

Solicitud de Empleo	Fecha <u>05 1091 2022</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventista</u>
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Hernandez</u>	Nombre (s) <u>Juan Carlos del Jesus</u>	Edad <u>28</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>82</u>	Estado Civil <u>Union Libre</u>
Dirección <u>Oznerol pucheco #82, 20 Noviembre</u>			Código Postal <u>24085</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>981 2296030</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>18-09-1993</u>	Lugar de Nacimiento <u>Campêche, Puy</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>8111 9310670</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>vivir.es.saber@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HEHJ930918D35</u>			
¿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? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Programación y tocar Guitarra</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superación no solo personal sino profesional</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Quint. Juan Hdez. Mendez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Flombay mza. 1 lote 4, sumula</u>	<u>taxista</u>
Madre <u>Maria del Rosario Hdez. Moya</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Flombay mza. 1 lote 4, sumula</u>	<u>Vendedora</u>
Esposa (o) <u>Azucena de los Angeles vicache</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Oznerol pucheco #82, 20 Noviembre</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o) <u>Elizabeth Iluzma Hdez. canel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Flombay mza 3 lote 12, sumula</u>	<u>Em.</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Maria Laville Urbina</u>	<u>C. 14 Sumula Adolfo L. Mota</u>	<u>Agosto 2000</u>	<u>Julio 2007</u>	<u>7</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Esc. sec. Fed. #8</u>	<u>C. 5 S/N, sumula</u>	<u>Agosto 2007</u>	<u>Julio 2010</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>CBTis #9</u>	<u>C. 10 # 17 Querétaro</u>	<u>Agosto 2010</u>	<u>Julio 2013</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional <u>Universidad Mundo Maya</u>	<u>C. 10 # 17 Im. II</u>	<u>Agosto 2018</u>	<u>Julio 2020</u>	<u>2</u>	<u>Trunca</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras <u>soporte tecnico</u>	<u>Linea</u>				
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Inglés básico 40%
Funciones de oficina que domina:	Captura de datos, Archivar, Facturas
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Office, Windows, Linux

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	21/Octubre/2021	Abril/21 - Oct/21	Nov/2016	Feb/2021
Nombre de la Compañía	Formación Similares	Hospital Dr. M. Corpos	Instituto Joaquín Clav	
Dirección	AV. Alvaro Obregón	AV. Boulevard 3100	Privada Tepeyac 612	
Teléfono	9811603246	9811594789	1280749	
Puesto que desempeñaba	Auditor	Auxiliar soporte	Docente en Formación y PD.	
Último sueldo	\$ 2,200	\$ 3000	\$ 6000	
Motivo de su separación	Superación	Pecorite de personal	Superación	
Nombre de su jefe inmediato	L. A. E. Luis Pérez	L. C. E. Morelos Medina	Georgina Martínez	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe del Área Informática	Directora del p/ptel	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
AVANCE			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	\$ 4,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	2,000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
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

Juan Carlos Del Jesus Hdez Hdez

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: 28 años

2.- Genero: masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

R= 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?


R= 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) R= NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

R= 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:  Juan Carlos del Jesus Hernandez Hernandez
Fecha de realización del Cuestionario: Lunes 5 de septiembre del 2022

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Qué Idiomas Domina? / Nivel de Porcentaje %

Indio *basco* 40%
Máquinas de Oficina y/o Taller que Domina

Computadora
Otros Trabajos o Funciones que Domina

Funciones de Oficina que Domina

captura de datos, Archivero, Facturos

¿Qué Software Domina? / Nivel de Porcentaje %

Microsoft Office, Windows, Linux 90%

Mantenimiento PC, Ventas, Auditoria, Docencia, Programación web

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A
Tiempo que Prestó sus Servicios	21/ octubre / 2021		Abril / 2021	oct / 2021	Nov / 2016	Feb / 2021
Nombre de la Compañía	Farmacias Similares		Hospital Dr. Manuel Carras		Instituto Joaquín Clavero	
Domicilio	Av. Alvaro Obregón #293		Av. boulevard 9to centro		Privada tepexac Lt. 2	
Teléfono	981 160 3246		981 159 4789		1280 749	
Puesto(s)	INICIAL - Auditor -	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Actividades Desempeñadas	control efectivo, conteo productos		Auxiliar de soporte		Docente Inf. y Robotica	
Sueldo(s)	INICIAL \$1600	FINAL \$2,200	INICIAL	FINAL \$3000	INICIAL	FINAL \$1,500 \$6,000
Motivo de su Separación	Superacion		Recorde Personal		Superacion	
Nombre de su Jefe Inmediato	L.A.E. Luis Perez Cu		L.C.E. Marcos Medrano Trelo		Georgina Martinez Vera	
Puesto de su Jefe Inmediato	Supervisor		Encargado Area Informatica		Directora del plantel	
Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones						
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO /						
Comentarios de sus Jefes						

REFERENCIAS PERSONALES [Por Favor no Incluya Parientes o Jefes Anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO
Fatima del C. Basso Tun	C. 105 C #66 st. Lucia	981 355 216	Empleada	2 años
Jazmin Huicab Elean	Col. Ignacio Zaragoza #3	981 736 5332	Enfermera	5 años
Bernhard Hochim put	C. 22 #94 Col. Esperanza	981 111 4005	Docente	7 años

DATOS GENERALES

¿Cómo se Enteró de este Empleo? / Anótelos

☒ ANUNCIO ☐ OTRO MEDIO /

¿Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía? / Nombres

☒ NO ☐ SÍ /

¿Ha Estado Afianzado? / Nombre de la Cia.

☒ NO ☐ SÍ /

¿Pertenece o Perteneció a Algún Sindicato? / ¿A Cuál?

☒ NO ☐ SÍ /

¿Tiene Seguro de Vida? / Nombre de la Cia. Suma Asegurada \$

☒ NO ☐ SÍ /

¿Puede Viajar? / Razones

☒ SÍ ☐ NO /

¿Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia? / Razones

☒ SÍ ☐ NO /

¿Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar?

Inmediatamente

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted Otros Ingresos? / ¿Cuáles?

☐ NO ☐ SÍ /

Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge Trabaja? / ¿Dónde?

☐ NO ☒ SÍ / Walmart

Percepción Mensual \$ 6,600

¿Vive en Casa Propia?

☐ NO ☒ SÍ /

Valor Aproximado \$

¿Paga Renta?

☒ NO ☐ SÍ /

Renta Mensual \$

¿Tiene Automóvil Propio? / Placas / Marca / Modelo

☐ NO ☒ SÍ / 19cv85 Vento 2018

¿Tiene Deudas? / ¿De que Clase?

☐ NO ☒ SÍ / Credito Bancario

Importe \$ 9,000

¿Cuánto Abona Mensualmente?

Importe \$ 500

¿A Cuánto Ascenden INGRESOS \$

sus Gastos Mensuales? EGRESOS \$

AHORROS \$

TOTAL \$

Observaciones y Firma del Entrevistador

Firma del Solicitante

Hago Constare que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificarlo.

Todos los Datos aquí Proporcionados Serán Tratados Conforme a La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares

SOLICITUD de EMPLEO

Fecha de Solicitud

5 de sep de 2022

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Autorizado

Fecha de Contratación

Puesto que Solicita

Preventista

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Fotografía
Reciente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Hernandez	Apellido Materno Hernandez	Nombre(s) Juan Carlos del Jesus	Edad 28 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Oznerol Pucheco #82	Colonia 20 Noviembre	Código Postal 24085	Telefóno 981 229 6030	Cellular 981 229 6030
Delegación o Municipio Cumpeche	Lugar de Nacimiento Cumpeche, Camp.	Fecha de Nacimiento 18/09/1993	E_mail vivir.es.saber@gmail.com	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> Otros		Nacionalidad Mexicano	Peso 82	Estatura 1.60
Personas que Dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Nadie <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Otro		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) HCHJ930918HC CARNOO	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes HCHJ930918 D35	Afiliación al Seguro Social Número 81119310670
Cartilla Servicio Militar Número D-1549835	Pasaporte Número
Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ / 3-MU03531	Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?

ESTADO de SALUD y HÁBITOS PERSONALES

¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /
¿ Practica Usted Algún Deporte ? Sí, Fútbol	¿ Pertenece a Algún Club Social o Deportivo ? NO
¿Cuál es su Meta en la Vida ?	¿Cuál es su Pasatiempo Favorito ? Programar, tocar guitarra

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Quintiliano Hernandez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Flamboyon mz. 1 LT. 4 samula	taxista
Madre Maria del Rosario Hernandez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Flamboyon mz. 1 LT. 4 samula	veredera
Esposo(a) Azucena de los Angeles Vazquez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Oznerol Pucheco #82, 20 Noviembre	Empleada
Nombres y Edades de los Hijos Elizabeth Jazmin Hernandez Canul 10 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Maria Lourdes Urbina	C. 14 samula Adolfo L. Matos	Agosto 2000	Julio 2007		7	Certificado
Secundaria Esc. Sec. Fed. #8	C. 5 SN samula	Agosto 2007	Julio 2010		3	Certificado
Preparatoria o Vocacional CBTIS #9	C. 10 #17 Queretaro St. am.	Agosto 2010	Julio 2013		3	Certificado
Profesional Universidad Mundo Maya	C. 10 #17 IMI II	Agosto 2018	Julio 2020		2	trunca
Comercial u Otras 50 poste Tecnico	Linea					
Estudios que está Efectuando en la Actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO:

SEGURIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA: CAMPECHE

MUNICIPIO: CAMPECHE

AÑO DE REGISTRO: 1976

NUMERO DE LIBRO: 0198

NUMERO DE ACTA O FOJA: 01826



REVERSO



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION

CLAVE UNICA

UIEA760803MCCCNZ09

NOMBRE

AZUCENA DE LOS ANGELES

UICAB

EUAN

FECHA DE INSCRIPCION

2000/12/11

FOLIO

077768707

ANVERSO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
UICAB
EUAN
AZUCENA DE LOS ANGELES

EDAD **35**
 SEXO **M**

DOMICILIO
C FLAMBOYANES NUM 174
COL SASCALUM 24095
CAMPECHE, CAMP.

FOLIO: **0000137076809** AÑO DE REGISTRO **2001. 03**
 CLAVE DE ELECTOR **UCENAZ76080304M001**
 CURP **UIEA760803MCCCNZ09**

ESTADO **04** MUNICIPIO **001**
 LOCALIDAD **0001** SECCION **0107**
 EMISION **2012** VIGENCIA HASTA **2022**

FIRMA

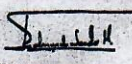



981 177 6922


0107066557084

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.


EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES **LOCALES Y EXTRAORDINARIAS**

1 **2**

**Identificador Electrónico**

04002000120210024742



Clave Única de Registro de Población

HEHJ930918HCCRRN00

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	19/10/1993	221	3002

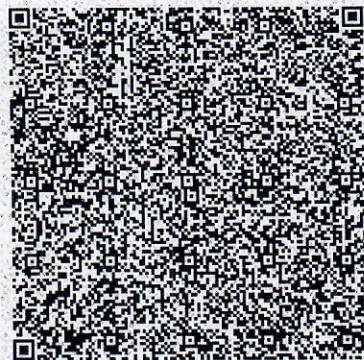
Estados Unidos Mexicanos**Acta de Nacimiento****Datos de la Persona Registrada**

JUAN CARLOS DEL JESUS	HERNANDEZ	HERNANDEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	18/09/1993	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

QUINTILIANO	HERNANDEZ	MENDEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
MARIA DEL ROSARIO	HERNANDEZ	MOHA	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 29 días del mes de Marzo de 2021. Doy fe.



Código de Verificación

10400200011993030020

**Firma Electrónica Avanzada**

SE VI S j k z MD k x OE h D Q1 JS TJ Aw IE p V QU 4g Q0 FS TE 9T IE RF TC BK RV NV U3 xl
RV JO QU SE RV p8 SE VS Tk FO RE Va fD Ew ND Aw Mj Aw MD Ex OT kz MD Mw MD lw IE
18 MT gg ZG Ug c2 Vw dG ll bW Jy ZS Bk ZS Ax OT kz IE NB TV BF Q0 hF fG 51 bG x8 bn Vs

Código QR



LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN PRESENCIAL

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 9

04DCT0022P

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO
CERTIFICA QUE JUAN CARLOS DEL JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ

HEHJ930918HCCRRN00

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

10304050090101

Y NÚMERO DE CONTROL

CON UN TOTAL DE 360 CREDITOS

EL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICA

DE LA CARRERA DE INFORMATICA CON CLAVE BTCININ07

TOTALMENTE

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2010 A JULIO DE 2013

ASIGNATURAS / MODULOS	CREDITOS	CLAVE FINAL	ASIGNATURAS / MODULOS	CREDITOS	CLAVE FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
ALGEBRA	8	6	GEOMETRIA Y TRIGONOMETRIA	8	7
QUIMICA I	8	7	QUIMICA II	8	8
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	9	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	9
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	7	INGLÉS II	8	2
INGLÉS I	6	8			
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	7	MÓDULO I.		
			ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS	34	1
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
GEOMETRIA ANALITICA	8	6	CÁLCULO	8	1
BIOLOGIA	8	8	FÍSICA I	8	6
INGLÉS III	8	6	ECOLOGÍA	8	6
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	9	INGLÉS IV	8	6
MÓDULO II.			MÓDULO III.		
CREACIÓN DE PRODUCTOS MULTIMEDIA A TRAVÉS DE SOFTWARE DE DISEÑO	34	9	DESARROLLO DE SISTEMAS BÁSICOS DE INFORMACIÓN	34	7
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	8	MATEMÁTICA APLICADA	10	1
FÍSICA II	8	7	ADMINISTRACIÓN	10	6
INGLÉS V	10	7	TEMAS DE FÍSICA	10	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	9	DIBUJO TÉCNICO	10	8
MÓDULO IV			MÓDULO V.		
ENSAMBLE Y MANTENIMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE	24	9	INSTALACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE REDES DE ÁREA LOCAL	24	6

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONALPROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.5

FOLIO

F146037

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS CINCO DÍAS

DEL MES DE

JULIO

DEL DOS MIL

TRECE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE DE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

HEHJ930918D35
Registro Federal de ContribuyentesJUAN CARLOS DEL JESUS
HERNANDEZ HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 16110465226
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 04 DE SEPTIEMBRE DE
2022

HEHJ930918D35

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEHJ930918D35
CURP:	HEHJ930918HCCRRN00
Nombre (s):	JUAN CARLOS DEL JESUS
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	28 DE NOVIEMBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE NOVIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	JUAN CARLOS DEL JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24090	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE FALMOYAN MANZANA 1 LOTE 4	Número Exterior: 4
Número Interior:MANZANA 1	Nombre de la Colonia: SAMULA AMPL.
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: VENUSTIANO CARRANZA Y COCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

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

San Francisco de Campeche, Càmpeche a 06 de Junio de 2022


A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. JUAN CARLOS DE JESÚS HERNANDEZ HERNANDEZ laboró para AFORE INVERCAP, S. A. DE C. V., con fecha de Ingreso a partir del 04 de Marzo de 2022 y fecha de Baja el 19 de Abril de 2022, prestando a esta Empresa sus servicios profesionales como Agente Promotor.

Se extiende la presente a petición del C. JUAN CARLOS DE JESÚS HERNANDEZ HERNANDEZ.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano sus atenciones, me es grato ponerme a sus órdenes.

Atentamente



Lic. Margarita Chi Cel
Enlace de Recursos Humanos

Calle 10 #227 A
Col. Barrio De Guadalupe
Cod.Postal 24010
Campeche - Campeche
Tel 8130402200 ext. 515705
mchi@invercap.com.mx



Afore Invercap S.A. de C.V.
RFC: GIN040203PFO



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

HEHJ930918HCCRRN00

Nombre

**JUAN CARLOS DEL JESUS HERNANDEZ
HERNANDEZ**



Fecha de inscripción
02/05/2002

Folio
89147380

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199303002

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN CARLOS DEL JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de noviembre de 2021

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/>

María Nelly del Consuelo Hernández Ayuso
Franquiciataria
Av. Álvaro Obregón No. 293 Col. Pablo García
San Francisco de Campeche, Campeche.


San Francisco de Campeche; Camp., a 08 de Junio de 2022.

A quien Corresponda:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el **C. Juan Carlos del Jesús Hernández Hernández**, presto sus servicios esta razón social, Franquiciataria de **FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V.**, por lo que hago constar que durante este tiempo demostró ser una persona responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende de acuerdo a sus capacidades de preparación.

Se extiende la presente constancia laboral a solicitud del interesado y para los fines que convenga.

Atentamente,


L.A.E. Luis Armando Pérez Cu
Supervisor de Ventas.

Dr. Simi

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
HERNANDEZ
JUAN CARLOS DEL JESUS
DOMICILIO
C FLAMBOYAN MZ 1 LT 4
AMPL SAMULA 24090
CAMPECHE, CAMP.

FECHA DE NACIMIENTO
18/09/1993
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR HRHRJN93091804H400
CURP HEHJ930918HCCRRN00 AÑO DE REGISTRO 2011 01
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0108
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



INE

IDMEX1203697251<<0108090422953
9309186H2412311MEX<01<<26041<5
HERNANDEZ<HERNAND<<JUAN<CARLOS

EDMUNDO ARRIAS MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



Comisión Federal de Electricidad®

HERNANDEZ HERNANDEZ JUAN CARLO

OZNEROL PACHECO M82 39
GUERRERO J ESCUTIA
COL. 20 DE NOVIEMBRE F.C.P. 24085
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO: 315210601610

RMU: 24085 21-06-28 HEHJ-930918 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 JUL 22

CORTE A PARTIR: 26 JUL 22

TARIFA: 1C **NO. MEDIDOR:** MK970X

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 11 MAY 22 - 11 JUL 22

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

TOTAL A PAGAR:

\$94

(NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	167		6		161		
Básico					161	0.811	130.57
Suma					161		130.57



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	130.57
Distribución	0.00	0.00	180.40	180.40	IVA 16%	20.89
Transmisión	0.00	0.00	28.30	28.30	Fac. del Periodo	151.46
CENACE	0.00	0.00	1.19	1.19	Apoyo 50% Gob Edo	-65.28
Energía	0.00	0.00	119.46	119.46	Camp(3)	
Capacidad	0.00	0.00	72.45	72.45	Subtotal	86.18
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.97	0.97	DAP(2)	7.83
					Adeudo Anterior	53.04
					Su Pago	-53.00
					Total	94.05

Apoyo Gubernamental 354.32

Fecha, hora y lugar de impresión: 01/09/2022 17:34:42hrs Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucia Campeche Campeche México 24020

(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.

CFE contigo



24085 21-06-28 HEHJ-930918 005 CFE
01 315210601610 220725 000000094 6



15DW04B230013070

Reparto

-1-

\$94

(NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Y Calle: DZALAN	Correo Electrónico:
Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	28/11/2016	

Regímenes:			
Régimen			Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			28/11/2016

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2022/09/04|HEHJ930918D35|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
gVFzf/4oEcue7qwdHwV7US9Ak32P74DI/+GAmcUVCBBHCqaWYP1MSq5FtFTNZPFac9p+6cgo17ZDxcAmNvF
V6ioNma62hTaDEAsWWMYvWI3VdpOR0nL/pVKdlqFwVIKfoY2HV8IWIgVV9I0LaBnWQcv7w1eYB5GbcZGGY
y1c=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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	1662236607915754064990
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	03 / 09 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81119310670
CURP:	HEHJ930918HCCRRN00
Nombre(s):	JUAN CARLOS DEL JESUS
Primer apellido:	HERNANDEZ
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/09/1993
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 AFOR 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:03 de septiembre 2022, 15:23:27|Folio:1662236607915754064990|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN CARLOS DEL JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ|Curp:HEHJ930918HCCRRN00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81119310670||

Sello Digital: NNhoAaXk67htt71mwV8ZB/elVwoWUNTSF1yfXW/xpr6EjRAjZOOE1lcHTOe5kSjtgnNGlcG9jRKjWolu7DtS0bwoDnVy AibAaA6SB7kABlfanQn6hZfgHGZuvDjwQ1H094n1oxeXWjilJxqY6LGQw8sl0EEw7/ybx7XZznYneswlzqlsdfMXXzXP8uB

Secuencia Notarial: 15f2919c-7074-45a0-b85f-7ba09f1f51ca

Número de Serie: 00000000000000000001