

Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que Solicita

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno Polanco	Apellido Materno Batán	Nombre(s) Francisco Rafael	Edad 29 Años
Dirección Calle 300 x 181 E #672 D3, Cielo Alto 97370	Colonia Colonia	Código Postal 97370	Teléfono 9995120697
Lugar de Nacimiento Mérida Yucatán			Fecha de Nacimiento 15/06/93
Vive con:	<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Nacionalidad M M E E
Personas que dependen de Usted	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail:	Estatura 1.70
			Estado Civil Soltero <input type="radio"/> Casado (Especifique)
			Peso Kg.

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) P0BF930615HVNLLR08	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. P0BF930615UVO	Número de Seguridad Social 03149392700	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia Auto. 010245Z16	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer y ESCUCHAR MUSICA.
¿Cuál es su meta en la Vida? Dejar un mejor patrimonio a mi familia.		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Raúl E. Polanco García		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre M. del Carmen Batán B.		<input checked="" type="checkbox"/>	(139#399, 46 y 46 a)	Pensionada.
Esposa (o)				

Nombres y edades de los hijos

Brianna Jazmin Polanco Osorio (7 años) Braulio Leonardo Polanco Osorio (4)

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Ejercito Nacional	Meliton Zelazos				6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Santo Tomás de Aquir Centro San Juan					1	Truncos
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela **Rayter** Horario **8:00-12:00** Curso o Carrera **Matemática** Grado **6to**

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

7 502005 802618

Que idiomas domina	Conocimientos Generales
Esperanto	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Computadora	Excel, Word
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	01-08-21	12-11-20 / 31-07-21	1-06-19 20-06-20	
Nombre de la compañía	Abanssa	Tapiceria Cono	Bigcola.	
Dirección	Carretera Concón	Colonia canto	Anillo periférico	
Teléfono	9992122044	9995912927	9994471179	
Puesto que desempeñaba	Preventista	Tapicero	Chofer - vendedor	
Sueldos:	Inicial Final	82,587	12,000	14,000
Motivo de su separación	Inconformidad	Otro trabajo	Otro trabajo	
Nombre de su jefe directo	Daniel Camara	Javier Cono	Pedro chi	
Puesto de su jefe directo	Supervisor	Dueno	Supervisor	
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Angeles Rauco	Cielo Alto	99924897 80	Ama de casa	4
Maria chel	Cielo Alto	99959155 73	Trabajadora	4

Datos Generales

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

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si	Valor aproximado \$
¿Paga renta?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	1000 Renta mensual \$
¿Posee automóvil propio?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	11000 Marca Itolika Modelo 2021 Importe \$
¿Tiene deudas?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	
¿Cuánto abona mensualmente?	\$	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$ 8 4000	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Polanco	Apellido Materno Balam	Nombre (s) Francisco Rafael	Edad 29	Estatura 1.70	Peso 104	Estado Civil Soltero	
Dirección Calle 30d x 181e #672 Dep. 31			Código Postal 97370	Teléfono Casa: 9992469780 Cel: 9995120697		Sexo M	
Fecha de Nacimiento 15- Junio- 1993	Lugar de Nacimiento Mérida, Yucatán	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Solo		
Número de Seguridad Social 03149392700	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? Sí, Automovilista	Registro Federal de Contribuyentes POBF930615UVO				
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? No					
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? leer, Escuchar música					
¿Cuál es su meta en la vida? Darle un mejor patrimonio a mi familia							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre Raúl E. Polanco García	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio C 139 #399 x 46 y 46 ²	Ocupación
Nombre Madre M. del Carmen Balam Baeza	<input checked="" type="checkbox"/>			Pensionada
Nombre Hija (o) Briana Jazmín Polanco Osorio	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva San José tecoh	Estudiante
Nombre Hija (o) Bravlio Leonardo Polanco Osorio	<input checked="" type="checkbox"/>		Nueva San José tecoh	Estudiante

ESCOLARIDAD				
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Documento Recibido
		De	A	
Primaria Ejército Nacional	Meliton Zalacar			Certificado
Secundaria Santo Tomás de Aquino	Centro, San Juan			Trunco
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:	Español
Funciones de oficina que domina:	Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	Word, excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	01-08-21	12-11-20 - 31-07-21	12-06-19 - 20-06-20	
Nombre de la Compañía	Abansa	Tapicería Cano	Big Cola	
Dirección	Carretera Cancún	Colonia Canto	Anillo periférico	
Teléfono	9992122044	9995912927	9994471179	
Puesto que desempeñaba	Preventista	Tapicería	Chofer - Vendedor	
Último sueldo	2,587	2,000	4,000	
Motivo de su separación	Inconformidades	Otro trabajo	Otro trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Daniel Camara	Javier Cano	Pedro chi	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Dueño	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por medio de mi hermano		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Raul polanco		
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	No		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$1,000
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente		

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

Francisco Rafael Polanco Balán

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:

29

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.

Nombre y Firma del Colaborador: Francisco Polanco 
Fecha de realización del Cuestionario: 23/08/21

1887287



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310501593020575
CURP: POBF930615HYNLLR08

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA, MES AÑO
15	0000250	02057	MERIDA	16/07/1993
MUNICIPIO: MERIDA	ENTIDAD FEDERATIVA: YUCATAN			

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: FRANCISCO RAFAEL POLANCO BALAN

FECHA DE NACIMIENTO: 15 DE JUNIO DE 1993

HORA: 19:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: RAUL EDUARDO POLANCO GARCIA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN BALAN BAEZA

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
MERIDA, YUCATAN A 17 DE OCTUBRE DE 2018

LIC. RAFAEL RODRIGUEZ MENDEZ
ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

OFICIALIA 20 DEL
REGISTRO CIVIL
MERIDA, YUC., MEX.



COTIZAR, QUEJAR O DENUNCIAR POR ANUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA 01-998-9-28-20-00, 9-24-00-07, 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO).
COTIZAR, QUEJAR O DENUNCIAR POR ANUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA 01-998-9-28-20-00, 9-24-00-07, 9-28-78-20 O AL 01-800-84-99-534 (SIN COSTO).



Juntos transformemos
Yucatán
GOBIERNO ESTATAL
2018 - 2024

JAPAY
JUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO
DE YUCATÁN

NOMBRE:
GOMEZ GARCIA REYES

DIRECCION CATASTRAL
C. 30-D No. 672 DEPTO. 31 X C. 0
KANASÍN R.F.C. GOGR-891010
FRACC CIELOALTO

DIRECCION FÍSICA
C. 30-D No. 672 DEPTO. 31 X C. 181-E
KANASÍN, YUCATÁN
FRACC CIELOALTO

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 15,881.00

FECHA LÍMITE:

INMEDIATO

CONTRATO:

010381196

Meses de adeudo

28

Localización

471-2-650

No. Medidor

77428361

Fecha de expedición

24/JUN/22

Folio del recibo

25452524

AVISO

PRESENTA UN SALDO VENCIDO. En caso de haber realizado su pago, hacer caso omiso

Revisa tus instalaciones, la fuga que tengas es agua que se desperdicia y se te factura. Cuida el agua y cuida tu economía.



RECARGA Y CONSULTA EL SALDO
de tu tarjeta inteligente va y ven en cualquiera de los
36 CAJEROS UBICADOS EN LA RUTA PERIFÉRICO

Consulta su ubicación en: yucatan.gob.mx/periferico

Yucatán
GOBIERNO ESTATAL 2018 - 2024

JAPAY
JUNTA DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO
DE YUCATÁN

TALÓN DE CAJA

CANTIDAD A PAGAR:

\$ 15,881.00

FECHA LÍMITE:

INMEDIATO

CONTRATO:

010381196

010381196000015,88100-4

NOMBRE DEL USUARIO

GOMEZ GARCIA REYES

QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 00 / 100 M.N.

Localización 471-2-650

Tipo de servicio DOMESTICO ZONA 1

Folio del recibo 25452524

Período de consumo 07/Abr/2022 - 08/Jun/2022

Período de consumo

07/Abr/2022 - 08/Jun/2022

Lectura anterior

1140

Lectura actual

1269

Consumo m³

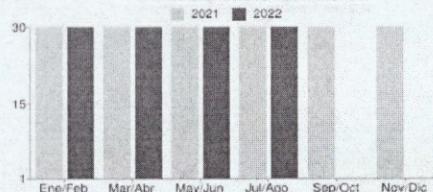
129, .

Clave

Tipo de servicio

DOMESTICO ZONA 1

PERÍODO DE FACTURACIÓN



CONCEPTOS

IMPORTE

ADEUDO ANTERIOR	13,104.03
RECARGO POR ADEUDO	929.54
AGUA POTABLE	1,137.78
ALCANTARILLADO	568.89
SOLICITUD DE COBRO.	120.69
IVA	19.31
REDONDEO	0.76

TOTAL A PAGAR

15,881.00

QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 00 / 100 M.N.

JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE YUCATÁN

CALLE 60 No. 526 POR 65 Y 67 COL. CENTRO C.P. 97000 MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO.

R.F.C. JAP-820108-3PA

JAPAYTEL: (999) 930.34.50 EXT. 25020

SUCURSALES JAPAY:

Calle 60 No. 526 por 65 y 67, Col. Centro.
Calle 27 por 24 y 26 Col. Alemán.
Av. Colón reforma No. 503 depto. 5.
Calle 71-B por 128 Fracc. Bosques de Yucalpetén.
Calle 43 No. 229 x 28 y 32 Hda. Chenkú.
Av. Univ. Pedagógica por 25-D Fracc. Vergel II.
Chedraui Norte Local No. 1-B exterior.
Plaza Gran Santa Fe Local No. 20.
Plaza Dorada Local No. 174.

PAGUE POR: Internet, APP JAPAY o Domiciliación Bancaria

LUGARES DONDE PUEDE EFECTUAR SU PAGO:

Walmart	Farmacias del Ahorro	USE Exprés Canelek
Super Añí	Scotiabank Inverlat	USE Oriente
Soriana	BBVA Bancomer	USE Chuburná
Chedraui	Santander Serfin	USE City Center
Dunosusa	Banamex	USE Villa Palmira
Súper Willys	Banorte	USE Colonia México
7-Eleven	Plaza Fiesta (Ventanilla Única Estatal)	USE Situr
Go Mart.	Plaza Las Américas	USE Tekax
Oxxo	(Ventanilla Única Estatal)	USE Ticul
Coppel (Solo Congreso)	USE Exprés Galerías	USE Tizimín
Farmacias YZA	USE Exprés Santos Sur	USE Izamal
		USE Valladolid



FOLIO: J

ESTE RECIBO SE PAGARÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Y SERÁ VÁLIDO SI MUESTRA LA CANTIDAD IMPRESA POR MÁQUINA REGISTRADORA O SELLO Y FIRMA DEL CAJERO O COMPROBANTE DE PAGO.

"ESTE ES UN COMPROBANTE SIN EFECTOS FISCALES"

En caso de requerir CFDI, favor de realizar la solicitud el mismo día o a más tardar en los primeros 7 días naturales de haber realizado el pago y que correspondan al mismo mes de pago en cualquier caja de JAPAY.

TU PAGO OPORTUNO
NOS PERMITE RECIBIR
BRINDÁNDOTE 9999303450
EL MEJOR SERVICIO EXT. 25020

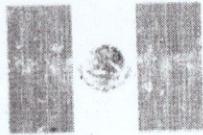


FOLIO: J



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
POBF930615HYNLLR08



Nombre
FRANCISCO RAFAEL POLANCO BALAN

Soy México

Fecha de inscripción
30/11/1998

Folio
27208564

Entidad de registro
YUCATAN



131050199302057

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FRANCISCO RAFAEL POLANCO BALAN

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.

Ciudad de México, a 24 de octubre de 2021

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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 expediendo 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECUERIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



POBF930615UV0

Registro Federal de Contribuyentes

FRANCISCO RAFAEL POLANCO
BALAN
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14091412533
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 01 DE JUNIO
DE 2022**

POBF930615UV0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	POBF930615UV0
CURP:	POBF930615HYNLLR08
Nombre (s):	FRANCISCO RAFAEL
Primer Apellido:	POLANCO
Segundo Apellido:	BALAN
Fecha inicio de operaciones:	29 DE SEPTIEMBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE SEPTIEMBRE DE 2014
Nombre Comercial:	FRANCISCO RAFAEL POLANCO BALAN

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97299

Nombre de Vialidad: 139

Número Interior:

Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL
CATALOGO

Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN

Tipo de Vialidad: CALLE

Número Exterior: 97299

Nombre de la Colonia: SAN ANTONIO TECOH

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA

Entre Calle: CALLE 44

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECUERIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

ContactoAv. 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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1661281945692747939460
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	23 / 08 / 2022 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	03149392700
CURP:	POBF930615HYNLLR08
Nombre(s):	FRANCISCO RAFAEL
Primer apellido:	POLANCO
Segundo apellido:	BALAN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/06/1993
Lugar de nacimiento:	YUCATÁN

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:23 de agosto 2022, 14:12:25|Folio:1661281945692747939460|RFC:|Nombre o Razon Social:FRANCISCO RAFAEL POLANCO BALAN|Curp:POBF930615HYNLLR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03149392700||

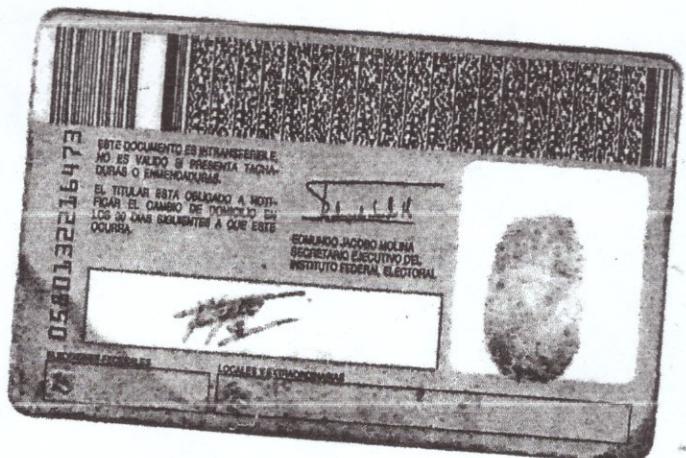
Sello Digital: 1ih4GR1T6SDpfoLN/zDuV+2OZPKO7ixzZEPyoFduUWmafjYbQPz7fVLslk1mbf4mjov3tXvWkjSqLLwINsQ/7NtZl7vSiQo/x9U5ixWmtu0BmAm220ePZmHFT0Z8LUsGqdRvlnT90UZoKLPjzUKvhcre5rhOSwoTvt+E+nT/Ee58DblT/3M94anNo5

Secuencia Notarial: c75a2827-669a-42b2-aa08-e25032ad8321

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23



Expedición: 04/08/2021
CURP: POBF930615HYNLLR08
F. Nacimiento: 15/06/1993
Sangre: A RH+
Género: MASCULINO
Dirección: CALLE 139 # 399 X 46 Y 46-A, COL.
SAN JOSE TECOH, MERIDA, YUC, MEX, C.P.
97299, Tel 9995-12-06-97
Restricciones: PENICILINA

Lugar de Nacimiento: MERIDA, YUCATAN, MEXICO

Imagen del titular.

En Caso de Accidente Avisar a:
ANGELES ROUCO COUOH
Tel: 5952-469780

Firma y Huella Digital del Conductor

Imagen de la huella digital.

ESCUELA PRIM. URB. MAT. TRANSF. "EJERCITO NACIONAL"
C.C.T. 31DPR0224Y SECTOR 03 ZONA 026
CALLE 66 N° 757-B x 101 COL. NUEVA OBRERA
MERIDA, YUCATAN.



OFICIO N°. 37/08

ASUNTO: Constancia de Estudios

Mérida, Yucatán a 8 de FEBRERO de 2008.

SECRETARIA DE
EDUCACION PUBLICA

ESC. PRIM. URB.

~~ARCHIVO NACIONAL~~ CORRESPONDA:

Clave: 31DPR0224Y

Mérida, Y.

Por este medio hago de su conocimiento que el alumno (a) FRANCISCO RAFAEL BOLANCO BALAN cuya foto porta el documento, es alumno regular del SEXTO Grado de la Escuela Primaria "EJERCITO NACIONAL" de esta ciudad, durante el ciclo escolar 2007 – 2008.

A petición de la parte interesada y para los usos legales correspondientes, expido la presente Constancia de Estudios.

ATENTAMENTE
LA DIRECTORA DE LA ESCUELA

M. Magdalena Méndez
PROFRA. MA. MAGDALENA MENDEZ DOMINGUEZ





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:

BABC520405MCLZR06



Nombre:

MARIA DEL CARMEN BALAM BAEZA

Soy México

Fecha de inscripción

18/02/2000

Folio

50634435

Entidad de registro

CAMPECHE



104004195200055

ES mi mamá

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL CARMEN BALAM BAEZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de marzo de 20

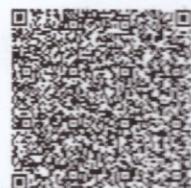
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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 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 expediendo 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.ifaif.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/>