

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: 3105801

CRIP: 310580184004140
CURP: AAAA840428HYNBBL09

| | | | | |
|------------|---------|-------|---------------------|-----------------------------------|
| OFICIALIA: | LIBRO: | ACTA: | LOCALIDAD: | FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO |
| 1 | 0000001 | 00414 | PETO | 29/06/1984 |
| MUNICIPIO: | PETO | | ENTIDAD FEDERATIVA: | YUCATAN |

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: ALEX VARUDI ABAN ABAN

FECHA DE NACIMIENTO: 28 DE ABRIL DE 1984

HORA: 02:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: XPECHIL, PETO, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD- MUNICIPIO/ENTIDAD- PAÍS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

-DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA-

NOMBRE: ALEJANDRO ABAN

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: ASTERIA ABAN CAN

NACIONALIDAD: MEXICANA

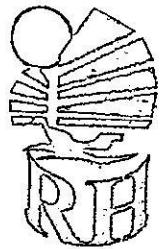
SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN, A 16 DE MARZO DE 2017, EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, YUCATAN.

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

DIRECCION DEL
REGISTRO CIVIL
PETO, YUC. MEX.



BAJÓ MI RESPONSABILIDAD



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

Cancún, 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.

ATENTAMENTE

**SERGIO AVILA SOSA
DIRECTOR GENERAL**

SUC. PLAYA DEL CARMEN
Calle 30 # 253 Gonzalo Guerrero
40 Ave. 35 a
Tel. 01 (984) 803 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

CFE

Comisión Federal de Electricidad

MARCELINO RAMOS DIAZ

Calle 123, Col. Centro

Méjico, D.F. C.P. 11000

NO. DE SERVICIO: 783970600293
RNU: 783970618XXX0101029CFE

LIMITE DE PAGO: 03 JUL 22

CORTO A PAGO:
03 JUL 22

ESTA FACTURA NO MEDIÓSE. MULTIPLO: 1

ESTADO: FACTURADO AL 2022-06-20

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Av. Héroe del 18 de Septiembre, 2
C. P. 11000, D.F. C.P. 11000, D.F.
C. P. 11000, D.F. C.P. 11000, D.F.TOTAL A PAGAR:
\$2,811

(DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo
Disponible en:

| Concepto | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | días fuera de verano | Precio | Subtotal | Total periodo | días de verano | Precio | Subtotal |
|---------------|----------------|------------------|---------------|----------------------|--------|----------|---------------|----------------|----------|----------|
| Energía (kWh) | 41313 | 41118 | 195 | | | | | | | |
| Estado | | | 250 | 0.500 | | | | | | |
| Internacional | | | 450 | 0.932 | | | | | | |
| Internacional | | | 400 | 1.205 | | | | | | |
| Excedente | | | 1555 | 3.210 | | | Subtotal | | 1.130.55 | |
| Scfa | | | 1555 | | | | | | 2.323.04 | |

Cobros de la energía en el Mercado Eléctrico Mexicano

| Concepto | \$ | \$kWh | \$kWh | Impuesto (M.N.) |
|---------------|-------|-------|----------|-----------------|
| Servicios | 62.12 | 1.00 | 0.00 | 12.12 |
| Desarrollador | 0.00 | 0.00 | 1.442.35 | 1.442.35 |
| Internacional | 0.00 | 1.00 | 273.37 | 273.37 |
| CFE-DEN | 0.00 | 0.00 | 11.51 | 11.51 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 1.716.64 | 1.716.64 |
| Desarrollador | 0.00 | 1.00 | 213.07 | 213.07 |
| EG. NEM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

Desglose del importe a pagar

| Importe (M.N.) |
|-------------------|
| 2,323.05 |
| 371.89 |
| 2,694.73 |
| 116.15 |
| 3,340.94 |
| 3,340.00 |
| \$2,811.82 |

Apoyo Gubernamental: 1,394.36

Para más información sobre el apoyo gubernamental, visite el sitio web de la Comisión Federal de Electricidad o llame al número 100-100-100-100.

CFE es una marca registrada de la Comisión Federal de Electricidad (CFE). Los servicios de CFE no se prestan a través de la red de distribución de la Comisión Federal de Electricidad (CFE).

CFE-contigo**\$2,811**

(DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M.N.)



20201220012031780

2020

2020

| ASIGNATURAS | CALIFICACIONES | | | | | |
|--------------------------|--------------------|----|---------------------|----|---------------|-----|
| | SEPTIEMBRE OCTUBRE | | NOVIEMBRE DICIEMBRE | | ENERO FEBRERO | |
| | MARZO ABRIL | | MAYO JUNIO JULIO | | | |
| ESPAÑOL | 6 | 8 | 6 | 9 | 7 | 7.2 |
| MATEMÁTICAS | 7 | 8 | 7 | 9 | 10 | 8.2 |
| HISTORIA DE MÉXICO | 7 | 6 | 7 | 8 | 7 | 7.0 |
| FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA | 9 | 5 | 6 | 9 | 8 | 7.4 |
| FIJICA | 9 | 8 | 7 | 7 | 10 | 8.2 |
| QUÍMICA | 7 | 3 | 5 | 8 | 9 | 7.4 |
| LENGUA EXTRANJERA | 9 | 10 | 5 | 7 | 6 | 7.4 |
| ASIGNATURA OPCIONAL | 5 | 5 | 6 | 10 | 9 | 7.0 |
| EXPRESIÓN ARTÍSTICAS | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 7.6 |
| EDUCACIÓN FÍSICA | X | X | X | X | X | X |
| EDUCACIÓN TECNOLÓGICA | X | X | X | X | X | X |

PROMEDIO
GENERAL ANUAL

SIETE PUNTO CUATRO
SIETE PUNTO CUATRO

CLAVE: 11
NÚMERO: 11111111111111111111
LETRA: 11111111111111111111

| ASIGNATURAS | CALIFICACIÓN FINAL | | | | | |
|--------------------------|--------------------|----|---------------------|----|---------------|-----|
| | SEPTIEMBRE OCTUBRE | | NOVIEMBRE DICIEMBRE | | ENERO FEBRERO | |
| | MARZO ABRIL | | MAYO JUNIO JULIO | | | |
| ESPAÑOL | 6 | 8 | 6 | 9 | 7 | 7.2 |
| MATEMÁTICAS | 7 | 8 | 7 | 9 | 10 | 8.2 |
| HISTORIA DE MÉXICO | 7 | 6 | 7 | 8 | 7 | 7.0 |
| FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA | 9 | 5 | 6 | 9 | 8 | 7.4 |
| FIJICA | 9 | 8 | 7 | 7 | 10 | 8.2 |
| QUÍMICA | 7 | 3 | 5 | 8 | 9 | 7.4 |
| LENGUA EXTRANJERA | 9 | 10 | 5 | 7 | 6 | 7.4 |
| ASIGNATURA OPCIONAL | 5 | 5 | 6 | 10 | 9 | 7.0 |
| EXPRESIÓN ARTÍSTICAS | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 7.6 |
| EDUCACIÓN FÍSICA | X | X | X | X | X | X |
| EDUCACIÓN TECNOLÓGICA | X | X | X | X | X | X |

LENGLUA EXTRANJERA
INGLÉS
NOMBRE: JUAN PABLO GONZALEZ

ASIGNATURA OPCIONAL
HISTORIA Y GEOGRAFÍA DE YUCATÁN
NOMBRE: JUAN PABLO GONZALEZ

EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
CLAVE:
NOMBRE: JUAN PABLO GONZALEZ

| ASIGNATURAS | INASISTENCIAS | | | | | |
|--------------------------|--------------------|---|---------------------|---|---------------|---|
| | SEPTIEMBRE OCTUBRE | | NOVIEMBRE DICIEMBRE | | ENERO FEBRERO | |
| | MARZO ABRIL | | MAYO JUNIO JULIO | | | |
| ESPAÑOL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MATEMÁTICAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HISTORIA DE MÉXICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FIJICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| QUÍMICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| LENGUA EXTRANJERA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ASIGNATURA OPCIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| EXPRESIÓN ARTÍSTICAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| EDUCACIÓN FÍSICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| EDUCACIÓN TECNOLÓGICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

DICIEMBRE
OCTUBRE
FEBRERO

JULIO
ABRIL

BC03091

ESTA SOLETA NO ES VÁLIDA SI PRESENTA
BORRADURAS O ENMEDIDURAS

FOLIO J 1868220



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

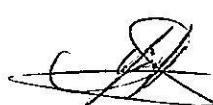
5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

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 Varela Abas

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

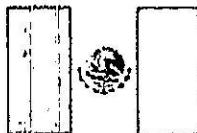
25-08-22

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA,
ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES



Clave:

YAAM861016MYNHCRO8



Nombre:

MIRNA FLORENTINA YAH ACOSTA

| Fecha de Inscripción | Folio | Entidad de registro |
|----------------------|----------|---------------------|
| 16/05/2002 | 89474742 | YUCATAN |



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

131058198600673

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.

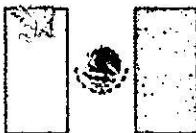
TRÁMITE GRATUITO

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 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/>

SEGOB

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

DEPARTAMENTO
NACIONAL DE POBLACIÓN
y DIRECCIÓN
NACIONAL DE REGISTRO
DE POBLACIÓN



Clave:

AAAA840428HYNBBL09



Nombre:

ALEX VARUDI ABAN ABAN

| Fecha de inscripción | Folio | Entidad de registro |
|-----------------------------|--------------|----------------------------|
| 15/01/2001 | 78189344 | 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.

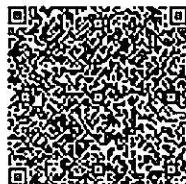
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

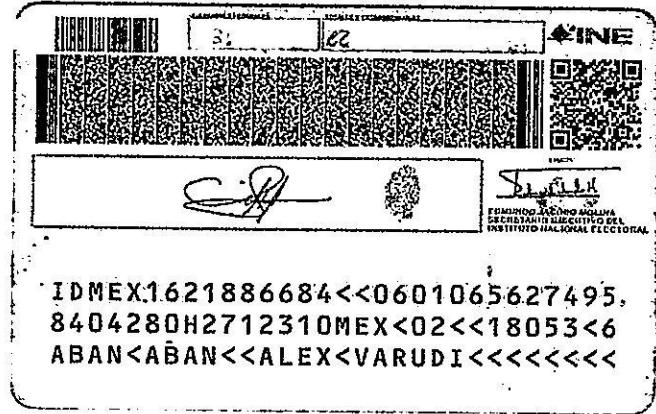
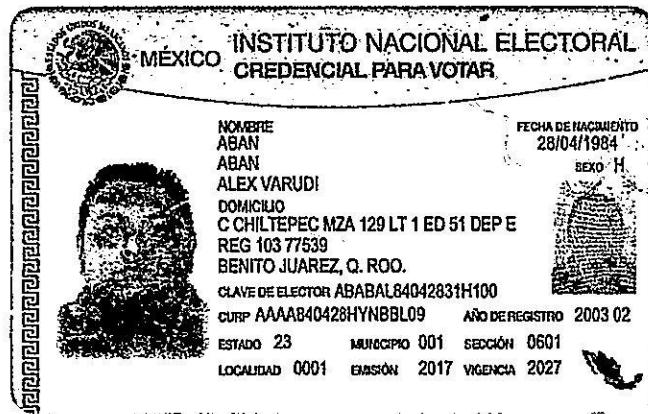


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

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 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/>





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
20159326102
10 DIGITOS DIG. V.F.R.INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

| I.M.S.S. | TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR |
|--------------------|---|
| CLAVE DE ARGUMENTO | PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| | EVENTUAL <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| | EVENTUAL CONST. <input type="checkbox"/> 3 |

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
82038410358
10 DIGITOS DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

AAAAA8404281YNB0B09

AFIL-02

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APPLICABLES

ABAN

APELLIDO PATERNO

ABAN

APELLIDO MATERNO

ALEX VARVOY

NOMBRE (S)

SALARIO BASE \$ **100.00**TIPO DE SALARIO
FIJO 0 XVARIABLE 1 2MIXTO 2 3

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
18 02 2013MASC. 1 2
FEM. 2 1EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCCUPACION DEL
TRABAJADOR

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

YUCATAN

FECHA DE NACIMIENTO

28/04/84

EMPLEADO

EN

FUMIGACION

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADA)

ALEJANDRO ABAN

U.M.F.

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

ESTERIA ABAN CAN

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR
MANZANA 129 E-51 D-E REGION 103

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O Poblacion

BENITO JUAREZ QUINTANA ROO 77539

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO **ARISMEL DUARTE VIEYRA**UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO
AV. KDOAH MZA 1 LT E 2 LOCAL 9 SM 16

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O Poblacion

BENITO JUAREZ Q. ROO 77505

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

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

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

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

EXTemporaneo

1

| | | | |
|---|--|---|--|
| Solicitud de Empleo | | Fecha <u>25/10/21 22</u> | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita: <u>Sueldo mensual</u> | |
| | | | |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|---|---|----------------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno <u>Aban</u> | Apellido Materno <u>Aban</u> | Nombre (s) <u>Alex Varela</u> | | Edad <u>38</u> | Estatura <u>1.68</u> | Peso | Estado Civil <u>Casado</u> |
| Dirección <u>Region 103 s-127 Lot 7 Edif. 51-D-E</u> | | | | Código Postal <u>.</u> | Teléfono Casa: Cel: | Sexo | |
| Fecha de Nacimiento <u>28-Febrero-84</u> | Lugar de Nacimiento <u>Prote 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"/> | ¿Padecé de alguna enfermedad crónica? Sí <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 | | | | |
|---|-------------------|--------|----------------------------------|-------------------------------|
| Padre <u>Alejandro Aban</u> | Vive <u>Sí</u> | Finado | Domicilio <u>Peto Yucatan</u> | Ocupación <u>Campesino</u> |
| Madre <u>Asteria Aban Can</u> | <u>Sí</u> | | <u>Peto Yucatan</u> | <u>Amadevaca</u> |
| Esposa (o) <u>Laura Florentina Yah</u> | <u>Sí</u> | | <u>Region 103. Ed. 1. 51-D-E</u> | <u>Amadevaca</u> |
| Nombre Hija (o) <u>Jimena Alejandra Aban</u> | <u>Sí</u> | | <u>Peto Yucatan</u> | <u>Estudiante</u> |
| Nombre Hija (o) <u>Noemi Elizabeth</u> | <u>Sí</u> | | <u>Region 103. Edif. 51-D-E</u> | <u>Estudiante</u> |
| Nombre Hija (o) | | | | |

| ESCOLARIDAD | | | | | |
|--|---------------------|-----------------|---|-------|--------------------|
| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
| | | De | A | | |
| Primaria <u>Crescencio Rejón</u> | <u>Peto Yucatan</u> | | | | |
| Secundaria <u>Gaspar Antoni Xiu</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 Fumigación | | | |
| Último sueldo | 12.000 | | | |
| Motivo de su separación | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Maria Verónica | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Dra. Enca | | | |

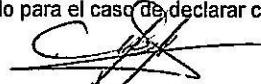
DATOS GENERALES

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

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


Plax Varro. Aban Aban

Nombre y Firma del Solicitante