



Solicitud de Empleo	Fecha 23/09/2022
	Puesto que solicita: Preventa
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Crespo	Apellido Materno Huchin	Nombre (s) Jose Miguel	Edad 28	Estatura 1.70	Peso 96	Estado Civil Casado
Dirección Camacho fed Camacho - Honduran			Código Postal 24512	Teléfono Casa: Cel: 9812031412		Sexo M
Fecha de Nacimiento 28/02/96	Lugar de Nacimiento Veracruz	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 03199620422	Correo electrónico (e-mail) Crespo2806@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CEH4996022BRY			
¿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? Fútbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Tener tiempo en familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Tener un negocio						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Miguel Crespo May	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Camacho fed Camacho - Hlu	Jubilado
Madre Edna Huchin Kandin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	— — —	
Esposa (o) Liliana G. Camacho Lima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Camacho fed Camacho - Hlu	Ama de casa
Nombre Hija (o) Santiago Alejandro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Miguel Hidalgo	Av. Palmas, Camacho	2007	2009	1	Certificado
Secundaria Int. Camacho	Av. Gustavo Diaz Viala de Rm Kim Pech	2008	2011	3	Certificado
Preparatoria Cecyle	Proh. AM Circuito Pablo Garcia, Concordia	2011	2014	3	Certificado Titulo
Profesional Mundo Maya	Calle 110 Imc II	2014	2018	3	Certificado
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? Español	¿Qué funciones de oficina domina? Máquinas de oficina o taller que sepa manejar PC-tablet-celular
Otras funciones que domine Administración-Alimentos y Bebidas	Software que domina Microsoft

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	4 años	4 meses		
Nombre de la compañía	Bodega 39 Chopeno	Restaurante cala Kmel		
Dirección	Calle 39 entre 8-10	bedkino D102 145 Camino 12cal		
Teléfono		981 2159316		
Puesto que desempeñaba	Encargado	Cocinero		
Sueldos:	Inicial 1,100 Final 2,300	1,200 1,600		
Motivo de su separación	- Pago en destiempo - sobrecarga de trabajo	- licenc por Pandemia		
Nombre de su jefe directo	Miguel COOX	- Vanescq		
Puesto de su jefe directo	Contador	- Encargada		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Lorena Beatriz	Domicilio conocido Nunkin.	984 12267 75	Amo de casa	18 años
Emilo Can	Domicilio conocido Castamery, Cam	981 2084265	Trabajador	4 años
Tomasa racy	Domicilio conocido Castamery, Cam	981 2503227	Amo de casa	5 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelo)
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si (nómbrellos)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nombre de la Cia)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si ¿a cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nombre de la Cia) \$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta Mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Italcara #180TS
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$ 1000
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 3500	
¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?	
\$ 5000	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



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: 26 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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

23/09/22

Jose Miguel Crespo Hueno

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Administración
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4	4 meses		
Nombre de la Compañía	Bodega SA	Reikun Calakum		
Dirección	Calle 110 # 8410	Guatemala		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Encargado	Cocinero		
Último sueldo	2500	1600		
Motivo de su separación	Pago de destino	Quiero Mandar		
Nombre de su jefe inmediato	Reisad xol	Maness		
Puesto de su jefe inmediato	Contador	Encargado		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Familiar	SI	Italika	F1180 TS
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
SI			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1500
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	a la brevedad		

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

Jose Miguel Ricardo Huen

Nombre y Firma del Solicitante

Solicitud de Empleo

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

Fecha

24 09 2022

Puesto que solicita

Preventista

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno Crespo	Apellido Materno Hernán	Nombre(s) Jose Miguel	Edad 27 Años
Dirección Carretera fed Campeche - Hecelchén - Centunary	Colonia Hecelchén	Código Postal 24514	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento Veracruz - Veracruz		Teléfono 981 2031412	Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Fecha de Nacimiento 28/02/96	Peso 1.7 Kg
Personas que dependen de Usted: 1 Hijos 1 Conyuge	Padres	Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) CEHM960228HYZRCG04	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social 03199600422
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. D-34090537
	Pasaporte No.
	Clase y No. de Licencia Moto - MV03949
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País Veracruz - AR01126

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo 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? Fútbol	¿Pertenece a algún club social o deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Tener negocio propio	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Dedicar tiempo a familia

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	Ocupación
Padre Miguel Crespo May	X		Carretera fed Campeche - Cum	Idiote
Madre Felipa Hernán Kanten		X		
Esposo(a) Liliana G. Lucamal Cume	X		Carretera fed Campeche - Cum	Ama de casa
Nombres y edades de los hijos Santiago de 4 años				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Miguel Hidalgo	Avenida Palmas, Campeche	2007	2008			
Secundaria o Prevocacional Instituto Campechano	Av. Gustavo Díaz	2008	2011			
Preparatoria o Vocacional Cecytec	Villa de Ph Kern Pock 24028	2011	2014			
Profesional Mundo Mayes (Campeche)	Profr. M. Circuito Pablo García Concordia	2014	2018			
Comercial u otras	Calle 10 Poblado III, III					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

CACL961201MCCMML07

Nombre

LILIANA GUADALUPE CAAMAL CIMA



Fecha de inscripción
02/10/1998

Folio
25470274

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199700003

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LILIANA GUADALUPE CAAMAL CIMA

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de mayo 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.

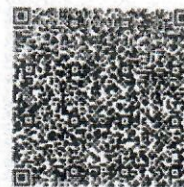
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaCEHM960228BE4
Registro Federal de ContribuyentesJOSE MIGUEL CRESPO HUCHIN
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 19050426577
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCALSHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE, a 27 de Mayo de 2019Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física sin actividad
económica

CEHM960228BE4

Datos del Contribuyente:

RFC:	CEHM960228BE4
CURP:	CEHM960228HVZRCG04
Nombre (s):	JOSE MIGUEL
Primer Apellido:	CRESPO
Segundo Apellido:	HUCHIN

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24517
Tipo de Vialidad: CARRETERA (CARR.)	Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE
Número Exterior: SIN NUMERO	Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre de la Localidad: CASTAMAY
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE	Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Entre Calle: SIN NOMBRE	Y Calle: SIN NOMBRE



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 CAAMAL
 CIMA
 LILIANA GUADALUPE

FECHA DE NACIMIENTO
 01/12/1996

SEXO M

DOMICILIO
 - LOC CASTAMAY S/N
 LOC CASTAMAY 24517
 CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR CMCMLL96120104M900

CURP CACL961201MCCMML07 **AÑO DE REGISTRO** 2015 00

ESTADO 04 **MUNICIPIO** 001 **SECCIÓN** 0124

LOCALIDAD 0026 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025

INE

IDMEX 1341118616<<0124103818582
 9612017M2512314MEX<00<<16345<8
 CAAMAL<CIMA<<LILIANA<GUADALUPE

9811432189

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1551300931830265655244
Fecha de solicitud del trámite
27 / 02 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	03199620422
CURP:	CEHM960228HVZRCG04
Nombre(s):	JOSE MIGUEL
Primer apellido:	CRESPO
Segundo apellido:	HUCHIN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	28/02/1996
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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

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

Aviso de privacidad

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

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la 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:Asignación de NSS|Fecha:27 de febrero 2019, 14:55:07|Folio:1551300931830265655244|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE MIGUEL CRESPO HUCHIN|Carp:CEHM960228HVZRCG04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03199620422||

Sello Digital:

L8FawJoEVR3xZUW/OJVwdz1sulh82Ohvx9LRs97e1RJE4I8fLtoCpTuLDmoAyW2K8gdJ7Uih6gKMs69cOo+hlpWK6/dw7M18Qtqh5MDjeZoLeiewytRX5l2kg+LKexXkQ9wVKKcgFkwt9SWtlv0RpEZ3u8er2gu8o1wy4Oao02U1sWOfoyx+8

Secuencia Notarial:

659afe85-9811-48c9-b873-0ec11cbb88e9

Número de Serie:

00000000000000000001

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS

DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN PRESENCIAL

PLANTEL CAMPECHE

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

04ETC0009U

CERTIFICA QUE

JOSE MIGUEL CRESPO HUCHIN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

CEHM960228HVZRCG04

Y NÚMERO DE CONTROL

11404080070451

CON UN TOTAL DE

360 CRÉDITOS

ACREDITÓ

TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS CON CLAVE BTCSEPB11

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2011 A JULIO DE 2014

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
ÁLGEBRA	8	8	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	6
INGLÉS I	6	8	INGLÉS II	6	9
QUÍMICA I	8	7	QUÍMICA II	8	7
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	9	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II	8	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES I	8	8	MÓDULO I - PREPARA BASES CULINARIAS	34	9
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I	8	6			
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6	CÁLCULO	8	6
INGLÉS III	6	8	INGLÉS IV	6	7
BIOLOGÍA	8	7	FÍSICA I	8	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	9	ECOLOGÍA	8	7
MÓDULO II - PREPARA ALIMENTOS DE ACUERDO AL RECETARIO BASE	34	9	MÓDULO III - SIRVE AL COMENSAL SEGÚN ESTÁNDARES DE LA EMPRESA	34	9
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	7	MATEMÁTICA APLICADA	10	7
INGLÉS V	10	9	BIOQUÍMICA (OPTATIVA)	10	8
FÍSICA II	8	7	ADMINISTRACIÓN	10	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	6	ECONOMÍA	10	8
MÓDULO IV - PREPARA BEBIDAS Y COCTELES	24	10	MÓDULO V - PREPARA PRODUCTOS DE PANADERÍA Y REPOSTERÍA	24	9

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONALPROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.7

CLAVE
DE CARRERA

643101

CLAVE
DE INSTITUCIÓN

040054

FOLIO

B516132

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

A LOS DIECIOCHO DÍAS

DEL MES DE JULIO

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE.

DEL DOS MIL CATORCE

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

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

CEHM960228HVZRCG04

Nombre:

JOSE MIGUEL CRESPO HUCHIN



Soy México

Fecha de inscripción
18/09/2006

Folio
127315113

Entidad de registro
VERACRUZ



130193199602081

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

JOSE MIGUEL CRESPO HUCHIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de diciembre 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.

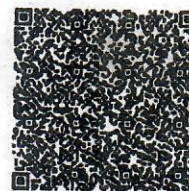
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o 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 <https://renapo.gob.mx/>

Universidad Mundo Maya

Campus Campeche

Expede a:


José Miguel Crespo Huchin

Carta de Pasante

Por haber cursado y aprobado todas las asignaturas del Plan de Estudios de la Licenciatura en Gastronomía; con Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de la Secretaría de Educación del Estado de Campeche No. L-110496 de fecha 10 de Octubre de 2011.

San Francisco de Campeche; Campeche, 07 de Septiembre de 2018.

Atentamente


Mtro. Daniel Iván García Vivas
Director General



FOLIO
A04 0112049



Identificador Electrónico
30193000120170013663



Clave Única de Registro de Población
CEHM960228HVZRCG04



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficinia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	20/03/1996	9	2081

Datos de la Persona Registrada

JOSE MIGUEL

CRESPO

HUCHIN

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

28/02/1996

VERACRUZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MANUEL

CRESPO

MAY

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:



CURP:

FELIPA

HUCHIN

KANTUN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:



CURP:

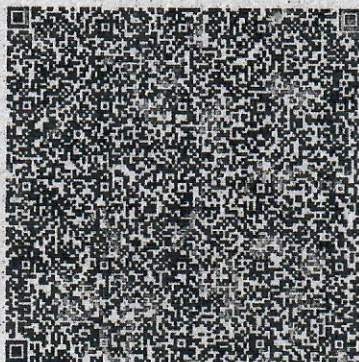
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 680 del Código Civil del Estado de Veracruz.

A LOS 06 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2017.
DOY FE.



Código de Verificación

1301930001196020810



Firma Electrónica:

Q0 VI TT K2 MD ly OE HW VM JD Rz A0 TE pP U0 Ug TU IH VU VM TE NS RV
NQ T3 xl VU NI SU 58 MT Mw MT kz MD Aw MT E5 OT Yw MJ A4 MT B8 TX
wy OC 8w MI 8x OT K2 TF ZF Uk FD UI Va TE 1B TI VF TC BD Uk VT UE 8g

Código QR



Director General de Registro Civil
LIC. OMAR CRUZ CRUZ

San Francisco de Campeche, camp. 24 de septiembre del 2022

A quien corresponda:

El presente tiene como finalidad recomendar a la C. José Miguel Crespo Huchin. A quien conozco desde hace 10 años, con seguridad puedo destacar sus aptitudes personales, su gran esfuerzo laboral y trabajo en equipo, es una persona responsable, puntual y respetuosa con una moral excepcional y que puede realizar los encargos y cometidos que se le asignen.

Sírvase hacer el uso que más le convenga mientras se encuentre conforme a la ley.

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Quedó a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

Manuel Crespo May
ATENTAMENTE

MANUEL CRESPO MAY


 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CRESPO
HUCHIN
JOSE MIGUEL
DOMICILIO
C. PRINCIPAL 47 B
LOC. CASTAMAY 24517
CAMPECHE, CAMP.
CLAVE DE ELECTOR CRHCMG96022830H800
CURP CEHM960228HVZRCG04 **AÑO DE REGISTRO** 2014 01

FECHA DE NACIMIENTO
28/02/1996
SEXO H



ESTADO 04 **MUNICIPIO** 001 **SECCIÓN** 0124
LOCALIDAD 0026 **EMISIÓN** 2019 **VIGENCIA** 2029

IDMEX 1910295887<<0124097288071
9602289H2912316MEX<01<<22661<9
CRESPO<HUCHIN<<JOSE<MIGUEL<<<<

EDMUNDO ALBERTO SIGUENA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

San Francisco de Campeche, camp. 24 de septiembre del 2022

A quien corresponda:

El presente tiene como finalidad recomendar a la C. José Miguel Crespo Huchin. A quien conozco desde hace 10 años, con seguridad puedo destacar sus aptitudes personales, su gran esfuerzo laboral y trabajo en equipo, es una persona responsable, puntual y respetuosa con una moral excepcional y que puede realizar los encargos y cometidos que se le asignen.

Sírvase hacer el uso que más le convenga mientras se encuentre conforme a la ley.

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Quedó a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.



ATENTAMENTE

Liliana Guadalupe Caamal Cima

29 AGO 2022

MANUEL CRESPO MAY
D CONOCIDO PRINCIPAL 47B
A 2 CASAS TIENDA DANNY
CASTAMAY, C.P. 24517
CASTAMAY, CAMP.

PAGADO
ERMILO RAMON CAAMAL DIAZ
CASTAMAY

TOTAL A PAGAR:

\$30

(TREINTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789881002160
RMU : 24517 88-10-19 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 SEP 22

CORTE A PARTIR:
05 SEP 22

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 880HFF MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 21 JUN 22 - 19 AGO 22



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)	00129	00092	37		
Básico			37	0.816	30.19
Suma			37		30.19



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	40.80
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.52
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	47.32
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾	-20.40
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Subtotal	26.92
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	2.44
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	81.85
					Su Pago	-81.00
					Total	\$30.21

(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: 24 AGO 22 10:45:57 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020