

Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno CAZÁN	Apellido Materno ROCHERO	Nombre(s) ROMÁN DE JESÚS.	Edad 49 Años
Dirección Av. Lic. Benito Juárez 4ra 16 del S. Preside. Mexico.	Colonia	Código Postal	Teléfono 9811602221
Lugar de Nacimiento Campeche.			Fecha de Nacimiento 08/08/72.
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input checked="" type="radio"/> Solo			Estatura 1.72.
Personas que dependen de Usted 2 Hijos <input checked="" type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input checked="" type="radio"/> Otros			Peso 110 Kg.
e-mail: romancaron51@gdmc.com			Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro Viudo (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) CAR2720808HCC2H406	AFORE CAR2720808H40698
Reg. Fed. de Contribuyentes No. CAR272080890A	Número de Seguridad Social 81876402520
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia 4)13323 - C-B-04191
Cartilla Servicio Militar No. B-9492146	Pasaporte No. <input checked="" type="radio"/>
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

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

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Yacio L. Carón d.		<input checked="" type="radio"/>		
Madre Rita d. Rochero Gil.		<input checked="" type="radio"/>		
Esposa (n) Landy Dula Carol		<input checked="" type="radio"/>		
Nombres y edades de los hijos Yacile Gpc. Carón Dula y Noree Carón Dula				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Justo Sierra d.	Centro	1978	1984	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Yacio Lavell. Urbina	Col. Samula.	1984	1987	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras Heenan Apolunoo.	Centro.	1987	1990	3	d. to 10	
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Solicitud de Empleo	Fecha <u>24/09/2022</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>CAZAD</u>	Apellido Materno <u>ROUERO</u>	Nombre (s) <u>ROUAN DE JESUS</u>	Edad <u>49</u>	Estatura <u>172</u>	Peso <u>110</u>	Estado Civil <u>Vuelto</u>
Dirección <u>Av. Lic. Benito Juárez 429.16 Lote 5 Presid. 24080</u>			Código Postal <u>24080</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9811692221</u>		Sexo <u>H.</u>
Fecha de Nacimiento <u>08/08/72</u>	Lugar de Nacimiento <u>Caupoco</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>81876462520</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>romancaran51@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u> - B-04191	Registro Federal de Contribuyentes <u>CAEE7208689 U A.</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>Beisbol.</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Esto con q. Familia.</u>		
¿Cuáles es su meta en la vida? <u>See fejeo cada día</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Mano L. Pozo H.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>Lito q. Rouero Col.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>Linda Dora Card.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o) <u>Janile Pozo Dora</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Siglo XVIII</u>	<u>NO trabajo</u>
Nombre Hija (o) <u>Nesto Pozo Dora</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Presid. Mexico</u>	<u>lic. Adm.</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>José Sique H.</u>	<u>Caupoco</u>	<u>78</u>	<u>84</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Marcelo Uebin E. #8</u>	<u>Col. Samala</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>Caupoco</u>	<u>87</u>	<u>90</u>	<u>3</u>	<u>Acta de Contab.</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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

 **INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CAZAN
ROMERO
ROMAN DE JESUS

DOMICILIO
AV BENITO JUAREZ MZ 16 LT 5
FRACC PRESIDENTES DE MEXICO 24086
CAMPECHE, CAMP.



FOLIO 0000002088932 AÑO DE REGISTRO 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR CZRMRM72080804H400
 CURP CARR720808HCCZMM06
 ESTADO 04 MUNICIPIO 001
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0009
 DIVISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

EDAD 40
 SEXO H





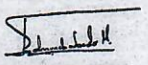
FIRMA


0009014319159

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

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 LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



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
Nombre de Vialidad: 8
Número Interior:
Nombre de la Localidad:

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: SN

Nombre de la Colonia: CENTRO CIUDAD AMURALLADA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE

Página [1] de



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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

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	CONSULTORIO 6	VIATUTINO	NO	2F1971OR
HIJOS	NESTOR DEL JESUS	CAZAN	AVILA	12/04/1998	Hombre	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 6	VIATUTINO	NO	3M1998OR
HIJOS	YAMILE GUADALUPE	CAZAN	AVILA	10/12/1992	Mujer	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 6	VIATUTINO	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>

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



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

DATOS DE LOS PADRES

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

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
CAMPECHE, CAMP., MEX.

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

c_vsjn / mch 184302

HIPOTECARIA SOCIAL
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



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 originación			
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

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. PRESID. DE MEXICO. C.P. 24088
CAMPECHE 2, CAMP.

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

TOTAL A PAGAR:

\$226

(DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)



**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	37701		37328		373		
Básico					300	0.816	244.80
Intermedio1					73	0.944	68.91
Suma					373		
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.						Subtotal	313.71



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	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					Su Pago	-388.00
					Total	\$226.16

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



06BW04B230623210

\$226

(DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

CFE-contigo



Fecha, hora y lugar de impresión: 15 AGO 22 19:18:18 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche, Campeche México 24088

24088 97-10-13 XAXX-010101 001 CFE
01 789971003718 220819 00000226 A

24088 97-10-13 XAXX 01
01 789971003718 220819 00000226 A

-220-

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 cortés 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 PROPR. 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.- Solicita Autorización
Para efectuar Servicio Social.

Campeche, Camp, a 16 de febrero de 19

CARRERAS
CORTAS DE:

Contador Privado

Secretaria Bilingüe

Secretaria Ejecutiva

Secretaria Comercial

Secretaria Auxiliar

Inglés

C.P. ROSA ELENA UC ZAPATA.
ADMINISTRADORA FISCAL FEDERAL.
P R E S E N T E .

La Dirección de la Academia Moderna de Comercio,
se permite presentar a sus finas atenciones a la Alum
na: ~~ROSA ELENA UC ZAPATA~~, 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 digno cargo, por un plazo de
6 meses, sin estipendio alguno.

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

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

Hernán Apolinar C.
Dtor. HERNAN APOLINAR C.

C.G. para C. Contador Público.
José Rogelio Andrade Díaz, Maestro del grupo,
para su conocimiento y efecto.

Recibido
Val. P.
20/02/90

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

  CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

**CAZAN
ROMERO
ROMAN DE
JESUS**

RESTRICCIONES
NINGUNA

Licencia No:
MJ13323

MOTOCICLISTA



NACIMIENTO 08/08/1972 SEXO M

EXPEDIDA 16/11/2021 VIGENCIA 15/11/2024



DE TODOS

911
EMERGENCIAS
+ 0 *



MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: COL.: AV. BENITO JUAREZ / M-16 L. 5 PRESIDENTE DE MEX
ICO
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 8152881
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
LANDY AVILA CANUL
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: COL.: MISMO DOMICILIO
TELEFONO: 8152881
DONADOR DE ORGANOS: NO



MARCELA MUÑOZ MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

  CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

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 Accesos 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:portalimssdigital|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: wbPYYONaovSy5cJeucxmOKx+6WldjcokObbjUfsxWL8XFPwgfJF/pEERm5ji+gEdrSFVuhPUHpk+q2+XVQsl8Cyp/Tvwnwxj4k6HhDojJj4fhxe/MTz+0OrHXsXTw pH+4g2/ad8P7xzKpfhyHwxQkjR6aunfCovnQ2Xshh3SdpoxuGaXDbhMTbT2/RWFIS2xNF1P+o4myG2Ae/GPbgZ93AgHxqOmnhfutMPaqRAq+ooH8EyWbdpR

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

Número de Serie: 00000000000000000001

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
PAZAN
NEL
NESTOR DEL JESUS

SEXO H



DOMICILIO
A 1 BENITO JUAREZ MZ 16 LT 5
PRADO PRESIDENTES DE MEXICO 24099
CAMPECHE, CAMP

CLAVE DE ELECTOR CZAUNSRW41204H100
CURP
CAAN960412HCCZVS00 AÑO DE REGISTRO
FECHA DE NACIMIENTO 2016 01
12/04/1996 SECCION 0009 VIGENCIA
2021-2031



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

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

CAAN980412HCCZVS00

Nombre

NESTOR DEL JESUS CAZAN AVILA



Fecha de inscripción
07/06/2006

Folio
125257038

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199801407

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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 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/>

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	Almacén
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	2009 2009
Nombre de la Compañía	Botana La Lupita	Delón Egios	Alimento Compi	Notarios del Sur
Dirección	141 III	Do. La Ría	Yacida	Do. Gocerando
Teléfono	9999428450	9811350525	9818299710	
Puesto que desempeñaba	Chofer Vendedor	Chofer - Vendedor	Operador Camión	Operador Camión
Ultimo sueldo	\$ 1300 Semd	\$ 3500 Semd	\$ 12,000 Semd	\$ 500 Diodor
Motivo de su separación	Renunci. Vol.	Cierre de Empresa	Renunci. Vol.	Renunci. Vol.
Nombre de su jefe inmediato	Hackin	Eugenio Peña	David Uchela	Felipe Uchela
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Director	Gerente	Gerente

DATOS GENERALES

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

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

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

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	Botanas La Uptia	Local Regias	Alimento Compi.	Autos. del Soc.
Dirección	Cm. III	Dv. La Rta.	Col. Sta. Lucía	Dv. Coob.
Teléfono	9999428704			
Puesto que desempeñaba	Chefe Vendedor	Chefe. Reparto	Operat. y Chf. E. Vnd.	Operador
Sueldos:	Inicial: \$ 1300 Semanal Final: \$ 1300 Semanal	\$ 3,500 Quincenal \$ 3,500 Quincenal	\$ 3000 Semanal \$ 3500 Semanal	\$ 2000 Semanal \$ 2000 Semanal
Motivo de su separación	Renuncia volunt.	Piense de local.	Renuncia volunt.	Renuncia volunt.
Nombre de su jefe directo	Hector	J. Eugenio Peña	José Pedregal	Eduardo Valle
Puesto de su jefe directo	Gerente	Director G.	Gerente	Gerente G.
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No ¿Porqué?		

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Farid Valdez	Col. Concordia	9818229710	Empleado	40 años
Erik Sotriago	Palmas "3"	9811127304	Empleado	40 años
Yolke Valdez	Col. Concordia	9811221060	Empleado	40 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nómbrellos)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.)
Suma asegurada	
\$	
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	
En Cudqure Yonanto	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="checkbox"/> No	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="checkbox"/> No	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca
<input type="checkbox"/> No	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	\$
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	
\$	\$ 9,000

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

\$

Nombre, Firma y Fecha