ HIJOS

☒ CÓNYUGE

☐ PADRES

☐ OTROS

TELÉFONO:

9515450696

FECHA DE NACIMIENTO:

700421

ESTATURA:

1.65

ESTADO CIVIL:

Casado

EDAD:

55

E-MAIL:

NACIONALIDAD:

☒ M

☐ E

PESO:

68

SEXO:

☒ M

☐ F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

SASA700421H0C4NM60S

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:

SASA700421EH4

LICENCIA DE MANEJO:

si D

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

78897022378

CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:

D L03DRD000000027

AFORE:

si

CARTILLA SERVICIO MILITAR:

0340983

PASAPORTE No.:

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

¿QUE DEPORTE PRACTICA?

no

¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?

Superarme

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

☒ NO

☐ SI ¿CUÁL?

¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?

no

¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?

Convivir con la familia

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	Ocupación
PADRE:				
MADRE:				
ESPOSA (O):				
Agridina Bernardina Garcia Garcia vive Federalismo #215 Hogar				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:				
Jhovanny Alejandro Santiago Garcia 23 años Estudiante				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA:					
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL:					
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL:	Preparatoria Santiago Sochilquitango Etk Oax				
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:		1993	1996	3	Carta de pasante
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO		

agaviosantiago@gmail.com

Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita: <i>Reportero</i>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Santiago</i>	Apellido Materno <i>Santiago</i>	Nombre (s) <i>Agavio</i>	Edad <i>55</i>	Estatura <i>1.65</i>	Peso <i>68</i>	Estado Civil <i>casado</i>
Dirección <i>Federalismo #215</i>			Código Postal	Teléfono Casa: <i>9515222705</i> Cel: <i>9515450696</i>	Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>70/04/21</i>	Lugar de Nacimiento <i>Mingolano</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>78897022378</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>agaviosantiago90@</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>SASA 700421HOCNM605</i>			
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>no</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>pasar con la familia</i>			
¿Cuál es su meta en la vida? <i>superarme</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o) <i>Agripina Bernardina GARCIA</i>	<i>Si</i>		<i>Federalismo #215</i> <i>Woblo Nuevo</i>	<i>Hogar</i>
Nombre Hija (o) <i>Jhovanny Alejandro</i>	<i>Si</i>		<i>Federalismo #215</i> <i>Woblo Nuevo</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>Santiago Garcia</i>				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria <i>Preparatoria Santiago Padulquitan</i>	<i>ET 14 Oax</i>	<i>1993</i>	<i>1996</i>		<i>Carta pasant-</i>
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:
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	18 años	1 año S.A.D.C. C.V.		
Nombre de la Compañía	1a la			
Dirección	Car. 1.5 San Pablo Et. 6000.			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	autoventa			
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	Voluntario			
Nombre de su jefe inmediato	Mario Vanturas	951 2923216		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
por anuncio	SI	Tmax	2025
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no	=	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
10 mas pronto posible			

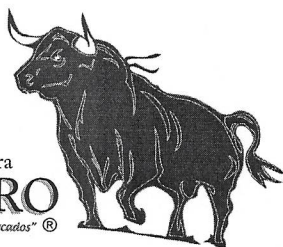
Observaciones:

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

Agacio Santiago Santiago

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: *55*

2.- Genero: *Marculino*

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:

Agavio Santiago Santiago



Identificador Electrónico
20161000120250001266



Clave Única de Registro de Población
SASA700421HOCNNG05



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

SAN JERONIMO SOSOLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/04/1970	0	3

Datos de la Persona Registrada

AGAVIO

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

SANTIAGO

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

21/04/1970

Fecha de Nacimiento:

SAN JERONIMO SOSOLA

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ISRAEL

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

SANTIAGO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

JUANA

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

GOMEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 02 días del mes de Octubre de 2025. Doy fe.

Firma Electrónica:

U0 FT QT cw MD Qy MU hP Q0 50 Rz A1 fE FH QV ZJ T3 xT QU 5U SU FH
T3 xT QU 5U SU FH T3 wx MJ Ax Nj Ew MD Ax MT k3 MD Aw MD Az MX xl
T0 1C Uk V8 Mj Eg ZG Ug YW Jy aW wg ZG Ug MT k3 MH xP QV hB Q0 F8

Código QR



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca
C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

Código de Verificación

12016100011970000031



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, o en su caso en dispositivos móviles, descargando una aplicación para lectura del código QR.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SASA700421HOCNNG05

Nombre

AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO



Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120161197000003

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre 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 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SASA700421FH4
Registro Federal de Contribuyentes

AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO
Nombre, denominación o razón social

RFC: 22060357309
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 03 DE OCTUBRE DE 2025



SASA700421FH4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SASA700421FH4
CURP:	SASA700421HOCNNG05
Nombre (s):	AGAVIO
Primer Apellido:	SANTIAGO
Segundo Apellido:	SANTIAGO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	


Datos del domicilio registrado



Código Postal: 68274	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FEDERALISMO	Número Exterior: 115
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CONSTITUYENTES
Nombre de la Localidad: PUEBLO NUEVO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

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:
Marca SAT 55 627 22 725 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 725

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANTIAGO
SANTIAGO
AGAVIO

SEXO H

DOMICILIO
C FEDERALISMO 115 MZ 52
COL CONSTITUYENTES 66274
OAXACA DE JUAREZ OAX

CLAVE DE ELECTOR SNSNAG70042120H000



CURP
SASA700421HOCNNG05


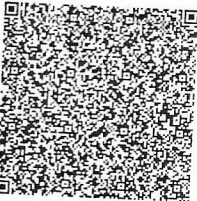
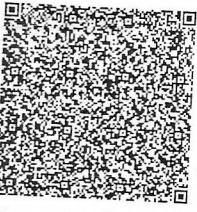
FECHA DE NACIMIENTO
21/04/1970

AÑO DE REGISTRO
1996 01

SECCIÓN
2542

VIGENCIA
2023 - 2033



0007396

M. Gloria Rojas

IMPRESA EN EL COMPLEJO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2521894711<<2542007821294
7004214H3312315MEX<01<<62899<9
SANTIAGO<SANTIAGO<<AGAVIO<<<<<<



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

SERVICIOS DE AGUA
SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS
DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

FOLIO:1083|20|4-2025

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
5970806003	225.00	10/10/2025	CUARTO BIMESTRE 2025
AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO FEDERALISMO 215 , CONSTITUYENTES FACTURACION: RFC: XAXX010101000			RUTA/SECUENCIA
TARIFA: DOMESTICO CLASE 2			RUTA 20
10/09/2025			1088
FECHA DE EMISIÓN			MEDIDOR
2025-3 al 2025-4			24018857
BIMESTRES DE ADEUDO			

LECTURAS	CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE
LECTURA ANTERIOR 21	*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL	101.00
LECTURA ACTUAL 21	*SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT	10.00
CONSUMO M3 0	REZAGO	101.00
	REZAGO SANEAMIENTO	10.00
	RECARGOS	3.00
	ACTUALIZACIÓN	0
	IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL	0
	OTROS	0
	SUBTOTAL	225.00
	*ESTÍMULO	0.00
	TOTAL A PAGAR	225.00
	DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.	
	Cualquier aclaración debe ser previa al pago.	

FORMAS DE PAGO			
FOLIO LINEA DE CAPTURA:	32503146077	FARMACIAS DEL AHORRO	Banorte 003600. Comisión \$8.00
LINEA DE CAPTURA:	3250314607747525284	CITIBANAMEX	PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT
IMPORTE A PAGAR:	225.00	CHEDRAHUI	Banorte 003600. Comisión \$8.00
VIGENTE HASTA	10/10/2025	BANCO AZTECA	01158. Comisión \$12.00
		TIENDAS NETO	01158. Comisión \$12.00
** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:		MODATELAS	01158. Comisión \$12.00
		BODEGA AURRERA	:Comisión \$10.00
		ELEKTRA	01158. Comisión \$12.00
		OXKO	000A. Comisión \$12.00
		WALMART	:Comisión \$10.00
		SAMS	:Comisión \$10.00
		BBVA BANCOMER	0582122
		TELECOMM	HSBC-4047
		SCOTIABANK	1063
		BANORTE	003600
		SANTANDER	1092
		HSBC	4047
		MÓDULOS DE SERVICIOS DIGITALES	
		El importe a cargo determinado, deberá ser pagado a través de los portales de Internet o ventanilla bancaria de las instituciones de crédito autorizadas, presentando para tal efecto la línea de captura que se indica.	

ARTICULO 28, FRACCIÓN I Y II DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. ** SE APLICA REFERENCIAS EN TODOS LOS CONCEPTOS ANTERIORES DE ACUERDO AL ARTICULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 500, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de : <https://www.oaxaca.gob.mx/soapa/aviso-de-privacidad/>



CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA,
SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE
ENFERMERÍA, QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud.
- Vigile su estado nutricional.
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan.
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad.
- Registre su próxima cita.
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud.
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron.

Vigile que le realicen todas las acciones contenidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantenerse sano.

10 JUL 2025

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO
7889702237 - 8 1M19700R

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: SANTIAGO SANTIAGO

AGAVIO

UNIDAD MÉDICA: UMF 038

CONSULTORIO No. 08

HORARIO: V



DATOS GENERALES:

CURP: SASA700421HOCNNG05 EDAD: 055

DOMICILIO: FEDERALISMO, 215
CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA

ENTIDAD FEDERATIVA

21

04

1970

DIA

MES

AÑO

Más veje PREVENIMSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

adema original:

ello digital:

\\invoante:portalmsdigital\Tipo de tr?%mlite:Cartilla nacional de salud
11:07:47[Folio:17521672673391444856728]Nombre o Raz?%n So
SANTIAGO|curp:SASA700421HOCNNG05|?%mero de Seguridad
v71CCBm4yTYp|CXCXWkGzWsv1o87a39z40ROczp3Z4Ch78989VCZ5VPH4Wf+2cBbNz2iulic677fPpBxwkhvWwLc
luHqXwo+Y0xy|gIfa56WdJyVD0dNZyAE4K1+bulrP0seA0b3JfIoydC2989VCZ5VPH4Wf+2cBbNz2iulic677fPpBxwkhvWwLc

 **MOVILIDAD**
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
LICENCIA PARA CONDUCIR



**AGAVIO
SANTIAGO SANTIAGO**

CURP
SASA790421HOCNNG05

NACIONALIDAD	ANTIGÜEDAD
MEXICANA	27/03/2019
EXPEDICIÓN	VIGENCIA
06/09/2023	05/09/2026

D
CARGA PÚBLICO

LICENCIADO
L03DRD00000027

 **A+**  **NO**  **México** 

RESTRICCIONES
NINGUNA

ALERGIAS
NINGUNA

PADECIMIENTOS MÉDICOS
NINGUNA

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:
AGRIPINA GARCIA GARCIA

 **9515222705**

OXM 0005956


ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES
HERCEGA
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE
MOVILIDAD



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GAGA740702MOCRRG08



Nombre

AGRIPINA BERNARDINA GARCIA GARCIA

Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



120104197400028

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AGRIPINA BERNARDINA GARCIA GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de octubre 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>