

Solicitud de Empleo

Fecha

24

NOVIEMBRE 2022

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.**

Datos Personales

Apellido Paterno RIVERO	Apellido Materno LEÓN	Nombre(s) ROBERTO JESUS	Edad 28 Años
Dirección CALLE FLAMBOYAN #67 AMPLIACIÓN ESPERANZA	Colonia 24080	Código Postal 24080	Teléfono 9811801860
Lugar de Nacimiento CAMPECHE	Fecha de Nacimiento 04-04-1994	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1:65	Peso 70 Kg.
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		e-mail: roberto85693@gmail.com	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) R I L R 9 4 0 4 0 4 H C C V N B 0 9	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social 50149480605
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia MOTOCICLISTA
Cartilla Servicio Militar No. no cuento	Pasaporte No. no cuento
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País ninguno	

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? Futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? ninguno
¿Cuál es su meta en la Vida? ser mejor persona	¿Cuál es su pasatiempo favorito? comunicar

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	Ocupacion
Padre ROBERTO RIVERO MARTINEZ	<input checked="" type="checkbox"/>		CALLE FLAMBOYAN #67 AMPLIACIÓN ESPERANZA	ALBAÑIL
Madre MARTHA ELENA LEÓN COLLI	<input checked="" type="checkbox"/>		CALLE FLAMBOYAN #67 AMPLIACIÓN ESPERANZA	AMA DE CASA
Esposa (o) JESSICA ALEJANDRA MAAS NOH	<input checked="" type="checkbox"/>		CALLE FLAMBOYAN #67 AMPLIACIÓN ESPERANZA	AMA DE CASA
Nombres y edades de los hijos SOFIA ISABELLA RIVERO MAAS (8 AÑOS) DIEGO ALEJANDRO RIVEROMAAS (6 AÑOS)				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria PEDRO SAINZ DE BARANDA	CALLE 9 AMPLIACIÓN ESPERANZA	2006	2012	6	certificado	
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Solicitud de Empleo	Fecha <u>24 / 11 / 2022</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Rivero</u>	Apellido Materno <u>Leon</u>	Nombre (s) <u>Roberto Jesus</u>	Edad <u>28</u>	Estatura <u>1.55</u>	Peso <u>65</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>calle flambolán #67</u>			Código Postal <u>24080</u>	Teléfono Casa: <u>98 1461726</u> Cel: <u>9811801860</u>		Sexo <u>Masculino</u>
Fecha de Nacimiento <u>04-04-04</u>	Lugar de Nacimiento <u>campeche</u>	Nacionalidad <u>campeche</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>5014948060</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>roberto85693@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>motocicleta</u>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ver tele</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>superacion</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Roberto Rivero Martinez</u>	<u>Si</u>		<u>calle flambolán #67</u>	<u>albañil</u>
Madre <u>Martha Elena Leon coll</u>	<u>Si</u>		<u>calle flambolán #67</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Jesica Mas Nho</u>	<u>Si</u>		<u>calle flambolán #67</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Sofia Rivero Mas</u>	<u>Si</u>		<u>calle flambolán #67</u>	
Nombre Hija (o) <u>Diego Rivero Mas</u>	<u>Si</u>		<u>calle flambolán #67</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Pedro Zains de la randa</u>	<u>calle a ampacion esperanza</u>	<u>2000</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria					
Preparatoria					
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: 28 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)
no ninguno

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:

Roberto Jesús Rivero León R.-J.-R.-L.

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE



REGISTRO CIVIL
ACTA DE NACIMIENTO

CRIP C40026194017638
CURP RILR940404HCCVNB09

OFICIALIA No 01	LIBRO 0234	ACTA No. 01763	LOCALIDAD SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 13 06 1994
MUNICIPIO CAMPECHE			ENTIDAD FEDERATIVA CAMPECHE	

REGISTRADO
ROBERTO JESUS RIVERO
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) SEXO MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO 04 DE ABRIL DE 1994 (SEGUNDO APELLIDO) LEON
PRESENTADO VIVO
LUGAR DE NACIMIENTO CAMPECHE CAMPECHE CAMPECHE MEXICO
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

PADRES
NOMBRE ROBERTO RIVERO MARTINEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 32 AÑOS
NOMBRE MARTHA ELENA LEON COLLI NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 28 AÑOS

ANOTACIONES

La presente certificación es un extracto del acto cuyos datos arriba se precisan y que se expide y firma con fundamento en los artículos 51 y 56 del Código Civil del Estado de Campeche.

EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL A 14 DE ABRIL DE 2014

LIC. ROGELIO ANTONIO COLLI PECH

RECIBO: 002.02.182.31206.7015267.14-04-2014 19:42:04 PM.67.00.e0e22a1ad2f9405fa499a50e604ba560

NOMBRE Y FIRMA

B 1776381

Gobierno del
Estado de Campeche
Direccion General
de Registro del
Estado Civil
San Francisco de Campeche
Mexico

INE

MEX2388690336<<0063092165030
404047H3212312MEX<01<<35123<0
VERO<LEON<<ROBERTO<JESUS<<<<

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
INSTITUCIONAL PARA VOTAR

NOMBRE
RIVERO
LEON
ROBERTO JESUS

SEXO H

DOMICILIO
C FLAMBOYAN NUM 67
AMPL ESPERANZA 24080
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR RVLNRB94040404H100

CURP
RILR940404HCCVNB09

FECHA DE NACIMIENTO: 04/04/1994

SECCION
0063

AÑO DE REGISTRO
2012 01

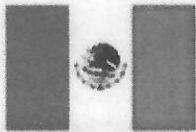
VIGENCIA
2021-2032

R.J.R.L.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

RILR940404HCCVNB09

Nombre:

ROBERTO JESUS RIVERO LEON



Soy México

Fecha de inscripción
06/09/2002

Folio
91763447

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199401763

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROBERTO JESUS RIVERO LEON

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2020

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información 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



RILR940404UV7
Registro Federal de Contribuyentes

ROBERTO JESUS RIVERO LEON
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 17040331604
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 08 DE MARZO DE 2021



RILR940404UV7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: RILR940404UV7
CURP: RILR940404HCCVNB09
Nombre (s): ROBERTO JESUS
Primer Apellido: RIVERO
Segundo Apellido: LEON
Fecha inicio de operaciones: 17 DE ABRIL DE 2017
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 17 DE ABRIL DE 2017
Nombre Comercial: ROBERTO JESUS RIVERO LEON

Datos de Ubicación:

Código Postal: 24080
Nombre de Vialidad: CALLE FLAMBOYAN
Número Interior:
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Tipo de Vialidad: CALLE
Número Exterior: 67
Nombre de la Colonia: AMPL. NVA. ESPERANZA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Entre Calle: PERRO



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

RIVERO LEON MARTHA E DE

FEAMBOYAN 67 AMP NVA ESP
AMPL. ESPERANZA F. C.P. 24080
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:
\$306

(TRESCIENTOS SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 789890100701
RMU: 24080 89-01-11 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 OCT 22

CORTE A PARTIR:
04 OCT 22

TARIFA: 1CNO. **MEDIDOR:** 1CNO. **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 18 JUL 22 - 19 SEP 22

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	31629		31140				
Basico					489		
Intermedio 1					300		
Suma					189	0.821	246.30
					489	0.950	179.55
							425.85



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Generación	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	425.85
Distribución	0.00	0.00	453.60	453.60	IVA 16%	68.14
Transmisión	0.00	0.00	85.97	85.97	Fac. del Periodo	493.99
CENACE	0.00	0.00	3.62	3.62	Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾	-212.92
Perdida	0.00	0.00	371.64	371.64	Subtotal	281.07
Capacidad	0.00	0.00	226.90	226.90	DAP ⁽²⁾	25.55
SENERM	0.00	0.00	2.93	2.93	Adeudo Anterior	285.22
					Su Pago	-285.00
					Total	\$306.84

Apoyo Gubernamental 800.93

(1) CENACE: 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 de emisión de este aviso: 22 SEP 2022 10:35:02 hrs. Av. Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucia Campeche - Campeche México 24080



Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	50149480605
Primer Apellido	RIVERO
Segundo Apellido	LEON
Nombre(s)	ROBERTO JESUS
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	04/04/1994
Lugar de Nacimiento	CAMPECHE
C.U.R.P.	RILR940404HCCVNB09

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

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

Aviso de privacidad

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

Aviso Importante

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

Se extiende la presente al día 01 de mayo del 2014 a las 09:56.

Folio: 13989561860051156475

Mensaje de RENAPO:

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:01 de mayo 2014, 09:56:25|Folio:13989561860051156475|RFC:|Nombre o Razon Social:ROBERTO JESUS RIVERO LEON|Curp:RILR940404HCCVNB09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:50149480605||

Sello Digital: x1ETVoD5SiNOYCaeIInd0DXJw8Vf+8MrZ/PdqZMQgdcqa+Nufi2eogRVYX+5avbaS2+EcWzUOWb/RcMSIncUdYOYa7vRXrelsQfJW+6l5gpTXGPsh2vZ1Z52essVn5YXV RsCEYJ6CdNYQ9uM6Nm3+mno4s9JO1dOlcwJQ7YUAGaYYQ7m4Rvh3olizohP7K8OA9ypgQwZYINXwgbZ3DkW794B1O3CBA7PFaePr5rVBuRgLHmRSVM8TukLr 80w1EhJ8VWdH+hp1OstRXO4v2EAqkphvreaZDX4n15bvIFkr6RFPnJZgEW2478h6bdWIAutCvFPKcZOVtr0Ixeqw==

Secuencia Notarial: f7bcd774-31a6-4f97-ae89-c228233f403a

Número de Serie: 00000000000000000001

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Campeche, Camp. 22 Noviembre 2022

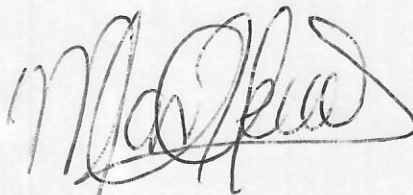
A quien corresponda:

Me permito informarle qué conozco al C. Roberto Jesús Rivero León desde hace más de diez años, y la he visto comportarse como una persona responsable, honesta y competente, capaz de realizar cualquier tipo de actividad que se le encomiende. Así mismo puedo confirmar sus valores éticos qué se ven reflejados en su actuar.

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades qué le puedan brindar.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Isidra Marlene Noh Llanos', written in a cursive style.

C. Isidra Marlene Noh Llanos

Cel. 9812078879

CARTA DE RECOMENDACIÓN

San Fco de Campeche, Camp. 24 Noviembre 2022

A quien corresponda:

Me permito informarle qué conozco al C. Roberto Jesús Rivero León desde hace más de cinco años, y la he visto comportarse como una persona responsable, honesta y competente, capaz de realizar cualquier tipo de actividad que se le encomiende. Así mismo puedo confirmar sus valores éticos qué se ven reflejados en su actuar.

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente.

Se expide la presente a solicitud del interesado.

Atentamente



CP Nicte Ha Pérez Arteaga

Cel. 9818211839



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

PEDRO SAINZ DE BARANDA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

040PR0255U

CERTIFICA QUE

ROBERTO JESUS RIVERO LEON

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) RILR940404HCCVNB09

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
CAMPECHE

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

6.4

SEIS PUNTO CUATRO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS SEIS

DÍAS DEL MES DE

JULIO DEL DOS MIL SIETE

FOLIO

S 0002399

JOSE ALBERTO GONZALEZ HERNANDEZ
EL DIRECTOR

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
MAAS
NOH
JESSICA ALEJANDRA




 SEXO M




DOMICILIO
C PERA 13
AMPL ESPERANZA 24080
CAMPECHE, CAMP.


CLAVE DE ELECTOR MSNHJS95092604M600
CURP
MANJ950926MCCSHS05
FECHA DE NACIMIENTO 26/09/1995

SECCIÓN 0083
AÑO DE REGISTRO 2014 01
VIGENCIA 2022-2032



B004017

 EDGARDO JACINTO JUÁREZ
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX2388690277<<0083097355085
 9509263M3212312MEX<01<<35117<7
 MAAS<NOH<<JESSICA<ALEJANDRA<<<

981-124

981-124-53-92

esposa



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MANJ950926MCCSHS05

Nombre
JESSICA ALEJANDRA MAAS NOH



Soy México

Fecha de inscripción
01/08/2003

Folio
99819808

Entidad de registro
CAMPECHE



104002199503866

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JESSICA ALEJANDRA MAAS NOH

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de noviembre 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:	español
Funciones de oficina que domina:	basicos
Paquetes de cómputo que domina:	MS POCOS

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	8 años		
Nombre de la Compañía	Familia	las Palmas		
Dirección	calle Flamboyan	santa Leticia		
Teléfono	981 1085140	981 1209020		
Puesto que desempeñaba	ayudante general	ayudante general		
Último sueldo	2.000	800		
Motivo de su separación	por baja de trabajo	Fallecimiento		
Nombre de su jefe inmediato	Cristia Riquelme León	Matias Flores		
Puesto de su jefe inmediato	Patron	Patron		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Por Face book		no			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?			Importe de la deuda
no					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
no			¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	no		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	1.800		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					

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

Roberto Jess Ruero León R. J. R. L.

Nombre y Firma del Solicitante

Conocimientos Generales

Que idiomas domina español	Que funciones de oficina domina vacico
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine engenera	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Jardineria	Jardineria	Jardineria	Jardineria
Nombre de la compañía	Familia	las Palmas		
Dirección	amplacion esperanza #67 Santa Lucia			
Teléfono	981-103-51-40	981-120-90-20		
Puesto que desempeñaba	engenera	ayudante general		
Sueldos:	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div> 1.200 2.200	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div> 8.00 1.200		
Motivo de su separación	se termino trabajo	fallecimiento		
Nombre de su jefe directo	Cristian Rivero León	Miguel Flores Rodriguez		
Puesto de su jefe directo	patron	patron		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELÉFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
JUANA BEATRIZ NOHLLANOS	AMPUACIONESPERANZA CHILEPERA #13	9811868771	AMA DE CASA	15 AÑOS
MARIELA MAYO	AMP. ESPERANZA CALTE 9 #35	9811062664	AMA. DE CASA	10 AÑOS
ELISEO CARDENAS LLANOS	BALE FLAMBOYAN #61	9811064329	CARTERO	15 AÑOS

Datos Generales

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

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$ 2,000
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 3,000	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	
\$ 4,000	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

R. J. R. Jr.

Nombre, Firma y Fecha