

FOLIO

A31-0235163

**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: 310580184004140  
CURP: AAAA840428HYNBBL09

OFICIALIA: LIBRO: ACTA: LOCALIDAD: FECHA DE REGISTRO:  
1 0000001 00414 PETO 29/06/1984  
DIA MES AÑO

MUNICIPIO:

PETO

ENTIDAD FEDERATIVA:

YUCATAN

**DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA**NOMBRE: ALEX VARUDI ABAN ABANFECHA DE NACIMIENTO: 28 DE ABRIL DE 1984HORA: 02:00:00LUGAR DE NACIMIENTO: XPECHIL, PETO, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVOSEXO: MASCULINONACIONALIDAD: MEXICANA**DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA**NOMBRE: ALEJANDRO ABANNACIONALIDAD: MEXICANANOMBRE: ASTERIA ABAN CANNACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO  
PETO, YUCATAN A 16 DE MARZO DE 2017

  
LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

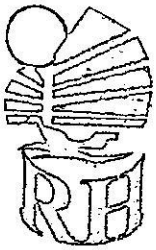
DIRECCION DEL  
REGISTRO CIVIL  
PETO, YUC. MEX.



COTEJADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-00-07, 9-24-04-82, 9-28-76-20 O AL 01-800-84-59-534 (SIN COSTO).





CANCUN Q.ROO A 13 DE AGOSTO DEL 2004.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO INFORMARLE QUE EL SR. **ABAN ABAN ALEX VARUDY**, LABORÓ EN ESTA EMPRESA DEL **24 DE MARZO DEL 2003 AL 31 DE JULIO DEL 2004**, OCUPANDO EL PUESTO DE **MESERO**.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

LIC JULIO CESAR DE COSS RIOS  
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Cancción, Q. Roo a 25 de Febrero de 2009

**A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E.**

Por este conducto reciba un cordial saludo y aprovecho la oportunidad para informarle que el **SR. ALEX VARUDI ABAN ABAN**, trabaja en esta empresa durante 3 Años aproximadamente, tiempo en el cual ha demostrado ser una persona seria, honrada, trabajadora y por lo que no dudo en recomendarlo ampliamente.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan, sin otro asunto que tratar de momento, y agradeciendo de antemano la atención que sirva brindar a la misma quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**SERGIO AYILA SOSA**  
**DIRECTOR GENERAL**

SUC. PLAYA DEL CARMEN  
Calle 30 # 253 Gonzalo Guerrero  
40 Ave. 35 a  
Tel. 01 (984) 80 3 19 89

MATRIZ CANCUN  
Calle punta xoquen mz.35 lt.39 No.18  
sm.24 entre av.xel-ha y retorno punta xoquen  
Tel. 01(998) 8 87 91 66 / 8 92 75 05

SUC. MERIDA  
Calle 27 # 117 X 24  
Col. México  
Tel. 01(999) 9380918



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Públicos  
P.O. Box 110, 19, 12000 Toluca, Q.  
México D.F. C.P. 50500, Código Postal 50500  
Teléfono de Atención al Cliente: 01800-0230677

**MARCELINO RAMOS DIAZ**

01800-0230677

01800-0230677

TOTAL A PAGAR:

**\$2,811**

(DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

NÚMERO DE SERVICIO: 783970600293

RMU: 7754097-06-18 XXX-010101-029 CSE

LÍMITE DE PAGO: 03 JUL 22

CORTE A PARTIR:

03 JUL 22

ESTADO DE CARGA Y MEDIDOR: 51505

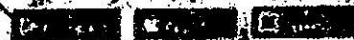
MULTIPLICACIÓN: 1

PERÍODO FACTURADO: 11/2021-11/2021

**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	4123.1	4012.1	111.0	0.500	255.00			
Impuesto			450	0.032	419.40			
Interacción			450	1.205	48.00			
Facilidad			Subtotal		3,210	Subtotal		1,139.55
			1,555					2,323.05

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A mayor consumo, mayor pago.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Impuesto (IVA)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.12	0.00	0.00	0.12	Energía	2,323.05
Distribución	0.00	0.00	1,442.32	1,442.32	IVA 16%	371.83
Transmisión	0.00	1.00	273.37	371.37	Fac. del Periodo	2,694.73
CFE	0.00	0.00	11.51	11.51	DAPs	116.15
Energía	0.00	0.00	1,178.62	1,178.62	Adeudo Anterior	3,340.94
Interacción	0.00	0.00	718.97	718.97	Su Pago	-3,340.00
SE-MEM	0.00	0.00	9.21	9.21	Total	\$2,811.82

Apoyo Gubernamental 1,394.36

Para más información sobre los servicios de CFE, visita nuestra página web: www.cfe.com.mx o llama al 01800-0230677.

SE-MEM: Sistema de Medición y Monitoreo de la Energía en el Mercado Eléctrico Mayorista. El SE-MEM es un sistema de medición y monitoreo de la energía en el mercado eléctrico mayorista que permite a CFE y a los usuarios conocer el consumo de energía en tiempo real.

7754097-06-18 XXX-010101-029 CFE  
01783970600293 220703 0000028114



280W120012031750

Página

**\$2,811**

(DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

MESES ASIGNATURAS	CALIFICACIONES				
	SEPTIEMBRE OCTUBRE	NOVIEMBRE DICIEMBRE	ENERO FEBRERO	MARZO ABRIL	MAYO JUNIO JULIO
ESPAÑOL	6	8	6	9	7
MATEMÁTICAS	7	8	7	9	10
HISTORIA DE MEXICO	7	6	7	8	7
FORMACIÓN CIVICA Y ÉTICA	9	5	6	9	8
FÍSICA	9	8	7	7	10
QUÍMICA	7	8	5	8	9
LENGUA EXTRANJERA	9	10	5	7	6
ASIGNATURA OPCIONAL	5	5	6	10	9
EXPRESIÓN Y APRECIACIÓN ARTÍSTICAS	7	7	8	8	8
EDUCACIÓN FÍSICA	X	X	X	X	X
EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	X	X	X	X	X

PROMEDIO  
GENERAL ANUAL

7.4  
NÚMERO

SETE PUNTO CUATRO  
LETRA

LENGUA EXTRANJERA INGLÉS	CLAVE: T
ASIGNATURA OPCIONAL HISTORIA Y GEOGRAFÍA DE YUCATÁN	
EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	CLAVE:
NOMBRE:	

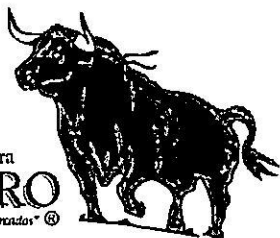
MESES ASIGNATURAS	INASISTENCIAS				
	SEPTIEMBRE OCTUBRE	NOVIEMBRE DICIEMBRE	ENERO FEBRERO	MARZO ABRIL	MAYO JUNIO JULIO
ESPAÑOL	1				
MATEMÁTICAS	1				
HISTORIA DE MEXICO	3			1	1
FORMACIÓN CIVICA Y ÉTICA	2				2
FÍSICA			1		
QUÍMICA					
LENGUA EXTRANJERA					
ASIGNATURA OPCIONAL	3		2		
EXPRESIÓN Y APRECIACIÓN ARTÍSTICAS	1				
EDUCACIÓN FÍSICA	X				
EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	X				
CALIFICACIÓN FINAL					7.2
TOTAL DE INASISTENCIAS					11

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

OCTUBRE	ABRIL
DICIEMBRE	JULIO
FEBRERO	

ESTA BOLETA NO ES VÁLIDA SI PRESENTA  
BORRADURAS O ENMIENDADURAS

BC03091



## 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: 38 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

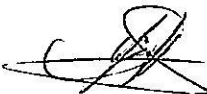
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

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.

  
Alex Varro, Aban Aban

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

25-08-22

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

YAAM861016MYNHCR08

Nombre:

MIRNA FLORENTINA YAH ACOSTA



Fecha de Inscripción

16/05/2002

Folio

89474742

Entidad de registro

YUCATAN



131058198600673

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MIRNA FLORENTINA YAH ACOSTA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de diciembre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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

SECRETARIA 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

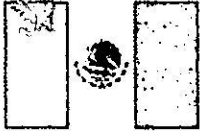
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal 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. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

**SEGOB**

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA



**Clave:**

**AAAA840428HYNBBL09**

**Nombre:**

**ALEX VARUDI ABAN ABAN**



**Fecha de inscripción**

**15/01/2001**

**Folio**

**78189344**

**Entidad de registro**

**YUCATAN**



131058198400414

**ALEX VARUDI ABAN ABAN**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 10 de septiembre de 2019

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.

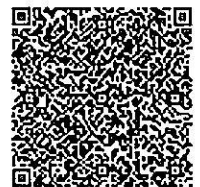
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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**

**SECRETARIA 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.ifa.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/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO  
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO

**LICENCIA DE CONDUCIR**  
DRIVER LICENSE

NOMBRE/NAME:  
ALEX VARDI ABAN ADAM

LICENCIA/LICENSE:  
CC 1076209

EXPIRACIÓN/EXPIRES:  
30-06-2021

EXPIRA/EXPIRES:  
30-06-2021

**CANCÚN**

SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO

Artículo 29.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO.

CURP: AAAAB0428HYNB8109

TEL. DE EMERGENCIA: 9983955010

GRUPO SANGÜÍNEO O TIPO DE LENTES: O

NACIMIENTO: 28-04-1981

DONADOR DE ÓRGANOS: SI

OBS. MÉDICA: NINGUNA

DIRECCIÓN: A 126 LT. (E-S) DEL CAY 1031 Benito Juárez

CAR. RUBEN OYARVIDE PEDRERO  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Y TRÁNSITO

SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
**20159326102**  
10 DIGITOS

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.  
CLAVE DE  
ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION  
DEL TRABAJADOR  
PERMANENTE ☒ 1  
EVENTUAL ☐ 2  
EVENTUAL CONST. ☐ 3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR  
**82038416358**  
10 DIGITOS  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
**AAAA840428HYNBBLO9**  
DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

ABAN  
APELLIDO PATERNO

ABAN  
APELLIDO MATERNO

ALEX VARUDY  
NOMBRE(S)

SALARIO BASE  
DE COTIZACION \$

100.00

TIPO DE  
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

18 02 2013  
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

MASC.

FEM.

1

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA  
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCCUPACION DEL  
TRABAJADOR

EMPLEADO  
EN  
FUMIGACION

U.M.F.

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

YUCATAN

FECHA DE NACIMIENTO

28/04/84

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

ALEJANDRO ABAN

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

ASTERIA ABAN CAN

DOMICILIO  
DEL  
TRABAJADOR

MANZANA 129 E-51 D-E REGION 103

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

TRABAJADOR

BENITO JUAREZ

ENTIDAD

QUINTANA ROO

C.P.

77539

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

ARISMEL DUARTE VIEYRA

UBICACION  
DEL CENTRO  
DE TRABAJO

AV. KABAHA MAZALTE LOCAL 9 SM 16

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

DE TRABAJO

BENITO JUAREZ

ENTIDAD

Q. ROO

C.P.

77505

FECHA Y HORA DE RECEPCION  
DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.

21 FEB. 2013  
13:00 hrs

EXTEMPORANEO

1

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

TRABAJADOR

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION

Alex Varudy Aban

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

662-10721-10-5  
LLENAR A MAQUINA O LETRA DE BOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>25 10 81 22</u>
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Aban</u>	Apellido Materno <u>Aban</u>	Nombre (s) <u>Alex Varadi</u>	Edad <u>38</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso	Estado Civil <u>Casado</u>	
Dirección <u>Región 103 H-127 Lot 7 Edif. SI-D-E</u>			Código Postal	Teléfono Casa: Cel:	Sexo		
Fecha de Nacimiento <u>28 - Abril - 84</u>	Lugar de Nacimiento <u>Peto Yucatan</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>				
Número de Seguridad Social <u>82038416358</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>rdxaban@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes				
¿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? <u>Escuchar musica</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Alejandro Aban</u>	<u>SI</u>		<u>Peto Yucatan</u>	<u>Campeño</u>
Madre <u>Asteria Aban Can</u>	<u>SI</u>		<u>Peto Yucatan</u>	<u>Amade casa</u>
Esposa (o) <u>Mina Florentina Yab</u>	<u>SI</u>		<u>Región 103. Edif. SI-D-E</u>	<u>Amade casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Jimena Alejandra Abu</u>	<u>SI</u>		<u>Peto Yucatan</u>	<u>Estudiante.</u>
Nombre Hija (o) <u>Noemi Elizabeth</u>	<u>SI</u>		<u>Región 103. Edif. SI-D-E</u>	<u>Estudiante.</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Crescencio Rejon</u>	<u>Peto Yucatan</u>				
Secundaria <u>Gaspar Antonio XIV</u>	<u>Peto Yucatan</u>				
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	4 años			
Nombre de la Compañía	EXICOSUR			
Dirección	Región 103			
Teléfono	9981294344			
Puesto que desempeñaba	Técnico Financiero			
Último sueldo	12.000			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	María Verónica			
Puesto de su jefe inmediato	Dueña			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por internet	Sí	chevrolet	205
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
Sí	Tengo una tienda	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Sí		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
cuando ustedes digan.			

### 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

  
Alex Varadi Aben Aben

Nombre y Firma del Solicitante