|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES SIDEOL** | |
| NOMBRE COMPLETO **(SIN ABREVIATURAS)** | RAFAEL DEL ANGEL CASTILLO CANUL |
| LUGAR DE NACIMIENTO | CHETUMAL QUINTANA ROO |
| FECHA DE NACIMIENTO | 15/02/201991 |
| EDAD | 33 |
| CURP | CACR910215HQRSNF01 |
| RFC CON HOMOCLAVE | CACR910215JV0 |
| DOMICILIO **(EL DOMICILIO DEBE SER DEL ESTADO DE QUINTANA ROO CON LOS SIGUIENTES DATOS: CALLE, NUM, COLONIA Y C.P.)** | 2 AGUADAS M-300 L-12 LOCAL 4 ENTRE 12 DE OCTUBRE Y 24 DE NOVIEMBRE COL. PROTERRITORIO CP. 77086 |
| ESTADO CIVIL | UNION LIBRE |
| HIJOS **(ESPECIFICAR Y MANDAR ACTA DE NACIMIENTO PARA EL PAGO DEL DIA DE LA MADRE O DEL PADRE)** | HIJA 1: HADASSAH SARAI CASTILLO TINAH  HIJA 2: YULIANA NATALI CASTILLO TINAH |
| ESCOLARIDAD **(ESPECIFICAR CON DOCUMENTO COMPROBATORIO)** | PREPARATORIA |
| NACIONALIDAD | MEXICANA |
| NUMERO DE CELULAR PERSONAL | 9838675295 |
| NUMERO DE EMERGENCIA | 9838675296 |
| TIPO DE SANGRE | O+ |
| TIPO DE ALERGIA (SI TIENE ALGUNA ALERGIA) | NINGUNA |
| CORREO ELECTRONICO PERSONAL | RACH.91FEB15@GMAIL.COM |
| AÑOS DE RESIDENCIA EN EL ESTADO | 33 |
| TALLA CAMISA O PLAYERA (CH-M-G-XG-XXG) | G |
| NUM DE AFILIACION AL ISSSTE **(SI A LABORADO ANTERIORMENTE EN GOBIERNO)** |  |