

Solicitud de Empleo

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

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
<i>Pazán</i>	<i>Rouco</i>	<i>Rouán de Jesús.</i>	49. Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
<i>Av. Lic. Benito Juárez 420 16 lote 5. Presid. México.</i>	<i>Parqueo.</i>	<i>14280</i>	<i>9811602221</i>
Lugar de Nacimiento			Sexo
<i>Parqueo.</i>			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Vive con:			Fecha de Nacimiento
<input type="radio"/> Sus padres	<input type="radio"/> Su familia	<input type="radio"/> Parientes	<i>08/08/72.</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Solo			Nacionalidad
Personas que dependen de Usted		e-mail:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<i>2</i> Hijos	<i>1</i> Conyuge	<i>romanceroncasi@gmail.com</i>	Peso
	<input type="checkbox"/> Padres	<input checked="" type="checkbox"/> Otros	<i>110</i> Kg.
			Otro (Especifique)
			<i>Viajero</i>

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
<i>CARR720808HCCZHH06</i>	<i>CARR720808HHH0698</i>		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
<i>CARR72080890A</i>	<i>81876402520</i>	<i>B-9492146</i>	<i>✓</i>
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<i>—</i>	
	<i>4113323 - C-B-04191</i>		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<i>No</i>	<i>NO</i>	<i>Estoy con mi familia</i>
¿Cuál es su meta en la Vida?	<i>Ser mejor cada dia</i>	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
<i>Padre Yamil L. Pazán Gil.</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>—</i>	<i>—</i>
<i>Madre Rita J. Rouco Gil.</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>—</i>	<i>—</i>
<i>Esposa () Linda Doria Carol</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>—</i>	<i>—</i>

Nombres y edades de los hijos

Yamil Gto. Pazán Doria y Nestor Pazán Doria

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
<i>Primaria Justo Sierra 4.</i>	<i>Centro.</i>	<i>1978 1,984</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
<i>Secundaria o Prevocacional Hacia Lavall. Ueb.004</i>	<i>Col. Samula.</i>	<i>1984 1987</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
<i>Comercio u Otras Hemanan Polivoc.</i>	<i>Centro.</i>	<i>1987 1990</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

0800EM 7 502005 802618



Solicitud de Empleo			Fecha <u>24/09/2022</u>			
			Puesto que solicita:			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			Sueldo mensual			

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>PAZAS</u>	<u>Rouero</u>	<u>Rouan De Jesus</u>	<u>49</u>	<u>172</u>	<u>110</u>	<u>Viudo</u>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
<u>H. h.c. Benito Juárez 42a. 16 Lotes 5 Pescalt.</u>				<u>24080</u>	<u>9811692221</u>	<u>H.</u>	
Fécha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>08/08/72</u>	<u>Cuauhtémoc</u>	<u>Mexicano</u>	<u>Si</u>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<u>81876462520</u>	<u>romancazans1@gmail.com</u>	<u>Sí</u>	<u>S1-B-04191 CAC07208689 U A.</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>Baile bol.</u>	<u>NO</u>	<u>Este con mi Familia.</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>Ser mejor cada día</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Yanario L. Pazas H.</u>		X	<u>—</u>		
Madre <u>Rito d. Rouero Gil.</u>		X	<u>—</u>		
Esposa (o) <u>Landy Dario Lavel.</u>		X	<u>—</u>		
Nombre Hija (o) <u>Paula Pazas Dario</u>	✓		<u>Siglo XVIII</u>	<u>No fedege</u>	
Nombre Hija (o) <u>Nestor Pazas Dario</u>	✓		<u>Paseo del Mexico</u>	<u>H.c. Adustos</u>	
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD			Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección		De	A		
Primaria <u>José Gómez H.</u>	<u>Centro</u>		<u>78</u>	<u>84</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Instituto Vebín E. H.S</u>	<u>Pol. Somoto</u>		<u>84</u>	<u>87</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria						
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras <u>Hanan Apolinar</u>	<u>Centro</u>		<u>87</u>	<u>90</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado	



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: *49*

2.- Genero: *H.*

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?

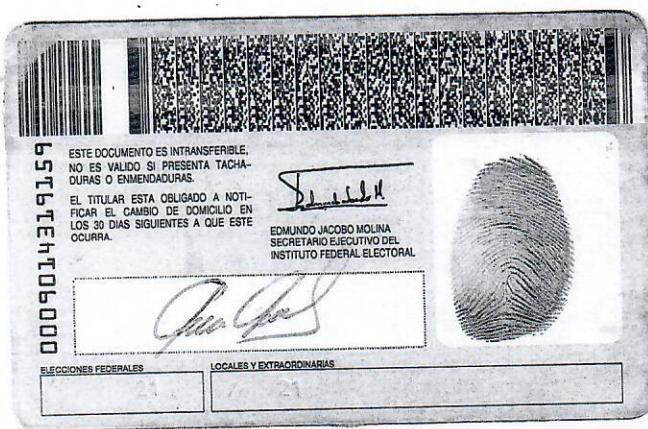
No

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.

Rosa Lopez H.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP

ESTADOS UNIDOS
Y CREDITO PÚBLICO

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
Servicio de Administración Tributaria



CARR7208089UA
Registro Federal de Contribuyentes.

ROMAN DE JESUS CAZAN
ROMERO
Nombre, denominación o razón
social

IDCIF: 19030419831
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 26 DE MARZO DE 2019



CARR7208089UA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CARR7208089UA
CURP:	CARR720808HCCZMM06
Nombre (s):	ROMAN DE JESUS
Primer Apellido:	CAZAN
Segundo Apellido:	ROMERO
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE MARZO DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de Último cambio de estado:	01 DE MARZO DE 2003
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 24000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 8	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO CIUDAD AMURALLADA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE

Página [1] de

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

COFIER
Comisión Federal
de la Información

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.
denudas@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	81876402520
CURP:	CARR720808HCCZMM06
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	08/08/1964
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	--
Delegación:	CAMPECHE
UMF:	UMF 010 SANTA LUCIA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 6
Agregado Médico:	1M1964OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
G6236353107	BOTANAS Y FRITURAS DEL SURESTE LA LUPITA

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	19/07/2022	23/09/2022

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	LANDY	AVILA	CANUL	04/03/1971	Mujer	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORI O 6	MATUTIN O	NO	2F1971OR
HIJOS	NESTOR DEL JESUS	CAZAN	AVILA	12/04/1998	Hombre	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORI O 6	MATUTIN O	NO	3M1998OR
HIJOS	YAMILÉ GUADALUPE	CAZAN	AVILA	10/12/1992	Mujer	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORI O 6	MATUTIN O	NO	3F1992OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB



Clave:

CARR720808HCCZMM06



Nombre

ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO

Fecha de inscripción

18/11/1999

Folio

44232797

Entidad de registro

CAMPECHE



104002197201899

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 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 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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



CERTIFICACION DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	FECHA DE REGISTRO
001	178	01899	15/Agosto/1972
CRIP		CURP	
LOCALIDAD		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
CAMPECHE		CAMPECHE	CAMPECHE

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE : ROMAN DE JESUS
NOMBRE (S) CAZAN PRIMER APELLIDO ROMERO SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO : 08 de Agosto de 1972
LUGAR DE NACIMIENTO : CAMPECHE
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD
REGISTRADO : Vivo SEXO : Masculino

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE : MARIO LUIS
NOMBRE (S) CAZAN MARTINEZ
EDAD : NACIONALIDAD : *****
NOMBRE DE LA MADRE : RITA MARIA
NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
EDAD : 22 Años NACIONALIDAD : MEXICANA
GIL

ANOTACIONES: NOTA PRIMERA: LEGITIMACION DE FECHA 15/11/1984

CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ARTICULO 51, DEL CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION. CAMPECHE, CAMP., a 06 de junio de 2003.



GOBIERNO DEL ESTADO
DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CAMPESINO, CAMP., MEX.

C.P. FRANCISCO RODRIGUEZ AVILA
OFICIAL NO. 1 DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO
Francisco

c_vsjn / mch
184302

CAZAN ROMERO ROMAN JESUS
 AV. LIC. BENITO JUAREZ NO. 5
 PRESIDENTES
 24088 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL
 R.F.C.
 CURP

81876402520
 CARR720808EX0

Datos y características financieras del crédito en la起源ación

Número de crédito	9704703148	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	22 de agosto de 1997	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	107.000	Monto de otorgamiento pesos	\$ 86,036.56
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	4.80 %
Tipo de tasa de interés	VARIABLE	Tipo de pago	CUOTA VARIABLE
Saldo de capital	\$ 473,045.01	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,233.06
Saldo de interés	\$ 96,754.46	Mensualidad sin relación laboral	\$ 2,212.81
Comisiones	\$ 431.43		
Saldo total del crédito	\$ 570,230.90	Fecha de corte estado de cuenta	1 de septiembre de 2022

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
31/12/1997	8880 PAGO REGULAR	-	0.2525	0.0000	0.2525	0.0000	107.0000
30/06/1999	8892 TRAS.SUBCTA VIV	-	2.3878	0.0000	0.0000	2.3878	104.6122
30/06/1999	8892 TRAS.SUBCTA VIV	-	0.6889	0.0000	0.0000	0.6889	103.9233
31/08/1999	8880 PAGO REGULAR	-	0.6785	0.0000	0.6785	0.0000	103.9233
31/10/1999	8880 PAGO REGULAR	-	0.6777	0.0000	0.6777	0.0000	103.9233
31/12/1999	8880 PAGO REGULAR	-	0.6486	0.0000	0.6486	0.0000	103.9233
29/02/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.6439	0.0000	0.6439	0.0000	103.9233
30/04/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.7173	0.0000	0.7173	0.0000	103.9233
30/06/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.6583	0.0000	0.6583	0.0000	103.9233
31/08/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.6328	0.0000	0.6328	0.0000	103.9233
31/10/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.6071	0.0000	0.6071	0.0000	103.9233
31/12/2000	8880 PAGO REGULAR	-	0.6440	0.0000	0.6440	0.0000	103.9233
28/02/2001	8880 PAGO REGULAR	-	0.7174	0.0000	0.7174	0.0000	103.9233
30/04/2001	8880 PAGO REGULAR	-	0.2687	0.0000	0.2687	0.0000	103.9233
31/01/2002	8892 TRAS.SUBCTA VIV	-	0.3999	0.0000	0.0000	0.3999	103.5234
30/04/2002	8880 PAGO REGULAR	-	0.4754	0.0000	0.4754	0.0000	103.5234
30/06/2002	8880 PAGO REGULAR	-	0.6744	0.0000	0.6744	0.0000	103.5234

Avisos de suspensión y retención

Este documento sirve para que la empresa donde trabajas sepa cuánto te descontará cada mes para pagar tu crédito. No olvides descargar tu aviso de suspensión en cuanto liquides tu crédito para evitar que te sigan descontando.

Número de crédito

9704703148

Enviar

Con la información que nos proporcionaste, por el momento no podemos darte una respuesta debido a que:

El número de crédito que escribiste nos indica que en este momento no tienes relación laboral con una empresa. De no ser cierto, comunícate a Infonatel, al 9171 5050 en la Ciudad de México, o al 01 800 008 3900 desde cualquier parte del país, para aclarar esta situación.



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

CAZAN ROMERO ROMAN

M 16 L 5 AV LIC B JUAREZ
FRAC. PRESIDS. DE MEXICO C.F. C.P. 24088
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$226

(DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789971003718
RMU : 24088 97-10-13 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 AGO 22

**CORTE A PARTIR:
20 AGO 22**

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 56X45J MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 03 JUN 22 - 03 AGO 22

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

**Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo**

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual Media ● Estimada ●	Lectura anterior Media ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	--------------------------------------	--	---------------	--------------	----------------

Energía (kWh)	37701	37328	373		
Básico			300	0.816	244.80
Intermedio ¹			73	0.944	68.91
Suma			373		313.71

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del Importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	313.71
Distribución	0.00	0.00	345.99	345.99	IVA 16%	50.19
Transmisión	0.00	0.00	65.57	65.57	Fac. del Periodo	363.90
CENACE	0.00	0.00	2.76	2.76	Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾	-156.85
Energía	0.00	0.00	281.99	281.99	Subtotal	207.05
Capacidad	0.00	0.00	171.95	171.95	DAP ⁽²⁾	18.82
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.24	2.24	Adeudo Anterior	388.29

Apoyo Gubernamental 638.91

Apoyo Gubernamental 638.91

313.71
50.19
363.90
-156.85
207.05
18.82
388.29
-388.00
Subtotal
Total
313.71

(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: 01 AGO 22 19:18:18 hrs., Av Cuauhtémoc 1142 y 14 Santa Lucía Campeche Campeche, Campeche, México 24000

01 789971003718 220818 000000226 4



06W04B230623210

Reportar

-220-

24088 07-10-13 XAXX-010101 001 CFE
01 789971003718 220818 000000226 4

\$226

(DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS. M.N.)

San francisco de Campeche, a 14 de septiembre del 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito informarle que conozco muy bien a ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO y que puedo decir que es una persona muy responsable, confiable, estable y competente con respecto a las actividades que realizo en esta empresa.

Dada su experiencia y capacidad, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo/a ampliamente para el cargo al cual está postulando.



L.C. MALKE DEL SOCORRO VALDEZ ROMERO
9811221060

San francisco de Campeche, Campeche 14 de septiembre de 2022

A quien pueda interesar:

Es mi privilegio emitir esta carta de recomendación personal al cuidado ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO a quien tengo el honor de conocer de vista y trato desde hace 10 años y de quien puedo dar fe es un excelente ciudadano, responsable, solidario, y trabajador.

Puedo atestiguar que ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO ha exhibido buenas costumbres y un trato cortes en cada una de las interacciones con otros miembros de la sociedad que yo he presenciado. Así mismo, puedo confirmar sus valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es un excelente trabajador que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo de la sociedad. Por estas y múltiples otras razones que con mucho gusto puedo comunicarle si lo considera necesario, es un privilegio para mí, el otorgar mi más completa y cabal recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, él dejara en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.

Atentamente


c.p. MARIA DEL SOCORRO ROMERO GIL

981 1219450



ACADEMIA MODERNA DE COMERCIO
“HERNAN APOLINAR C.”

DIRECTOR PROF. HERNAN APOLINAR C.

“Estudios no incorporados con Registro No. 1066 de la S E P”

Calle 12 No. 108

Tel. 6-39-42

Campeche, Cam., Méx.

ENSEÑANZA COMERCIAL Y ADMINISTRATIVA

ASUNTO.— Solicitud Autorización
para efectuar Servicio Social.

CARRERAS

CORTAS DE:

Contador Privado

C.P. ROSA ELENA UC ZAPATA.
ADMINISTRADORA FISCAL FEDERAL.

R E S E N T E .

Secretaria Ejecutiva

La Dirección de la Academia Moderna de Comercio,
se permite presentar a sus finas atenciones a la Alumna: ~~José Rogelio Andrade~~, estudiante del 3er año, con
estudios de Contador Privado, con domicilio particular
Infonavit Palmas 2 Manzana "C" Lote 11 para que preste
su Servicio Social a su digne cargo, por un plazo de
6 meses, sin estipendio alguno.

Secretaria Comercial

En espera de su aprobación por lo antes expuesto
me es grato saludarle y reiterarle mis más cumplidas
consideraciones.

Secretaria Auxiliar

A T E N T A M E N T E .

Dtor. HERNAN APOLINAR C.

Inglés

C.C. para C. Contador Público.

José Rogelio Andrade Díaz, Maestro del grupo,
para su conocimiento y efecto.

Recibido
Valladares 20/02/90



Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

Cadena Original: |||Invocante:portalmssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:23 de septiembre 2022, 15:27:45|Folio:1663964865609764107989|Nombre o Razón Social:ROMAN DE JESUS CAZAN ROMERO|Curp:CARR720808HCCZMM06|Número de Seguridad Social:81876402520|||

Sello Digital: wbPFYYONaovSy5cJeucxmOKx+6WLdjckObbjUfsxWL8XFPwgfJF/pEERm5ji+gEdrSFVuhPUHpk+q2+XVQsl8Cyp/Tvnwxj4k6HhDojj4fhxe/MTz+0OrHXsXTw pH+4g2/ad8P7xzKpfhyHwxQkjR6aunfCovnQ2Xshh3SdpoxuGaXDbhMTbT2/RWFIS2xNf1P+o4myG2Ae/GPbgZ93AgHxqOmnhfutMPaqRAq+ooH8EyWbdpR

Secuencia Notarial: 56fed728-a523-4540-8f2e-d5b4500784c1

Número de Serie: 00000000000000000000

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CAZAN
ALFRE
NESTOR DEL JESUS

SEXO H

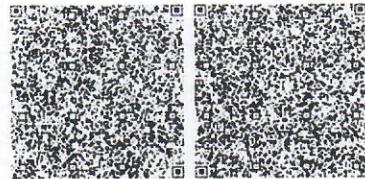


DIRECCIÓN
AV BENITO JUAREZ MZ 16 LT 5
FRACC PRESIDENTES DE MEXICO 24089
CAMPECHE, CAMP

CLAVE DE ELECTOR CZAVINS98041204H100
CURP CAHN980412HCCZVS00 AÑO DE REGISTRO
FECHA DE NACIMIENTO SECCION VIGENCIA
12041998 0609 2021-2031



012345



IDMEX2203811472<<0009105490770
9804120H3112319MEX<01<<24587<9
CAZAN<AVILA<<NESTOR<DEL<JESUS<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

Clave:

CAAN980412HCCZVS00



Nombre

NESTOR DEL JESUS CAZAN AVILA

Fecha de inscripción

07/06/2006

Folio

125257038

Entidad de registro

CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104002199801407

NESTOR DEL JESUS CAZAN AVILA

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de enero 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 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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2022 2022	2019 2022	2005 2018	2006 2005 2005-2018
Nombre de la Compañía	Rotova La Lujita	Solos Regios	Olimpia Olimpi	Rotovas del Sur
Dirección	141 III	Dv. La RIA	Calleida	Dv. Gobernante
Teléfono	9999428450	9811350525	9818299710	
Puesto que desempeñaba	Chofer Vendedores	Chofer - Vendedores	Opeador Camion	Opeacion Comon
Ultimo sueldo	1300 Smd	3500 Smd	12,000 General	5000 D1000
Motivo de su separación	Renuncia Vol.	Cierran la Empresa	Renuncia Volunt.	Ren. Vol.
Nombre de su jefe inmediato	Hector	Eugenio Peña	Ronaldo Cidela	Rodrigo Cidela
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Director	Gerente	Gerente

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por Publicidad	Moto	duplicado	2022
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		8000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	SI	
¿Puede viajar?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En Cuolguroe Yonato			

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

Que idiomas domina	Conocimientos Generales		
Español.	Que funciones de oficina domina		
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Faxdor		
C.P.	Software que domina		
Otras funciones que domine			
Dinero			

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	2022 2022	2019 2021	2005 2018	2000 2005
Nombre de la compañía	Botonas La Loma Local Regias Alfonso Copepi.	Regias Alfonso Copepi.	Autos. del Soc.	
Dirección	Av. III	Av. La Loma	Col. Sta. doz.	Av. Gob.
Teléfono	9999428704	-	-	-
Puesto que desempeñaba	Chofer Vendedor	Chofer Reparto Operad. y Chofer Vend.	Operador	Vendedor
Sueldos:	Inicial \$ 1,300 Semanal Final \$ 1,300 Semanal	Final \$ 3,500 Quinal \$ 3,500 Quinal	Final \$ 3,000 Semanal \$ 3,000 Semanal	Final \$ 2,000 Semanal \$ 2,000 Semanal
Motivo de su separación	Renuncia volunt.	Siempre la local.	Renuncia volunt.	Renuncia volunt.
Nombre de su jefe directo	Hector	J. Eugenio Roña	José Pedregal	Edmundo Valle
Puesto de su jefe directo	Gobernante	Directores G.	Gobernante	Gobernante G.
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Porqué?		

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Fausti Valdez	Col. Concoedion	9818222970	Empleado	yo años
Erik Santiago	Palmas "3"	9811127304	Empleado	yo años
Yolk Valdez	Col. Concoedion	9811221060	Empleada	yo años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelo)

¿Algun parente trabaja en esta Empresa?
 No Sí (nombres)

¿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?
 En Codorniz Yonante

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
 Rosa Paganino
 Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

¿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 H-to Modelo

¿Tiene deudas?
 No Sí (¿con quién?) Importe \$

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?
 \$ f 9,000