

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

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Castillo</b>	Apellido Materno <b>Roch</b>	Nombre (s) <b>Izela Guadalupe</b>	Edad <b>28</b>	Estatura <b>1.53</b>	Peso <b>72</b>	Estado Civil <b>Unión libre</b>
Dirección			Código Postal <b>24085</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9811358328</b>	Sexo <b>F</b>	
Fecha de Nacimiento <b>22/12/94</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>81139424683</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Isela5943@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	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? <b>Correr</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener estabilidad económica y laboral</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Carlos Castillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Concun Quintana Roo</b>	<b>Empleado</b>
Madre <b>Izela Roch Tomayo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle Dzibalchen #39 Kalo</b>	<b>Empleado</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Conel Alessandro Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle Dzibalchen #39 Kalo</b>	<b>Empleado</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Ninos Heroes</b>	<b>Colonial Campeche</b>	<b>2001</b>	<b>2007</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Tec. #23</b>	<b>Colonial Campeche</b>	<b>2007</b>	<b>2010</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>Cecytec</b>	<b>Concordia Campeche</b>	<b>2010</b>	<b>2013</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Certificado Tec enturismo</b>
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

2.- Genero: Femenino

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:

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

07 / 12/22

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Castillo</b>	Apellido Materno <b>Puch</b>	Nombre(s) <b>Isela Guadalupe</b>	Edad <b>28</b> Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F	
Domicilio <b>Dzibalchen # 39</b>	Colonia <b>Kala</b>	Código Postal <b>24085</b>	Alcaldía o Municipio <b>Campeche</b>	Peso <b>72</b>	Estatura <b>1.58cm</b>
Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento <b>22/12/94</b>	Teléfono	Teléfono Celular <b>9818218707</b>	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico <b>isela5947@gmail.com</b>			
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> LinkedIn	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>CIAP119411222MCICISICIS06</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>CAP19412226E8</b>	Número de Seguridad Social <b>81139424683</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase <b>Motorista</b>	No. de Licencia <b>MX03964</b>	Vigencia <b>9/03/25</b>
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

## ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Correr</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer y capacitarme.</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener estabilidad laboral y económica.</b>		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>Carlos Castillo Heriberto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Concon Quintana Roo</b>	<b>Empleado</b>
Madre <b>Martha Kela Puch</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Calle Dzibalchen # 39 Kala</b>	<b>Empleada.</b>
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos <b>Gas Alessandro Lopez Castillo 8 años.</b>					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Niños Heroes</b>	<b>Colonial campeche</b>	<b>2001</b>	<b>2007</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Tec. # 23</b>	<b>Colonial campeche</b>	<b>2007</b>	<b>2010</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Cecytec</b>	<b>Concordia campeche</b>	<b>2010</b>	<b>2013</b>	<b>3</b>		<b>Certificado y Título Tec. en turismo</b>
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE

REGISTRO CIVIL  
ACTA DE NACIMIENTO

CRIP: 040020195002049  
CURP: CAPI941222MCCSCS06

OFICIALIA No. 01	LIBRO 0246	ACTA No. 00204	LOCALIDAD SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 11 01 1995
MUNICIPIO CAMPECHE	ENTIDAD FEDERATIVA CAMPECHE			

REGISTRADO

ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 22 DE DICIEMBRE DE 1994

SEXO: FEMENINO

PRESENTADO: VIVO

LUGAR DE NACIMIENTO CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO  
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS

PADRES

CARLOS HERIBERTO CASTILLO ALCOCER

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 28 AÑOS

MARTHA ICELA PUCH TAMAYO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 27 AÑOS

ANOTACIONES

SIN ANOTACIONES

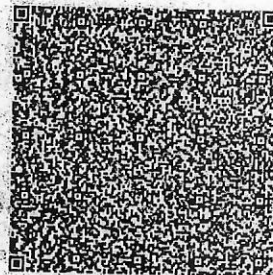
Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente en el Estado de Campeche.

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 1 DE JUNIO DE 2016. 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



16022001110000040

B2156590



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
CASTILLO  
PUCH  
ISELA GUADALUPE

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C DZIBALCHEN NUM 39  
- INF KALA 24065  
CAMPECHE, CAMP.

**CLAVE DE ELECTOR** CSPCIS94122204M900

**CURP** CAPI941222MCCSCS06



**FECHA DE NACIMIENTO** 22/12/1994




**SECCIÓN** 0081

**AÑO DE REGISTRO** 2013 01


**VIGENCIA** 2021 - 2031



**IDMEX** 2187916299<<0081095645287  
9412228M3112319MEX<01<<21730<7  
CASTILLO<PUCH<<ISELA<GUADALUPE

  
SEMAJONOTARIO JACOBINO ROSALES  
SECRETARIO AUXILIAR DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



**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



*Soy México*

**Clave:**

**CAP1941222MCCSCS06**

**Nombre**

**ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH**



**Fecha de inscripción**

**08/03/2002**

**Folio**

**88153012**

**Entidad de registro**

**CAMPECHE**



104002199500204

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 24 de noviembre 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**



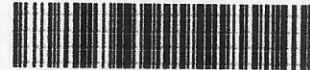
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**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/>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACAPI9412226E8  
Registro Federal de ContribuyentesISELA GUADALUPE CASTILLO  
PUCH  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 20050037001  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 06 DE DICIEMBRE DE  
2022**

CAPI9412226E8

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	CAPI9412226E8
<b>CURP:</b>	CAPI941222MCCSCS06
<b>Nombre (s):</b>	ISELA GUADALUPE
<b>Primer Apellido:</b>	CASTILLO
<b>Segundo Apellido:</b>	PUCH
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	19 DE MARZO DE 2015
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	19 DE MARZO DE 2015
<b>Nombre Comercial:</b>	

**Datos del domicilio registrado**

<b>Código Postal:</b> 24085	<b>Tipo de Vialidad:</b> ANDADOR
<b>Nombre de Vialidad:</b> DZIBALCHEN	<b>Número Exterior:</b> 39
<b>Número Interior:</b> 39	<b>Nombre de la Colonia:</b> FRACC KALA
<b>Nombre de la Localidad:</b> CAMPECHE	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> CAMPECHE
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CAMPECHE	<b>Entre Calle:</b> UXMAL;

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(\*52) 55 627 22 728

Y Calle: CHANCALA

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	19/03/2015	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	19/03/2015	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/12/06|CAPI9412226E8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
GE5CMuS+zkXuqtYaOYFJMwAxDru2v3zWm1m3cHTIZJcRX/Rrj8qRd93unq+jZpJl4PlgyEx5Kp+7h7q3Akm6qE  
28Ldkzo0vHnyg0BTebQipwsZH6WJfjM5D4HqCxMwRK+R/cBom9fm2tgKiOxRgQ/UNpQp6PrgiitpL0cBIXYw=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1510275204432144687518
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 11 / 2017 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81139424683
CURP:	CAPI941222MCCSCS06
Nombre(s):	ISELA GUADALUPE
Primer apellido:	CASTILLO
Segundo apellido:	PUCH
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	22/12/1994
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

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 Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://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:Localización de NSS|Fecha:09 de noviembre 2017, 18:53:24|Folio:1510275204432144687518|RFC:|Nombre o Razon Social:ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH|Curp:CAPI941222MCCSCS06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81139424683||

**Sello Digital:** rHEZtStaXbR4+VOFppUYWymdqyKjMr7hb4xeVbnSZnCkVFI4z9sU2qj068eJRqzHumh9V/iCxUMzlkXHxOul94Fe83HBP XZ3Gjbz8K6KI4YDT0TMZeu2dLBqMwC10YZuovCfic08Ta86nOszcWDorcFvp1OqxJL9/SvKsLzxt5qafkvo6Tyh/KLslfH

**Secuencia Notarial:** 0f519d7f-7eae-4dee-a123-b7557d006362

**Número de Serie:** 00000000000000000001



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

### CASTILLO ALCOCER CARLOS

DZIBALCHEN 39 INF KALA  
INF KALA F. C.P. 24085  
CAMPECHE 2, CAMP.

### TOTAL A PAGAR:

**\$340**

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 789921000653**

RMU : 24085 92-10-13 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 28 NOV 22**

**CORTE A PARTIR:**  
29 NOV 22

TARIFA: 30 NO. MEDIDOR: 009MBX MULTIPLICADOR:

**PERÍODO FACTURADO: 14 SEP 22 - 14 NOV 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	45 días fuera de verano		16 días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	08430		08132		298				
Básico					112	0.927	104.28	79	0.826
Intermedio1					41	1.132	46.97	64	0.956
Suma					154		151.26	144	127.26



Subtotal

Subtotal

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	83.49	0.00	0.00	83.49	Energía	278.53
Distribución	0.00	0.00	333.91	333.91	IVA 16%	44.56
Transmisión	0.00	0.00	52.39	52.39	Fac. del Periodo	323.09
CENACE	0.00	0.00	2.21	2.21	DAP <sup>(2)</sup>	16.71
Energía	0.00	0.00	230.52	230.52	Adeudo Anterior	189.78
Capacidad	0.00	0.00	139.92	139.92	Su Pago	-189.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.78	1.78	Total	\$340.58

**Apoyo Gubernamental 565.69**

(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: 17 NOV 22 09:46:35 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucia Campeche Campeche Mexico 24020



21DW04B232124110

Repartir

-354-

**CFE-contigo**



**\$340**

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)





**SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP A 07 DE DICIEMBRE 2022.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EXTIENDO MI RECOMENDACIÓN EL CUAL ME COMPLACE INDICAR QUE CONOZCO A **ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH**, Y PUEDO DAR FE DE SUS CUALIDADES MORALES Y DE SUPERACIÓN PERSONAL.

LA EMPLEADA **ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH**, LABORÓ BAJO MI SUPERVISIÓN DURANTE UN PERÍODO DE 9 MESES EN EL AREA DE VENTAS Y SU DESENVOLVIMIENTO RESULTÓ MUY SATISFACTORIO ES SU GRAN DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO, REITERO MI MÁS SINCERA RECOMENDACIÓN PARA LOS FINES QUE CONSIDERE PERTINENTES.

**ATENTAMENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**EDUARDO YAH GONZALEZ**  
ENCARGADO DE AREA.



San Francisco de Campeche, camp 15 de Marzo del 2022

**A quien corresponda:**

Por medio de la presente se certifica que el SR(a) **ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH**, quien laboro en mi empresa durante 4 años, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente líder y una gran trabajadora, comprometida, responsable y fiel cumplidora de sus tareas.

Siempre ha manifestado interés por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años se ha desempeñado como supervisor cajero, encargado del área administrativa de tienda y manejo de diversas tareas en general. Es por ello que recomiendo ampliamente, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Atentamente



Gloria chi colli  
Gerente General  
Cel :996 108 99 34





*El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos  
del Estado de Campeche*

*Organismo Público Descentralizado del Estado  
creado mediante Acuerdo de fecha 20 de octubre de 1994*



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN -SEP  
COLEGIO DE ESTUDIOS  
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE  
DIRECCIÓN GENERAL  
Campeche  
04ATC0001F

*Otorga a*

*Isela Guadalupe Castillo Puch*

*El Título de*

*Técnico en Turismo*

*en atención a que cursó y aprobó en*

*el plantel Campeche*

*los estudios requeridos conforme a los planes y programas autorizados  
por la Secretaría de Educación Pública y haber presentado el  
examen profesional el día once de julio de dos mil trece.*

*Expedido en la Ciudad de San Francisco de Campeche,  
Campeche, a los treinta días del mes de mayo del dos mil  
catorce.*

*El Director General*

  
César Cuauhtémoc Sarmiento Villalobos



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE  
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS  
EDUCACIÓN PRESENCIAL

PLANTEL CAMPECHE

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04ETC0009U  
CERTIFICA QUE ISELA GUADALUPE CASTILLO PUCH

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CAPI941222MCCSCS06  
Y NÚMERO DE CONTROL 10404080070087

CON UN TOTAL DE 360 CRÉDITOS

ACREDITO TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA  
DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN TURISMO CON CLAVE TTUR-08

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2010 A JULIO DE 2013

ASIGNATURAS / MÓDULOS

CRÉDITOS

CALIF. FINAL

ASIGNATURAS / MÓDULOS

CRÉDITOS

CALIF. FINAL

**PRIMER SEMESTRE**

ÁLGEBRA 8 7  
INGLÉS I 6 8  
QUÍMICA I 8 7  
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN 6 8  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES I 8 9  
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I 8 8

**SEGUNDO SEMESTRE**

GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA 8 8  
INGLÉS II 6 8  
QUÍMICA II 8 8  
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II 8 8  
MÓDULO I - PROPORCIONA SERVICIOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA 34 9

**TERCER SEMESTRE**

GEOMETRÍA ANALÍTICA 8 9  
INGLÉS III 6 9  
BIOLOGÍA 8 9  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II 8 8  
MÓDULO II - ATIENDE AL CLIENTE EN ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJE 34 9

**CUARTO SEMESTRE**

CÁLCULO 8 8  
INGLÉS IV 6 10  
FÍSICA I 8 7  
ECOLOGÍA 8 9  
MÓDULO III - PREPARA ALIMENTOS Y BEBIDAS 34 9

**QUINTO SEMESTRE**

PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA 10 8  
INGLÉS V 10 8  
FÍSICA II 8 8  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III 8 9  
MÓDULO IV - PROPORCIONA SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS 24 10

**SEXTO SEMESTRE**

MATEMÁTICA APLICADA 10 6  
BIOQUÍMICA (OPTATIVA) 10 8  
ADMINISTRACIÓN 10 8  
ECONOMÍA 10 9  
MÓDULO V - OPERA EVENTOS DE NEGOCIOS, SOCIALES Y CULTURALES 24 9

PROMEDIO GENERAL DE  
ARROVECHAMIENTO

8.3

FOLIO

F469665



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PUTM670425FI2  
Registro Federal de Contribuyentes

MARTHA ICELA PUCH TAMAYO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16070011867  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 14 DE ENERO DE 2022**



PUTM670425FI2

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PUTM670425FI2
CURP:	PUTM670425MCCCMR07
Nombre (s):	MARTHA ICELA
Primer Apellido:	PUCH
Segundo Apellido:	TAMAYO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2003
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:24085	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: BAJA VELOCIDAD	Número Exterior: 108
Número Interior:	Nombre de la Colonia: COLONIAL CAMPECHE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de país:  
(+52) 55 627 22 728

**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 PUCH  
 TAMAYO  
 MARTHA ICELA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 25/04/1967

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
 C DZIBALCHEN 39  
 - INF KALA 24085  
 CAMPECHE, CAMP.

**CLAVE DE ELECTOR** PCTMMR67042504M101

**CURP** PUTM670425MCCCMR07 **AÑO DE REGISTRO** 2006 01

**ESTADO** 04 **MUNICIPIO** 001 **SECCIÓN** 0081

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025

9811088736

**INE**

**IDMEX** 1376263570<<0081075858873  
 6704252M2512314MEX<01<<25332<8  
 PUCH<TAMAYO<<MARTHA<ICELA<<<<<

**EDMUNDO JACOBO MOLINA**  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**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:**

**PUTM670425MCCCMR07**

**Nombre**

**MARTHA ICELA PUCH TAMAYO**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**18/02/2002**

**Folio**  
**87694327**

**Entidad de registro**  
**CAMPECHE**



104002196700881

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

PUTM670425MASC MR09

**MARTHA ICELA PUCH TAMAYO**

**PRESENTE**

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 <b>Español</b>	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <b>Computadora, impresora</b>		Software que conoce <b>Word, power point, Excel nivel básico</b>
Otros trabajos o funciones que domina <b>Elaboración de informes, facturación, Manejo de equipo de oficina entre otros.</b>		

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 07 de plo 15/DIC. 2019 a 2022	de 4 años a	de	de
Nombre de la compañía	Articulos-tec	Optima		
Dirección	Calle 53 # 39	calle 53 # 40.		
Teléfono	999 2108 782	996 108 9934		
Puesto desempeñado	General	Supervisor - cajero.		
Sueldos:	Inicial / Final	Inicial / Final	Inicial / Final	Inicial / Final
Motivo de separación	Oportunidad laboral	Oportunidad laboral		
Nombre de su jefe directo	Jorge Sarmiento	Gloria Colli		
Puesto de su jefe directo	Gerente Sarmiento	Gerente		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="radio"/> Sí				
<input type="radio"/> No (Razones)				

## REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Darwin Yah	Norelos 2 campeche	9811135764	Empleado	6 años
Fátima Tamayo	Colonial campeche	9811162252	Empleado	14 años
Fabiola de Ocampo	Av. Gobernadores	9811594280	Empleado	19 años

## DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?  
☒ Anuncio ☐ Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?  
☒ No ☐ Sí (Nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?  
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada  
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede Viajar?  
☒ Sí ☐ No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
☒ Sí ☐ No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
**Cuando usted dispongo**

## DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe Mensual  
☒ No ☐ Sí (Describalos) \$

¿Su Cónyuge trabaja? Percepción Mensual  
☐ No ☒ Sí (¿Dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado  
☐ No ☒ Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual  
☒ No ☐ Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
☒ No ☐ Sí

¿Tiene deudas? Importe  
☒ No ☐ Sí (¿Con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	facturación, manejo de equipo de oficina, atención al cliente
Paquetes de cómputo que domina:	word, power point, excel nivel básico.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 meses	4 años		
Nombre de la Compañía	Artículos Teo	Optima		
Dirección	Calle 53 #39	Calle 53 #40		
Teléfono	9992108782	9961089934		
Puesto que desempeñaba	Asistente General	Supervisor de pso de ventas y cargo		
Ultimo sueldo	1800 semanal	1500 semanal		
Motivo de su separación	Oportunidad laboral	Oportunidad laboral		
Nombre de su jefe inmediato	Jorge Scaancalt	Gloria coll:		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente		

### DATOS GENERALES

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

### 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