

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno: **Fuentes** Apellido Materno: **Brito** Nombre(s): **Luis Manuel** Edad: **36** Años

Dirección: **Calle Chica andador bobala #41 Solidaridad Urbana** Colonia: **24060** Código Postal: **24060** Teléfono: **981-10-4-66-10** Sexo: ☒ M ☐ F

Lugar de Nacimiento: **Merida Yucatán** Fecha de Nacimiento: **25-11-85** Nacionalidad: ☒ M ☐ E

Vive con: ☐ Sus padres ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo Estatura: **1.56** Peso: **75** Kg

Personas que dependen de Usted: ☒ Hijos ☒ Conyuge ☒ Padres ☐ Otros e-mail: Estado Civil: ☐ Soltero ☒ Casado (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP): **FUBCL8511254YNWRS04** AFORE: **JUZA**

Reg. Fed. de Contribuyentes No.: **FUBCL851125920** Número de Seguridad Social: **81068507391** Cartilla Servicio Militar No.: **C-9391108** Pasaporte No.:

Licencia de Manejo: ☐ No ☒ Si Clase y No. de Licencia: **AM 19213** Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País:

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo ¿Padece alguna enfermedad crónica? ☒ No ☐ Si ¿Cuál?

¿Qué Deporte practica? ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? **Mis hijos**

¿Cuál es su meta en la Vida? **mi familia**

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre: Alberto Manuel Fuentes Cón		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre: Teresa Brito Briceño	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Chica Solidaridad Urbana	Amo de casa
Esposa (o): Lilibeth Paat Chín	<input checked="" type="checkbox"/>		andador bobala #41 Solidaridad Ur.	Empleada

Nombres y edades de los hijos: **Luis Alberto Fuentes Amos 13 años** **Liam Giovanni Fuentes Paat 2 años**

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: Doctor Hector Perez Martini	Calle 14 Barr. 6 Guadalupe	1991	1997	6	Constancia	
Secundaria o Prevocacional: IEEA	Av. Patricio Trueta					
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	2 años	1 año	2 años 5 meses	
Nombre de la compañía		Farma Value	Geoterra Deminguer	
Dirección	calle ponce Farias # 15 y 10 B y 10 C B. San Fco.	Av. Gobernadores # 507	B. Santa Ana calle ponce	
Teléfono	981-15-7-74-09	81-1-09-68	981-20-6-07-88	
Puesto que desempeñaba	Montacrista	Di. l. gen. ci. ro	chofer x Asesor	
Sueldos:	Inicial \$ 1,500 Final \$ 2,000	\$ 2,250 \$ 3,000	\$ 2,500 más comisiones	
Motivo de su separación	Voluntario	Reparte de Personal	Jerre de Oficina	
Nombre de su jefe directo	Eduardo Martinez Hernandez	Cecilia G. Dominguez	Edwin Canche	
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Trexel A. Post Thun	calle 105 Lot 8 Santa Lucia	938-194-38-40	Empleado	22 años
Rubi Cardona	Ave Oliv. Col. Nevada Esplanza	982-122-13-16	Empleado	3 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	
<input checked="" type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (anótelo)
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombres)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
Suma asegurada	
\$	
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿dónde?) Farma Value	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$ 2,000
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí Chevy Pop	\$ 2001
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Firma del solicitante

Nombre, Firma y Fecha

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Fuentes	Apellido Materno Brito	Nombre (s) Luis Manuel	Edad 36	Estatura 1.56	Peso	Estado Civil Conjugado
Dirección calle chon arado bobala #41 Solidaridad Urbana			Código Postal 2406	Teléfono Casa: Cel: 991-10-4-66-10		Sexo Hombre
Fecha de Nacimiento 25-11-85	Lugar de Nacimiento Mérida Yucatán	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 81068507391	Correo electrónico (e-mail) lobitosfuentes1985@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes FUBL851125960			
¿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?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Mi Familia			
¿Cuál es su meta en la vida? Mis hijos y crecer						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Alberto Manuel Fuentes Brito		X		
Madre Teresa Brito Briceño	<input checked="" type="checkbox"/>		arado bobala #41 Solid. Urbana	Am de casa
Esposa (o) Cristina Lilibeth Paat Chin	<input checked="" type="checkbox"/>		arado bobala #41 Solid. Urbana	Empleada
Nombre Hija (o) Luis Alberto Fuentes Arenas	<input checked="" type="checkbox"/>		arado bobala #41 Solid. Urbana	Estudiante
Nombre Hija (o) Liam Geavany Fuentes Paat	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Dada Hacia Perez Martinez	calle 14 barrio de Guadalupe	1991	1997	6	Constancia
Secundaria EEA	Avenida Patricio Flores				
Preparatoria					
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	2 años 7 meses	1 año	2 años	
Nombre de la Compañía	Gobernación Veracruz	Ferron Valle		
Dirección	Calle Veracruz Col. Zuhua	Av. Gobernadora #507	Calle General Fariñas B. de Francisco	
Teléfono	981-20-6-07-86	81-1-09-68	981-15-7-74-09	
Puesto que desempeñaba	Chofer avarar	Deliganciero	Ayudante de Mantenimiento	
Ultimo sueldo	\$2,200 Mes completo	\$2,300	\$1,800	
Motivo de su separación	Discrepancia de Oficio	Recorte de Personal	Voluntario	
Nombre de su jefe inmediato	Edwin Canche	Cecilia Gabriela Domínguez	Eduardo Martínez H.	
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	Si	Chery B.P	2001
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Cuando disponga			

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

Luis Manuel Fuentes Brito

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: 36 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.


Luis Manuel Tuesta Brindó
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	 Clave: PACC900223MCCTHN06 Nombre: CINTHYA LILIBETH PAAT CHIN	
Fecha de inscripción 16/10/1998	Folio 25721402	Entidad de registro CAMPECHE



104006199600054

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

CINTHYA LILIBETH PAAT CHIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de julio de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.

FOLIO
A04 0083315



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
ACTA DE NACIMIENTO

CURP
FUBL851125HYNNRS04

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro
CALKINI

Localidad de Registro
BECAL

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
03	0005	00003	02/01/1986

Datos de la Persona Registrada

LUIS MANUEL FUENTES BRITO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MERIDA, -----, YUCATAN, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

25 DE NOVIEMBRE DE 1985

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALBERTO MANUEL FUENTES CAN

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

56 AÑOS

EDAD

FRANCISCA TERESA DE JESUS BRITO BRICEÑO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

27 AÑOS

EDAD

ANOTACIONES

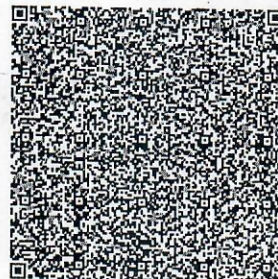
----- SIN ANOTACIONES -----

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

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 2 DE MAYO DE 2017. LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.



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



10400100031986000030

MGRF

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
PAAT
CHIN
CINTHYA LILIBETH

SEXO M





DOMICILIO
C VIGESIMO SEXTA MZ CXV LT 8
U HAB SIGLO XXI 24073
CAMPECHE, CAMP.




CLAVE DE ELECTOR PTCHCN90022304M400

CURP
PACC900223MCCTHN06


AÑO DE REGISTRO
2008 02

FECHA DE NACIMIENTO 23/02/1990 **SECCIÓN** 0079 **VIGENCIA** 2022 - 2032

IDMEX2295370767<<0079080105659
9002236M3212312MEX<02<<15377<3
PAAT<CHIN<<CINTHYA<LILIBETH<<<


ENRIQUE JACOBO RODRÍGUEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Cel: 981-81-4-33-40



Comisión Federal de Electricidad®

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

BRITO BRICENO FCA DE J

ANDADOR BOBOLA NO 41
SOLIDARIDAD URBANA F. C.P. 24060
CAMPECHE, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$129

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789950101345

RMU : 24060 95-01-02 XAXX-010101 016 CFE

CORTE A PARTIR:
28 MAR 22

LÍMITE DE PAGO: 27 MAR 22

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 979HRL MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 12 ENE 22 - 11 MAR 22

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store AppGallery

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		07728		07609	119		
Básico					119	0.887	105.55
Suma					119		105.55



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	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	105.55
Distribución	0.00	0.00	133.34	133.34	IVA 16%	16.88
Transmisión	0.00	0.00	20.92	20.92	Fac. del Periodo	122.43
CENACE	0.00	0.00	0.88	0.88	DAP ²	6.33
Energía	0.00	0.00	86.51	86.51	Adeudo Anterior	121.96
Capacidad	0.00	0.00	52.48	52.48	Su Pago	121.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.71	0.71	Total	\$129.72

Apoyo Gubernamental 271.41

(1) SCnMEM: Costos 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.



02:51:56 hrs. Av Resurgimiento 61 Prado Campeche Campeche México 24035

CFE-contigo



24060 95-01-02 XAXX-010101 016 CFE
01 789950101345 220327 000000129 2



Farmacias de Valor S.A de C.V
Av. Gobernadores N° 507 entre Brasil y Chile
C.P. 24050
San Fco. De Campeche, Camp
Tel. 8110960-- 8168697

San Francisco de Campeche, 1

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, se hace constar que el C. Luis Manuel Fuentes Brito quien presto sus servicio del 30 de mayo del 2018 al 08 de marzo del presente año, desempeñando la función de Diligenciero.

Demostrando ser una persona puntual, responsable, honesta, eficiente y trabajadora, con ánimo de superación personal. Por lo anterior, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo. Extiendo la presente para los efectos que al interesado convenga.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes.

Atentamente

Cecilia Gabriela Domínguez Uc
Gerente de sucursal

FARMA VALUE
FARMACIAS DE VALOR, S.A. DE C.V. R.F.C. FVA110221BL1
AVENIDA GOBERNADORES # 507 COL. SANTA ANA
ENTRE BRASIL Y CHILE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
CAMPECHE, N. DE L. C.P. 24050



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FUENTES
BRITO
LUIS MANUEL

EDAD 26
SEXO H



DOMICILIO
AND BOBOLA 41
U HAB SOLIDARIDAD URBANA 24000
CAMPECHE, CAMP.

FOLIO 0304010125652 AÑO DE REGISTRO 2003 02

CLAVE DE ELECTOR FNBRLS85112531H740

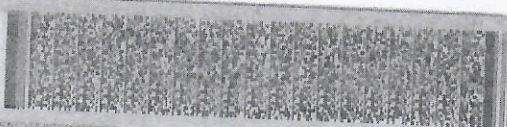
CURP FUBL851125HYNRRS04

ESTADO 04 MENCIOS 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0105

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



010509554960

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
NO SE VALIDE SI PRESENTA TACAS
BORRAS O MANCHAS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE Domicilio EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA

[Signature]

LOCALIDAD: ACOSCO MQUINA
SECRETARÍA EJECUTIVA
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



PERSONA FISCAL

LOCALIDAD EXTENSION

SEP

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACION
Y CERTIFICACION

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CAMPECHE

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

DR. HECTOR PEREZ MARTINEZ



CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 040PR03408

CERTIFICA QUE

— LUIS MANUEL FUENTES BRITO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SISTEMA EDUCATIVO
NACIONAL
CAMPECHE

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE
ARROVECHAMIENTO

7.3

Siete punto tres

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

CAMPECHE

CAMPECHE

A LOS

DIEZ

DÍAS DEL MES DE

JULIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y

OCHO

FOLIO

H 0001139

— LENNY ELENA ORTEGON MONCADA

— EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

FUBL851125HYNNRS04

Nombre:

LUIS MANUEL FUENTES BRITO



Fecha de inscripción

26/03/1998

Folio

13421182

Entidad de registro

CAMPECHE



104001198600003

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

FUBL851125HCCNRS01

LUIS MANUEL FUENTES BRITO

PRESENTE

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

FUBL8511259L0
Registro Federal de ContribuyentesLUIS MANUEL FUENTES BRITO
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 18090384365
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CREDITO PÚBLICO

Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 24 DE SEPTIEMBRE DE
2018

FUBL8511259L0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FUBL8511259L0
CURP:	FUBL851125HCCNRS01
Nombre (s):	LUIS MANUEL
Primer Apellido:	FUENTES
Segundo Apellido:	BRITO
Fecha inicio de operaciones:	05 DE AGOSTO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE AGOSTO DE 2006
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 97127	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 32	Número Exterior: NO 107
Número Interior: INT 6	Nombre de la Colonia: BUENAVISTA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA

Página [1] de [2]

MEXICO



Contacto:

Av. Hidalgo 22, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica: 027 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 33 728
denuncias@sat.gob.mx



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PAR TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOC

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UI LABORAL CON ALGUN PATRON.

4/8/2006
10:41

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :

81068507391

APELLIDO PATERNO :

FUENTES

APELLIDO MATERNO :

BRITO

NOMBRE :

LUIS MANUEL

SEXO :

MASCULINO

MES DE NACIMIENTO :

NOVIEMBRE

AÑO DE NACIMIENTO :

1985

LUGAR DE NACIMIENTO :

CAMPECHE

CURP :

UMF :

001

Salir

Imprimir

