



Saldos y movimientos

- En este servicio encuentras la información necesaria de tu crédito: saldo, mensualidad, pagos y estados de cuenta.
- Si contrataste tu crédito Infonavit en Veces Salario Mínimo (VSM), el saldo y el pago de la mensualidad se actualizaron en enero de 2019.

Derechohabiente:

HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA

0407019341

No. Crédito:

1

Mensualidades atrasadas:

27 Oct 2022

Fecha de actualización:

\$254,673.75

Crédito total:

Tipo de crédito:

HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT

⑤ Datos de origenación de mi crédito



⑥ Movimientos y estados de cuenta



⑦ Pagar mi crédito



	Mensualidades	¿Cuánto debo?	VSM	¿Cuándo pago?
Pago para estar al corriente	1	\$1,697.88	0.610	31 Oct 2022
Pago de mi mensualidad	1	\$1,697.88	0.610	31 Oct 2022

Forma de pago

* REA: Por tu cuenta en los bancos, establecimientos comerciales autorizados o en línea, a través del centro de pagos del portal.

Mensualidad REA y ROA

Esta es la cantidad que debes pagar para cubrir tus mensualidades y mantener tu crédito al corriente: y la información de Si pagas por tu cuenta [REA]

Si pagas por tu cuenta [REA] \$1,697.88

Si el descuento es por nomina [ROA] \$1,686.75

Flexipago por desempleo

Meses disponibles:

Prórroga:

13 meses

FPP:

0 meses

Otras opciones de pago

Tu pago se refleja 10 días después de efectuado; consúltalo en la sección Mis Movimientos y estados de cuenta.

Consulta los establecimientos en los que puedes realizar tus pagos

Síguenos

Descarga la aplicación

Infonatel

Ciudad de México
55 9171 5050Desde cualquier parte del país
800 008 3900

Derechos reservados ©



Protección de datos

Términos y

Aviso de



Solicitud de Empleo		Fecha <u>28/10/2022</u>	
		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <u>7,500.00</u>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>BALAN</u>	<u>SONORA</u>	<u>Hector Del Carmen</u>	<u>54</u>	<u>1.65</u>	<u>96</u>	<u>Casado</u>	
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
<u>Calle 7 Mza 2 Lote 6 Fracc. Villa Morelos 24027</u>						<u>9811136998</u>	<u>M</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>21/07/1968</u>	<u>CHIAPAS</u>	<u>MEXICANA</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<u>81896802659</u>	<u>hugohector01@hotmail.com</u>	<u>Sí</u>	<u>BASH680721HB2</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>GYM</u>	<u>NO</u>	<u>Convivir con la Familia</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?	<u>Tener un trabajo Estable y Superación Económica.</u>						

DATOS FAMILIARES							
Nombre	Vive	Finado	Domicilio			Ocupación	
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>					
Madre			<u>Colonia Esperanza</u>			<u>Pensionada</u>	
Esposa (o)			<u>Villa Mercedes</u>			<u>Empleada</u>	
Nombre Hija (o)			<u>Fidel Velazquez</u>			<u>Lic. en Educación</u>	
Nombre Hija (o)			<u>Merida, Yucatan</u>			<u>Empleada</u>	
Nombre Hija (o)							

ESCOLARIDAD							
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido		
		De	A				
Primaria	<u>San Francisco</u>						
<u>Dr. Hector Perez M.</u>	<u>Riva Palacio x 14</u>	<u>1974</u>	<u>1980</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>		
Secundaria	<u>Avenida Revolucion</u>	<u>1980</u>	<u>1983</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>		
Preparatoria	<u>Queretaro x Paraguay</u>	<u>1983</u>	<u>1986</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>		
Profesional							
Estudios de Post grado							
Comercial u otras							
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: 54 A.

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.


Héctor Del Carmen Balaín Sandoval

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

28/10/2022.

SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto solicitado VENDEDOR	Fecha
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde	Sueldo Mensual Deseado
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo Mensual Autorizado

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno BALAN	Apellido Materno SONDA	Nombre (s) HECTOR DEL CARMEN			Edad 54
Domicilio (calle y número) CALLE 7 MZA. 2 LOTE 6		Colonia FRACCIONAMIENTO VILLA MERCEDES	Teléfono 9811136998		Teléfono (celular) 9811136998
Municipio CAMPECHE	Código postal 24027	Lugar de Nacimiento CAMPECHE	Nacionalidad MEXICANA		Correo electrónico Hugohcctor01@hotmail.com
Vive con Padres <input type="checkbox"/> Familia <input checked="" type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>			Fecha de Nacimiento 21 07 1968	Estatura 1.65	Peso 90
Personas que dependen de usted Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyuge <input checked="" type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro _____		

DOCUMENTACIÓN					
Reg. Fed. de Contribuyentes Clic aquí para ingresar texto			Clave Única de Registro de Población (CURP) Clic aquí para ingresar texto		
Número de Seguridad Social 81896802659	AFORE		Pasaporte Núm.		Cartilla Militar Núm. B-5492479
Licencia de manejo SI	Tipo y Núm Licencia CTIOFER CC 06551		Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país SUPERACION PERSONAL Y ESTABILIDAD ECONOMICA		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES					
¿Cómo considera su estado de salud actual? BUENO	¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Cuál? NINGUNA		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO		
¿Practica Ud. algún Deporte? SI GYM	¿Cuál es su pasatiempo favorito? CONVIVIR CON LA FAMILIA,		¿Cuál es su meta en la vida? SUPERACION PERSONAL Y ESTABILIDAD ECONOMICA		

DATOS FAMILIARES					
NOMBRE Padre HECTOR BALAN DZIB	VIVE <input type="checkbox"/>	FINADO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMICILIO		OCUPACIÓN
Madre MIREYA SONDA LIRA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COLONIA ESPERANZA		PENSIONADA
Cónyuge CELIA DEL CARMEN HUCHIN COBOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VILLA MERCEDES		EMPLEADA
Nombre, edades y ocupación de los hijos HECTOR RAFAEL BALAN HUCHIN 30 A. ING. MECATRONICA., KARINA DEL CARMEN BALAN HUCHIN LIC. EN CIENCIAS DE LA EDUCACION.					

ESCOLARIDAD						
NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO		FECHAS		AÑOS	Recibió título o certificado
Primaria DR. HECTOR PEREZ MARTINEZ	CALLE RIVA PALACIO X 14		DE 1974	A 1982	6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional ESC. SEC. FEDERAL NO. 7	AVENIDA REVOLUCION		1980	1983	3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional C.B.T.I. S. NO. 9	QUERETARO POR PARAGUAY		1983	1986	3	CERTIFICADO
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad :						Grado
Escuela	Horario		Curso o Carrera			

FOLIO
A04 713789



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
ACTA DE NACIMIENTO

CURP
BASH680721HCCLNC12

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro
CAMPECHE

Localidad de Registro
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialía Libro Acta Fecha de Registro
01 0159 01454 08/08/1968

Datos de la Persona Registrada

HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

21 DE JULIO DE 1968

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

HECTOR DEL CARMEN BALAN

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

24 AÑOS

EDAD

MIREYA SONDA LIRA

NOMBRE, PRIMER APELLIDO/ SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

20 AÑOS

EDAD

ANOTACIONES:

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente del Estado de Campeche.

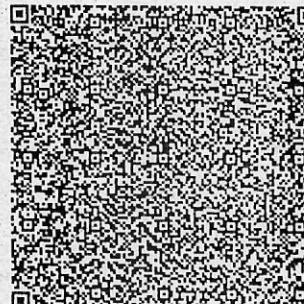
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 30 DE MAYO DE 2019.

LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

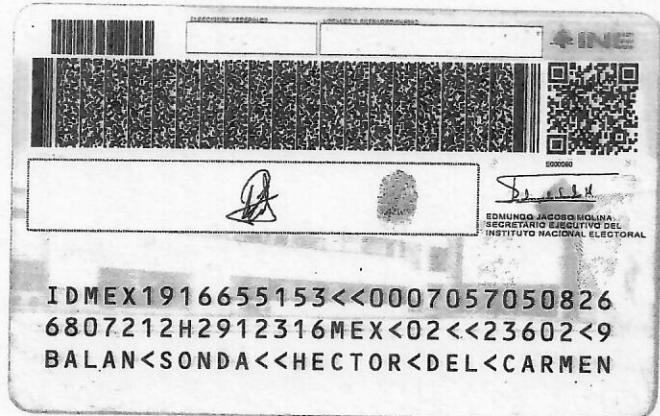
LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



Gobierno del
Estado de Campeche.
Dirección General
de Registro del
Estado Civil
San Francisco de Campeche
Campeche, México

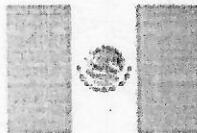


10400200011968014540



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
BASH680721HCLNC12

Nombre:
HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/02/2002	87695548	CAMPECHE



104002196801454

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
BASH680721HASLNC06

HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de abril de 2019

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.

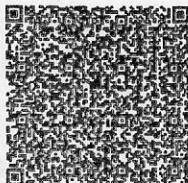
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

BASH680721HB2
Registro Federal de Contribuyentes

HECTOR DEL CARMEN BALAN
SONDA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17060338338
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 15 DE JUNIO DE 2021



BASH680721HB2

Datos de Identificación del Contribuyente:

› RFC:	BASH680721HB2
CURP:	BASH680721HCCLNC12
Nombre (s):	HECTOR DEL CARMEN
Primer Apellido:	BALAN
Segundo Apellido:	SONDA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 52000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARR MEXICO TOLUCA	Número Exterior: KM 54
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL LERMA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LERMA
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle:

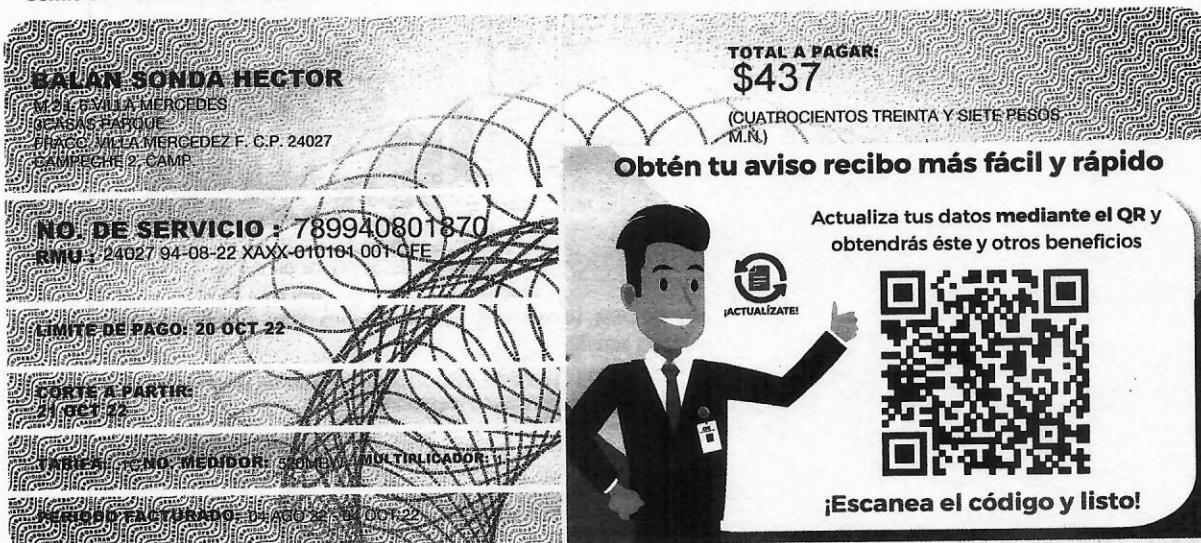
Página [1] de [2]



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

**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



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	26395	25979	416		
Básico			300	0.826	247.80
Intermedio1			116	0.956	110.89
Suma			416		358.69

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	358.70
Distribución	0.00	0.00	385.88	385.88	IVA 16%	57.39
Transmisión	0.00	0.00	73.13	73.13	Fac. del Periodo	416.09
CENACE	0.00	0.00	3.08	3.08	DAP ⁽²⁾	21.52
Energía	0.00	0.00	317.82	317.82	Adeudo Anterior	247.22
Capacidad	0.00	0.00	194.27	194.27	Su Pago	-247.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.50	2.50	Total	\$437.83

Apoyo Gubernamental 700.10

(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: 07 OCT 22 12:56:26 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche Mexico 24020



24027 94-08-22 XAXX-010101 001 CFE
01 789940801870 221020 000000437 9

CFE-contigo



08DW04B230625180

Repartir

-241-

\$437

(CUATROCIENTOS TREINTA Y Siete PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 28 de julio de 2020

Folio de la solicitud: 1595987711444474236908

Instituto Mexicano del Seguro Social



HECTOR DEL CARMEN
BALAN SONDA
tu Número de Seguridad
Social es: 81896802659



Asociado a la CURP:
BASH680721HCCLNC12

Imprime y recorta 

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 encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:28 de julio 2020, 20:55:11|Folio:1595987711444474236908|RFC:|Nombre o Razon Social:HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA|Curp:BASH680721HCCLNC12|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81896802659||

Sello Digital: Z4aVy6RaiCfFOiGAsJ7uWbplQQJFIC6ok+2kroSO4ObjSHzsCehu8gGHbx9Y9wOO6oFemm1ftvColah1zgWz+UMPwlU30WAdyfZ78Y8KgMnYGtEs8MtH8PdsI+A7AT4BZPXYj6MSXE0qeDimMhgpAsuox2rnaSFW4nnVOfawfxcw0X3IAJky

Secuencia Notarial: b5bc4cd5-b193-46b7-837e-0fee5478aeb

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://www.contactoimss.com.mx>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

BALAN
SQNDA
HECTOR DEL
CARMEN

RESTRICCIONES
ALERGICO A SULFAS

Licencia No:
MO05640
MOTOCICLISTA

NACIMIENTO 21/07/1988 SEXO M
EXPEDIDA 21/11/2019 VIGENCIA 20/11/2022



911
EMERGENCIAS

MUNICIPIO:CAMPECHE LOCALIDAD:SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: CALLE 7 MANZ 2 LT 6 FRACC VILLA MERCEDES.
GRUPO SANGUINEO:O+ TELEFONO: 1442246
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
CELIA DEL CARMEN HUCHIN COBOS
MUNICIPIO:CAMPECHE LOCALIDAD:SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: MISMO
TELEFONO: 1442246
DONADOR DE ORGANOS: NO

DR. JORGE DE JESUS ARGAZ URIBE
SECRETARIO DE SEGURIDAD PUBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

SSPCAM







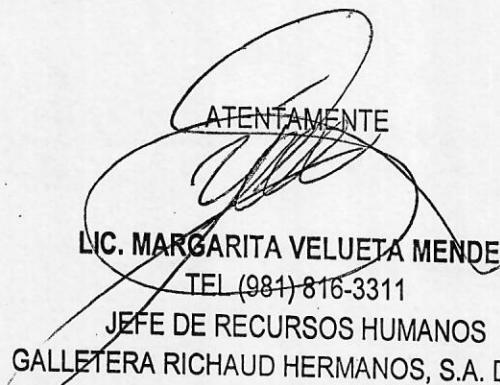
GALLETERA RICHAUD HERMANOS, S.A. DE C.V.

San Francisco de Campeche, Campeche a 24 de Marzo de 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio nos permitimos presentar al C. HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA con RFC BASH680721HB2 CURP BASH680721HCCLNC12 quien fuera trabajador en esta empresa, desempeñando el puesto de SUPERVISOR en el periodo OCTUBRE-2020 a MARZO-2021 y del cual su separación ha sido de manera voluntaria por así convenir sus intereses.

Sin otro particular, quedo a sus apreciables ordenes.


ATENTAMENTE
LIC. MARGARITA VELUETA MENDEZ
TEL (981) 816-3311
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
GALLETERA RICHAUD HERMANOS, S.A. DE C.V.



San Francisco de Campeche, Campeche a 14 de Febrero del 2012.

A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL SR. HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA, PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA EMPRESA BARCEL S.A. DE C.V., DESEMPEÑANDOSE EN EL DEPARTAMENTO DE VENTAS AG. CAMPECHE TIEMPO DURANTE EL CUAL DEMOSTRO EFICIENCIA Y RESPONSABILIDAD EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACION A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE CREA CONVENIENTES.

SIN MAS POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED.

A T E N T A M E N T E

CARLOS ENRIQUE ARREOLA CHAVEZ
S U P E R V I S O R J E F E D E A G E N C I A B L
A G . C A M P E C H E





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
LA DIRECCIÓN DEL — industrial y de servicios no. 9

CLAVE —04DCT0022P — PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

HECTOR DEL CARMEN BALAN SONDA — CON No. DE CONTROL 02509

ACREDITÓ LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO — EN ELECTROMECANICA TEM-82

EN EL ÁREA DE — CIENCIAS FISICO-MATEMATICAS

DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE: —



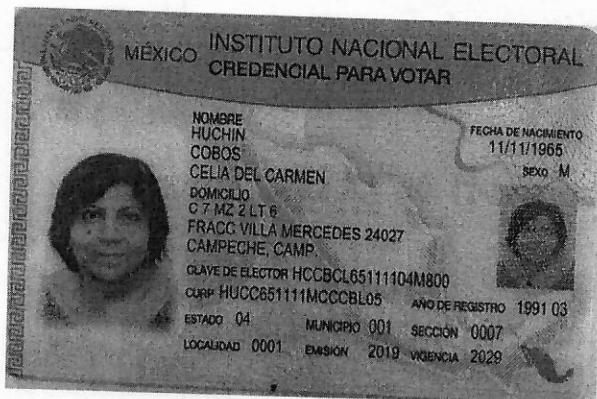
SECRETARIA DE
EDUCACION PUBLICA
CENTRO DE BACHILLERATO
TECNOLÓGICO
Industrial y de servicios No. 9
Tlalnepantla, Edo. de México

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.3

FOLIO
41691

	MATERIA	CALIF.	MATERIA	CALIF.
PRIMER SEMESTRE	AÑO ESCOLAR 1983-1984 MATEMATICAS I QUIMICA I DIBUJO I TALLER DE LECTURA Y REDACCION I IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL I SEGURIDAD INDUSTRIAL TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD I ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	7 8 6 7 7 8 8 8	AÑO ESCOLAR 1983-1984 MATEMATICAS II QUIMICA II DIBUJO II TALLER DE LECTURA Y REDACCION II IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL II BIOLOGIA TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD II ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	7 7 9 7 8 7 7
TERCER SEMESTRE	AÑO ESCOLAR 1984-1985 MATEMATICAS III QUIMICA III DIBUJO E INTERPRETACION DE GUIAS MECANICAS FISICA I ELEMENTOS DE MECANISMOS CODIGOS Y ESPECIFICACIONES ELECTRICAS TECNOLOGIA Y TALLER DE ELECTRICIDAD III ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	7 8 6 7 8 8 8 7 9	AÑO ESCOLAR 1984-1985 MATEMATICAS IV QUIMICA IV FISICA II FILOSOFIA ELECTRICIDAD INDUSTRIAL CIRCUITOS ELECTRICOS TECNOLOGIA Y TALLER DE MAQUINAS HERRAMIENTA I	7 7 8 7 8 7 8 8
QUINTO SEMESTRE	AÑO ESCOLAR 1985-1986 MATEMATICAS V FISICA III INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES METODOS DE INVESTIGACION I HISTORIA DE MEXICO RESISTENCIA DE MATERIALES	6 6 9 8 8 8 7	AÑO ESCOLAR 1985-1986 MATEMATICAS VI FISICA IV METODOS DE INVESTIGACION II ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO TRATAMIENTOS TERMICOS SISTEMAS DE LUBRICACION E HIDRAULICOS	8 7 8 8 8 8



981 133 9902

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

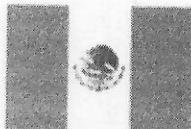


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

HUCC651111MCCCBL05



Nombre

CELIA DEL CARMEN HUCHIN COBOS

Soy México

Fecha de inscripción

29/01/2001

Folio

78583644

Entidad de registro

CAMPECHE



104002196502061

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

HUCC651111MASCBL07

CELIA DEL CARMEN HUCHIN COBOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de septiembre de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 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 expediendo la Clave Única 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.ifaí.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 habla (a parte del nativo)	(Indique su nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	PC, LAP TOP, HAND HELD	Software que domina
Otras funciones que domina	VENTAS DE DETALLE, VENTAS DE CAMBACERO, ALMACEN.	WORD, EXCEL, POWER POINT.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES					
TIEMPO QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS		EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Nombre de la Compañía	Junio - Diciembre 2021	Oct. 2020 - A. 2021	Abil - Nov. 2012	Jul. 1998 - A. Febrero 2012	
Domicilio	Grupo GES	Galleria Richard Pico Rey	Santa Lucia	Heroe Nacazari	
Teléfono	9811332095	98111841906		9811941533	
Puesto desempeñado	Encargado Almacén Asistente.	Supervisor	Supervisor	Vendedora Supervisor	
Sueldo Mensual	Inicial \$ 4,230.	\$ 10,000.	\$ 4,600.	\$ 4,500	
	Final \$ 4,230.	\$ 10,000.	\$ 1,800.		
Motivo de su separación	yo me alcanzaba para mis gastos.	termino de proyecto.	trabajo en bodega.	Cambio de Admón.	
Nombre de su jefe directo	Claudia Coyoc	Margarita Vel.		Gestavo Gómez	
Puesto de su jefe directo	Gerente Capacitación	Gerente RH		Gerente Atend.	
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	TELEFONO	DOMICILIO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
EDGAR COBOS GARCIA	9818193024	FRACCIONAMIENTO VILLA NARANJOS	PSICOLOGO Y DOCENTE	MAS DE 20 AÑOS
ADA SOFIA CABRERA GARCIA	9811139000	CALE AH KIM PECH NO. 24	PSICOLOGA	MAS DE 20 AÑOS
KARLA PRIETO COBOS	9817362758	FRACCIONAMIENTO VILLA MERCEDES	EDUCADORA	MAS DE 20 AÑOS

DATOS GENERALES		
Como supo del empleo	<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro (explique)	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI Barcel.	
Tiene disponibilidad de horarios	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
Problemas de traslado / transporte?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
Disposición de viajar	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato.	

DATOS ECONÓMICOS		
¿Tiene usted otros ingresos?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (explique)	Importe mensual \$ monto
¿Su cónyuge trabaja?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (explique) Empleada	Percepción Mensual \$ monto 4,600
¿Vive en casa propia?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Valor Aproximado \$ monto
Paga renta	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Importe \$ monto
Tiene automóvil propio		Marca
Si / No	Motocicleta	Marca
Tiene deudas ¿Con quién?		Modelo
Si / No (explique)	Infonavit	Año 2020
Cuánto abona mensualmente		Importe \$ monto
A cuánto ascienden sus gastos mensuales		\$ monto

Comentarios del entrevistador		
¿Candidato pasa a siguiente filtro?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	

Hago constar que mis respuestas son verdaderas		
Héctor Octavio Carnes Balaín Senda		
Nombre Completo y Firma del Candidato		

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español) Nativo

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

Diplomado en software de Aplicaciones.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Junio - Diciembre ^{Año 2021}	Oct. 20 Mzo. 21	Abri 1 - Nov. 2012	Julio 1998 Febrero 2012
Nombre de la Compañía	Grupo GRS	Galletera Richard	Pico REY	Barcel, S.A.
Dirección	Torres de Cristal	San José	Santa Lucía	Heroe Nacozari
Teléfono	9811332095	9811184906		9811941533
Puesto que desempeñaba	Encargado Almacén Asistente.	Supervisor Vtas.	Supervisor Vtas.	Vendedor Supervisor
Último sueldo	\$ 4,230.	\$ 10,000	\$ 7,200.	\$ 4,500
Motivo de su separación	No me alcanzaba para mis gastos	termino de proyecto	Signistro en la bodega.	Cambio de Admora.
Nombre de su jefe inmediato	Claudia Coyoc	Margarita Velveta		Lustavo Gómez.
Puesto de su jefe inmediato	Gerente Capacitación Gfe. RH.			Gerente Administrativo.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet.	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún paciente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 7,000.00		
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	(\$ 450)		
¿Puede viajar?	SI		\$ 450.		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATO				

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