



REGISTRO NACIONAL DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CLAVE  
BALR300528HCHLPY01

NOMBRE

REYES  
BAILON  
LOPEZ

FECHA DE INSCRIPCION

1999/10/18

FOLIO

040809520

Esta Clave Única de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA

MUNICIPIO: NAMIQUIPA

AÑO DE REGISTRO: 1930

NUMERO DE LIBRO: 0050

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00213



ACUSE



8702  
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL  
AV. DIVISION DEL NORTE 2462 2° PISO,  
COLONIA PORTALES,  
DELEGACION BENITO JUAREZ  
C.P. 03300, MEXICO D.F.

NOMBRE: BAILON  
LOPEZ  
REYES  
FECHA: 1999/10/18

FIRMA DE RECIBIDO \_\_\_\_\_

FOLIO: 040809520

08792



REVERSO

DESPENDER ACUSE



SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL FOLIO: 6140

REYES BAILON LOPEZ

México D.F. a 20 de Octubre de 2000

040809520

PRESENTE

En atención a lo dispuesto en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP).

La CURP está conformada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio o carta de naturalización) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento, como se muestra en el folleto que acompaña a este comunicado.

Con base en esos datos se emitió la **Constancia** de su CURP, la cual también se entrega por este conducto, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la **Constancia** de su CURP como medio de registro e identificación individual, le agradeceré **revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.**

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los precedentes en la "*Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población*", que se encuentra al reverso del presente, **y devolverla directamente a la institución o dependencia que le hizo entrega de la misma, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con el original de la Constancia (anverso y reverso) y copia de su documento probatorio, con el propósito de que se realice el trámite de reposición.**

# ESTADO DE CHIHUAHUA

En nombre de la República Mexicana y como Oficial del Registro Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieren y certifico:

Que en el Libro Núm: 50 de la Sección de NACIMIENTO del Registro Civil que es a mi cargo, a fojas 213 se encuentra un

acta del tenor literal siguiente: AL MARGEN No. 163.- NACIMIENTO DE EL NIÑO: - REYES BAILON LOPEZ.- AL CENTRO NUMERO CIENTO SESENTA Y TRES.- EN LA MUNICIPALIDAD DE NAMIQUIPA, SIENDO LAS 11 ONCE HORAS DEL DIA- 30 TREINTA DE JUNIO DE 1930 MIL NOVECIENTOS TREINTA, ANTE MI JOSE CHAVEZ CARO JUEZ DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE LUGAR, COMPARECIO EL CIUDADANO JESUS BAILON ORIGINARIO DE CIUDAD GUERRERO DTO. - EL MISMO NOMBRE Y VECINO DE LA HACIENDA DE PROVIDENCIA DE ESTE JURISDICCION DE 30 TREINTA AÑOS DE EDAD, MEXICANO, AGRICULTOR, CASADO POR LA LEY CIVIL Y PRESENTO UN NIÑO VIVO QUE NACIO EN SU PROPIO DOMICILIO A LAS 2 DOS HORAS DEL DIA 28 VEINTIOCHO DE MAYO ULTIMO, A QUIEN PUSO POR NOMBRE REYES, HIJO LEGITIMO DEL COMPARECIENTE Y DE SU ESPOSA LA SEÑORA OFILIA LOPEZ ORIGINARIA DE LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, DE 23 VEINTITRES AÑOS DE EDAD, MEXICANA, CASADA. EL NIÑO PRESENTADO ES NIETO POR LINEA PATERNA DE PASCUAL BAILON Y ELOISA FLORES Y POR LA MATERNA DE LOS FINADOS ELIAS LOPEZ Y PAZ HOLGUIN. PRESENTO POR TESTIGOS A LOS CIUDADANOS JOSE J. CARRASCO Y EDMUNDO CHAVEZ E. MAYORES DE EDAD Y VECINOS DE ESTE LUGAR, SOLTEROS Y EMPLEADOS, A QUIENES DOY FE CONOSCO. LEIDA QUE LES FUE ESTA ACTA FIRMARON DE CONFORMIDAD, NO HACIENDOLO EL EXPONENTE POR QUE EXPRESO NO SABER. DOY FE.- EL JUSZ DEL REGISTRO CIVIL.- JOSE CHAVEZ CARO.- JESUS BAILON.- JOSE L. CARRASCO.- EDMUNDO CHAVEZ E.-

-----f i r m a d o s-----  
ES COPIA FIEL Y LEGALMENTE SACADA DE SU ORIGINAL LA QUE SE AUTORIZA Y FIRMA EN NAMIQUIPA, CHIH., A LOS VEINTISIETE DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO. DOY FE.



EL SECRETARIO DEL M. AYUNTAMIENTO.

C. LUIS CARLOS VARRAZA ANTILLON.

ggd\*

NOTA: El funcionario que expida la presente acta sin llenar los requisitos del Art. 165 de la Ley Reglamentaria del Registro Civil, se hará acreedor a la sanción correspondiente.

PARA ACTAS CERTIFICADAS DEL REGISTRO CIVIL

# SOLICITUD DE EMPLEO



Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha <b>8-Marzo-1997</b>	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
------------------------------	-------------------	------------------------

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Bailon</b>	Apellido Materno <b>Lopez</b>	Nombre <b>Rayas</b>	Edad <b>67</b>
Domicilio <b>Conocido EJ. la Pinta Chih.</b>	Colonia	Zona postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento <b>Hacienda de Providencia</b>	Fecha de Nacimiento <b>28-Mayo-1930</b>	Nacionalidad <b>Max</b>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>68 kg.</b>	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Especifique) <b>Union Libre</b>
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			

## DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Passaporte No.
Tiene Licencia de Manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)	¿Practica Ud. algún deporte? <b>No</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?				

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	ENVIADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre <b>Jesus Bailon Flores</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>otilia Lopez de Bailon</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (c) <b>Cristina Orona de Bailon</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Conocido Ej. la Pinta Chih.</b>	<b>Hogar.</b>
Nombre y edades de los hijos <b>Daniel (5)</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS			TITULO RECIBIDO
		DE	A	AÑOS	
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que esté efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

8792

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
Otros trabajos o funciones que domina	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:	Inicial _____ Final _____			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)				

**REFERENCIAS PERSONALES**

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCER

**DATOS GENERALES**

¿Cómo supo de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombres)	
¿Ha estado afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?	
¿Tiene Seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	Suma asegurada \$ _____
¿Puede viajar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	

**DATOS ECONOMICOS**

¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$ _____
¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿donde?)	Percepción mensual \$ _____
¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$ _____
¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$ _____
¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Marca _____ Modelo _____
¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$ _____
¿Cuánto abona mensualmente? \$ _____	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ _____	

Comentarios del entrevistador

---

Dejo constar que mis respuestas son verdaderas

*Rojas Bautista Lopez*  
Firma del solicitante

(10)

**D. JOSE LUIS FAVELA TREJO**  
**- Médico Cirujano, Partero -**  
**U.A.CH.**

Av. Constitución y 5 de Mayo S/N

Tel. 91(155) 2-01-98

Ced. Prof. 1490705

Gómez Farías, Chih.

---

**Nombre** REYES BAYLON LOPEZ **Fecha** 3 de marzo 97  
**Domicilio** LA PINTA GOMEZ FARIAS CHIH.

EL QUE SUSCRIBE MEDICO CIRUJANO Y PARTERO DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO EN GOMEZ FARIAS CHIH. HACE CONSTAR Y CERTIFICA HABER EXAMINADO AL SR. REYES BAYLON LOPEZ DE 66 AÑOS DE EDAD Y DESPUES DE HACERLE UNA REVISION COMPLETA DE TODOS SUS APARATOS Y SISTEMAS NO SE ENCUENTRA NINGUNA ALTERACION. POR LO TANTO ESTA APTO PARA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD TANTO FISICA COMO MENTAL.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO MEDICO AQUI EN GOMEZ FARIAS CHIH, EL DIA 3 de MARZO 1997.

atte

DE JOSE LUIS FAVELA TREJO.

**Dr. José Luis Favela Trejo**  
R.F.C. FATL-550621  
Reg. Ced. Prof. 1490705  
Domicilio Conocido  
Gómez Farías, Chih.

**Surtase en: Farmacia Unimedic Favela**  
**Farmacia Avenida**