

Solicitud de Empleo

Fecha

29 / 08 / 2022

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

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

Datos Personales

Correo: lizacib259@gmail.com

| | | | |
|--|---------------------------------|---|--|
| Apellido Paterno Ehuan | Apellido Materno Lena | Nombre(s) Luis Alberto | Edad 41 Años |
| Dirección Calle 4 Caminos #40 | Colonia 4 Caminos | Código Postal 24070 | Teléfono 981 8294726 |
| Lugar de Nacimiento San Francisco Campeche | | Fecha de Nacimiento 29/01/81 | Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo | | Estatura | Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E |
| Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros | e-mail: | Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique) | Peso Kg. |

Documentación

| | | | |
|--|---|---|---------------|
| Clave Unica del Registro de Población (CURP) E U L L 8 1 0 1 2 9 H C C H N S 0 7 | AFORE | | |
| Reg. Fed. de Contribuyentes No. E U L L 8 1 0 1 2 9 G 9 6 | Número de Seguridad Social 81 98 810 6142 | Cartilla Servicio Militar No. 0071542 | Pasaporte No. |
| Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si | Clase y No. de Licencia Automovilista A 133655 Motociclista M F 04741 | 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? Futbol | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? El futbol |
| ¿Cuál es su meta en la Vida? Superarme cada día | | |

Datos Familiares

| NOMBRE | VIVE | FINADO | DIRECCION | OCCUPACION |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------|
| Padre Miguel de los A. Ehan Caamal | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Madre Fanny Y. Luna Choc | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Espos(a) Leydi E. Cibarra Mooi | <input checked="" type="checkbox"/> | | | Amo de casa |
| Nombres y edades de los hijos Artan Alberto Ehan Cibarra 11 años Luis D. Ehan Cibarra 8 años | | | | |

Escolaridad

| NOMBRE DE LA ESCUELA | DIRECCION | DE | FECHAS | A | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
|---|--------------------------------|-----------------|--------|---|----------|--------------------|
| Primaria Venustiano Carranza | Calle 105 Col. Avdacion | | | | 6 | Certificado |
| Secundaria o Prevocacional IEAA | Centro | | | | | Certificado |
| Preparatoria o Vocacional | | | | | | |
| Profesional | | | | | | |
| Comercial u Otras | | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad | | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | | | Grado | |

Conocimientos Generales

Que idiomas domina

Español

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

desglosadora Podadora, motosierra, caladora

Otras funciones que domine

Chofer, Sardinero, pintor, Mantenimiento general

Que funciones de oficina domina

Software que domina

Empleo Actual y Anteriores

| CONCEPTO | EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 4 años | 3 años | 12 años | |
| Nombre de la compañía | Sardinera | Noticias x Publicaciones | Consultorio Integral | |
| Dirección | Calle 4 Caminos #5 | Calle 20 # 5 Lerma | Av. gobernadores #328 | |
| Teléfono | 981 82 94 726 981 15 98 579 | 981 16 3 72 65 | 12 7 12 72 | |
| Puesto que desempeñaba | Sardinero | Auxiliar de Prensa | Mantenimiento general | |
| Sueldos: | Inicia \$ 200.- Final \$ 300.- | \$ 4600.- \$ 2,100.- | \$ 800.- \$ 1000.- | |
| Motivo de su separación | | Cierre de la empresa | Termino de Contrato | |
| Nombre de su jefe directo | Luis Alberto Ehuán Luna | C.P. Mauricio Arroyo A. | C.D. Juan C. Vicente | |
| Puesto de su jefe directo | Sardinero | Admón. general | C.D. odontólogo | |
| Podríamos solicitar informes de usted | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No ¿Porqué? | | |

Referencias Personales

| NOMBRE | DIRECCION | TELEFONO | Ocupacion | TIEMPO DE CONOCERLO |
|----------------------|---------------------|--------------|-------------|---------------------|
| Loreta Reyes Hdez. | Calle 4 Caminos #54 | 815 4535 | Ama de Casa | 25 años |
| Mauricio R. Ceballos | Calle 4 Caminos #40 | 981 12 57591 | Empleado | 18 años |
| Candelaria Moisés P. | Calle 4 Caminos #40 | 981 16 0265 | Ama de Casa | 20 años |

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?

☐ Anuncio ☒ Otro medio (anótelo)

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?

☒ No ☐ Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?

☒ No ☐ Sí (nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?

☒ No ☐ Sí (nombre de la Cía.) Suma asegurada \$

¿Podría viajar?

☒ Sí ☐ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☐ Sí ☐ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

El día que me indiquen

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Sí (describalos) Importe mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?

☒ No ☐ Sí (¿dónde?) Percepción mensual \$

¿Vive en casa propia?

☒ No ☐ Sí Valor aproximado \$

¿Paga renta?

☒ No ☐ Sí Renta mensual \$

¿Posee automóvil propio?

☒ No ☐ Sí Marca Modelo \$

¿Tiene deudas?

☒ No ☐ Sí (¿con quién?) Importe \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?

\$

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 2 10/1 2022 |
| | Puesto que solicita: Ayudante |
| | Sueldo mensual |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|-------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno Ehuan | Apellido Materno Luna | Nombre (s) Luis Alberto | Edad 41 | Estatura 1.59 | Peso 70 | Estado Civil Casado |
| Dirección 4 Caminos C-4 Caminos # 40 | | | Código Postal 24070 | Teléfono Casa: Cel: 9818294726 Mex | | Sexo M |
| Fecha de Nacimiento 24/01/81 | Lugar de Nacimiento Campeche | Nacionalidad Campeche | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> | | | |
| Número de Seguridad Social 81988106142 | Correo electrónico (e-mail) lizcib2514@gmail.com.mx | ¿Tiene licencia de manejo? SI | 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? Fut | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? jugar Fut | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Padre Miguel Angel Camacho Ehuan | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Madre Fanny Yolanda Elna Luna | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Esposa (o) Laydy Elizabeth Ahumada | <input checked="" type="checkbox"/> | | 4 Caminos C-4 Caminos # 40 | |
| Nombre Hija (o) Adrian Alito Elna Luna | <input checked="" type="checkbox"/> | | " " | " " |
| Nombre Hija (o) Luis David Elna Luna | <input checked="" type="checkbox"/> | | " " | " " |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|----------------------------|-----------------|---|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Ucan Tzuc Camanche | Calle 105 c/o Amaca | | | | |
| Secundaria | | | | | |
| 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: | No |
| Paquetes de cómputo que domina: | No |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 3 Años | 12 años | | |
| Nombre de la Compañía | Notic. publicera | Consultorio Integral | | |
| Dirección | Calle 2a # 5 | Av. Gamar # 229 | | |
| Teléfono | 981 16 37 265 | 12 7 12 72 | | |
| Puesto que desempeñaba | Artista de mesa | Administración General | | |
| Último sueldo | \$ 1 600 | \$ 800 \$ 1 000 | | |
| Motivo de su separación | Cierre del Empresa | Termino de Contrato | | |
| Nombre de su jefe inmediato | C. Navarro Arz. | D. J. Juan Carlos Uricu | | |
| Puesto de su jefe inmediato | | Defensor del Pro | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Me Comento un Amigo | No | X | X |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| No | No | X | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | |
| Si | jardinero | ¿Tiene crédito INFONAVIT? No | |
| ¿Vive en casa propia? | No | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? X | |
| ¿Paga renta? X | Renta mensual X | | |
| ¿Puede viajar? Si | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | | | |
| Cuando Seme indique | | | |

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



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: 41

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Lois Albata Echeverri Luna



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



Clave:
CIML790420MCCBXY04

Nombre
LEYDI ELIZABETH CIBARRA MOO





Fecha de inscripción
24/07/2000

Folio
59679070

Entidad de registro
CAMPECHE



104002197900866

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LEYDI ELIZABETH CIBARRA MOO

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2022

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. 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.

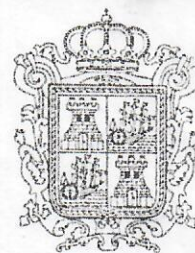
TRÁMITE GRATUITO

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 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/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

| | | | |
|-----------|-----------|--------------------|-------------------|
| OFICIALIA | LIBRO | ACTA | FECHA DE REGISTRO |
| 001 | 0224 | 00366 | 18/Febrero/1981 |
| CRIP | | CURP | |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | |
| CAMPECHE | CAMPECHE | CAMPECHE | |

DATOS DEL REGISTRADO

| | | |
|---|------------------|------------------|
| NOMBRE : LUIS ALBERTO | EHUAN | LUNA |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO : 29 de Enero de 1981 | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO : CAMPECHE | CAMPECHE | CAMPECHE |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO | ENTIDAD |
| REGISTRADO : Vivo | SEXO : Masculino | |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|-------------------------|------------------|
| NOMBRE DEL PADRE : MIGUEL DE LOS ANGELES | EHUAN | CAAMAL |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| EDAD : 27 Años | NACIONALIDAD : MEXICANA | |
| NOMBRE DE LA MADRE : FANNY YOLANDA | LUNA | CHUC |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| EDAD : 28 Años | NACIONALIDAD : MEXICANA | |

ANOTACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ARTICULO 51, DEL CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM., a 18 de octubre de 2006.

C. LIC. MANUEL JESUS SANTINI PECH.
EL DTOR. GRAL. DEL REGISTRO CIVIL.

SELLO
Estado de Campeche
DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL

cBjn / jcm 0302516

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CIBARRA
MOO
LEYDI ELIZABETH

SEXO M



DOMICILIO
C CUATRO CAMINOS NUM 40 A
COL CUATRO CAMINOS 24070
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR CBMOLY79042004M600


CURP
CIVIL790420MCCBXY04

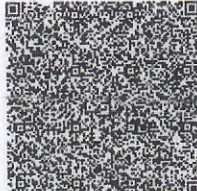


AÑO DE REGISTRO
1996 03

FECHA DE NACIMIENTO **SECCIÓN** **VIGENCIA**
20/04/1979 0079 2021 - 2031






 **INE**

IDMEX2241754452<<0079014657085
7904200M3112319MEX<03<<33504<2
CIBARRA<MOO<<LEYDI<ELIZABETH<<



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE TURISMO
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS
SECRETARÍA DE CULTURA

9811598579

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
EHUAN
LUNA
LUIS ALBERTO

SEXO H

DOMICILIO
C CUATRO CAMINOS NUM 40 A
COL CUATRO CAMINOS 24070
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR EHLNLS81012904H100

CURP
EJLL810129HCCHNS07

AÑO DE REGISTRO
1999 04

FECHA DE NACIMIENTO
29/01/1981

SECCIÓN
0079

VIGENCIA
2021-2031



INE

IDMEX2241754485<<D079024388364
8101291H3112319MEX<04<<33505<8
EHUAN<LUNA<<LUIS<ALBERTO<<<<<<

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| |
|-----------------------|
| Homoclave del trámite |
| IMSS-02-008 |
| Homoclave del formato |
| FF-IMSS-013 |

| |
|--------------------------------|
| Folio |
| 1662157043096753760127 |
| Fecha de solicitud del trámite |
| 02 / 09 / 2022 |
| DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 81988106142 |
| CURP: | EULL810129HCCHNS07 |
| Nombre(s): | LUIS ALBERTO |
| Primer apellido: | EHUAN |
| Segundo apellido: | LUNA |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 29/01/1981 |
| Lugar de nacimiento: | CAMPECHE |

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 período 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:02 de septiembre 2022, 17:17:23|Folio:1662157043096753760127|RFC:|Nombre o Razon Social:LUIS ALBERTO EHUAN LUNA|Curp:EULL810129HCCHNS07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81988106142||

Sello Digital: cJ42+SfloGa8waUGrUTWu6dC954/dID9bOWgb3v8RLDwRwsJgxipTysoPatl2BcmPyjLZ8FtXeLSSfPwrTGH59RscUIQ/FI E7p9xZF5bnj3u6smuVy0dvY5HrG5pn4+CTfhYtu/zBKbGY6v8ICKUvpH6vwxIX579fwT/bCWlUNAPNszo6T86lC1cWq

Secuencia Notarial: 90a80bdc-f349-49c6-b6c1-332c31340e73

Número de Serie: 00000000000000000001

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
EULL810129HCCHNS07

Nombre:
LUIS ALBERTO EHUAN LUNA



Soy México

Fecha de inscripción
18/08/1999

Folio
39719834

Entidad de registro
CAMPECHE



104002198100087

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

LUIS ALBERTO EHUAN LUNA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de agosto de 2017

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.

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, 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 <http://transparencia.gob.mx/>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

  CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO

**EHUAN
LUNA
LUIS ALBERTO**

RESTRICCIONES
NINGUNA



**Licencia No:
CX03873**

CHOFER







NACIMIENTO 29/01/1981 SEXO M

EXPEDIDA 30/08/2022 VIGENCIA 29/08/2025

**GOBIERNO
DE TODOS**

911
EMERGENCIAS
+ 0 4

0008

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: C- CUATRO CAMINOS NUM 40 A COL 4 CAMINOS
GRUPO SANGUINEO: S/I TELEFONO: 9816294726
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
LEYDI ELIZABETH CIBARRA MOO
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: MISMO DOMICILIO
TELEFONO: 9811598579
DONADOR DE ORGANOS: NO





MTRA. MARCELA MUÑOZ MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

  CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

388453

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



EULL810129G96
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ALBERTO EHUAN LUNA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22010075715
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 07 DE ENERO DE 2022



EULL810129G96

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | EULL810129G96 |
| CURP: | EULL810129HCCHNS07 |
| Nombre (s): | LUIS ALBERTO |
| Primer Apellido: | EHUAN |
| Segundo Apellido: | LUNA |
| Fecha inicio de operaciones: | 29 DE ENERO DE 2003 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 29 DE ENERO DE 2003 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| 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 |
| Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN | Entre Calle: |



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. 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



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04FIA0001G

CERTIFICA QUE

LUIS ALBERTO EHUAN LUNA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EL 18/09/2001

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXPIDE EN

CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE ENERO DEL DOS MIL TRES

FOLIO

J 0028782

— ANDY ARYEN URIBE CUEVAS
— EL DIRECTOR GENERAL

ESTA CERTIFICACIÓN ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



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

MOO POOT CANDELARIA

4 CAMINOS 40A FTE EST
AV AVIACION 105E Y FTE TIENDA LUPITA
COL. 4 CAMINOS F. C.P. 24070
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 789840600681

RMU : 24070 84-06-19 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 JUL 22

CORTE A PARTIR:
22 JUL 22

TARIFA: 10 **NO. MEDIDOR:** K576YX **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 04 MAY 22 - 05 JUL 22

TOTAL A PAGAR:

\$447

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M.N.)



**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

**Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo**

Disponible en:



VISA



| Concepto | Lectura actual | | Lectura anterior | | Total periodo | Precio | | Subtotal | Precio | | Subtotal |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|-----------------|--------|-------|-----------------|--------|-------|----------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | (MXN) | (MXN) | | (MXN) | (MXN) | |
| Energía (kWh) | 14166 | | 13462 | | 704 | | | | | | |
| Básico | | | | | 300 | | | 0.811 | | | 243.30 |
| Intermedio1 | | | | | 300 | | | 0.938 | | | 281.40 |
| Intermedio2 | | | | | 104 | | | 1.212 | | | 126.04 |
| Suma | | | | | 704 | | | | | | 650.74 |
| | | | | | Subtotal | | | Subtotal | | | |



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

| 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 | 650.74 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 653.03 | 653.03 | IVA 16% | 104.11 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 123.76 | 123.76 | Fac. del Periodo | 754.85 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 5.21 | 5.21 | Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾ | -325.37 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 517.44 | 517.44 | Subtotal | 429.48 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 315.39 | 315.39 | DAP ⁽²⁾ | 39.04 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 4.22 | 4.22 | Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾ | -21.00 |
| Apoyo Gubernamental 1,050.43 | | | | | Adeudo Anterior | 829.29 |
| | | | | | Su Pago | -829.00 |
| | | | | | Total | \$447.81 |

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 08 JUL 22 10:07:25 hrs., Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020

CFE-contigo



24070 84-06-19 XAXX-010101 001 CFE

01 789840600681 220721 000000447 0



07DW04B230710260

Repartir

-25-

\$447

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M.N.)

CARTA DE RECOMENDACIÓN


San Francisco de Campeche, Camp., 02 de septiembre de 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito informarle que el **C. LUIS ALBERTO EHUAN LUNA**, a quien conozco personalmente desde hace cuatro años, es una persona admirable de buenas costumbres y salud, así como de una gran capacidad para realizar cualquier actividad que se le encomiende, ya que siempre se ha destacado por su responsable cumplimiento de sus deberes y obligaciones.

Atento a lo anterior, extiendo la presente recomendación a su persona con una conducta idónea e íntegra, y por tener la plena capacidad y aptitud en su desempeño como trabajador.

A T E N T A M E N T E



C.P. OLGALIDIA GUADALUPE HUITZ GARCIA
CED. PROF. 9746272

CARTA DE RECOMENDACIÓN.

San Francisco de Campeche, Camp., a 02 de septiembre del 2022.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito informarle que conozco al **C. LUIS ALBERTO EHUAN LUNA**, que laboro conmigo satisfactoriamente durante varios años, y puedo asegurar que en este periodo demostró ser una persona íntegra, estable, responsable y competente para realizar cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo tanto no tengo inconveniente alguno en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Así expido la presente carta para fines del interesado.

ATENTAMENTE



LIC. MAURICIO ROMAN CIBARRA MOO.
CED. PROF. 10806568
CEL. 981 125 75 91