

# Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Castillo</b>	Apellido Materno <b>Pérez</b>	Nombre(s) <b>Darwin Gabriel</b>	Edad <b>20</b> Años
Dirección <b>Calle nayavit M2943 Lt118</b>	Colonia <b>Fidel V.</b>	Código Postal <b>21023</b>	Teléfono <b>981-189-6699</b>
Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>		Fecha de Nacimiento <b>18-enero-2003</b>	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 <b>1.40</b>	Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted ____ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	e-mail:	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado	Otro (Especifique)

## Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>C A P D O 3 0 1 1 8 H C C S R R A B</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>CAPD0301184DG</b>	Número de Seguridad Social <b>06160347610</b>
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. <b>D-7434817</b>
Clase y No. de Licencia	Pasaporte No.
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Lograr cumplir mis sueños que tengo a futuro con mi familia, etc.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Jugar futbol</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <b>Gabriel Roman Mui Castillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle nayavit m2943 Lt 118 and Puerta F.</b>	<b>Mesero</b>
Madre <b>Martha V. Pérez Laines</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle nayavit m2943 Lt 118 and Puerta F.</b>	<b>Amor de casa.</b>
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Fidel Velazquez</b>	<b>Calle concordia</b>				<b>6</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Técnica #27</b>	<b>en atm.</b>				<b>3</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>Celmar 02</b>	<b>Sitio Pérez</b>				<b>3</b>	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>12 ene 2023.</b>
	Puesto que solicita: <b>bodegaero</b>
	Sueldo mensual <b>6,000.</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Castillo</b>	Apellido Materno <b>Pérez</b>	Nombre (s) <b>Darwin Gabriel</b>	Edad <b>20.</b>	Estatura <b>1.52.</b>	Peso <b>65.</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Car. Puebla. m243 L118. Fidel Velazquez</b>			Código Postal <b>24023.</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9811596644.h.</b>		Sexo
Fecha de Nacimiento <b>18-01-2003.</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Campechano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <b>darwinced123@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Sí</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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol.</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Salir en moto</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener una casa propia.</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Gabriel roman castillo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Fidel Velazquez car. Puebla</b>	<b>Mesero</b>
Madre <b>Martha Aracela Pérez.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Fidel Velazquez car. Puebla</b>	<b>ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Fidel Velazquez</b>	<b>calle concordia</b>			<b>6.</b>	
Secundaria <b>tecnica 27</b>	<b>av. C+M.</b>			<b>3</b>	
Preparatoria <b>Cetmer 02</b>	<b>sixto Pérez</b>			<b>3.</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: 20 años.

2.- Genero: H.

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



FOLIO  
A04 363510



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

FOLIO  
A04 363510



Clave Única de Registro de Población

**CAPD030118HCCSRR8**

Entidad de Registro

**CAMPECHE**

Municipio de Registro

**CAMPECHE**

Localidad de Registro

**CHINA**

Oficialia Libro Acta Fecha de Registro

**03 0021 00159 17/07/2003**

**Datos de la Persona Registrada**

**DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ**

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

**CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO**

LUGAR DE NACIMIENTO

**18 DE ENERO DE 2003**

**MASCULINO**

**VIVO**

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

FUE PRESENTADO

**Datos de Filiación de la Persona Registrada**

**GABRIEL ROMAN CASTILLO MUT**

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

**MEXICANA**

**28 AÑOS**

NACIONALIDAD

EDAD

**MARTHA VERONICA PEREZ LAINES**

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

**MEXICANA**

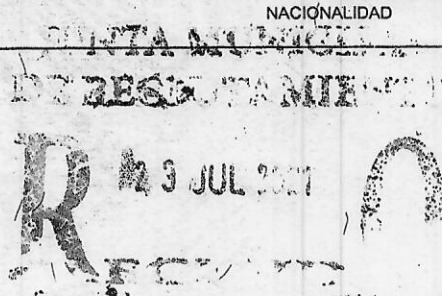
**28 AÑOS**

NACIONALIDAD

EDAD

**ANOTACIONES**

SIN ANOTACIONES



Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 39 y 56 de Código Civil del Estado de Campeche, los artículos 2, 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil y los artículos 15 fracción XIX, 20 fracción I y 21 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública del Estado de Campeche. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

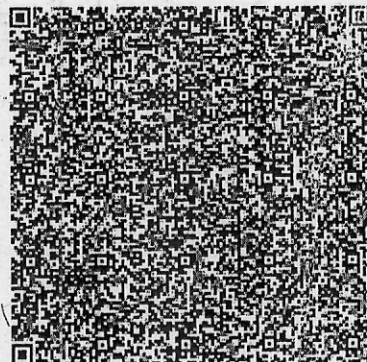
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 2 DE ABRIL DE 2018.

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



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




RDCUO

10400200032003001590



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE  
CASTILLO  
PEREZ  
DARWIN GABRIEL

SEXO H

DOMICILIO  
AND PUEBLA MZ 43 LT 118  
U FIDEL VELAZQUEZ 24023  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR CSPDR03011804H100  
CURP CAPD030118HCCSRRA8  
FECHA DE NACIMIENTO 18/01/2003


ANO DE REGISTRO 2021 01  
SECCIÓN 0008  
VIGENCIA 2021 - 2031


*Darwin Perez Castillo*




INE





A003722  
  
CARLOS JACOBO MEDINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2209652664<<0008127796404  
0301187H3112319MEX<01<<26193<4  
CASTILLO<PEREZ<<DARWIN<GABRIEL



SEGOB

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

Clave:

CAPD030118HCCSRRA8

Nombre:

DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

Fecha de inscripción

06/06/2006

Folio

125200333

Entidad de registro

CAMPECHE



104002200300159

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de  
los Estados Unidos Mexicanos"

DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de marzo de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudemos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG  
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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados serán protegidos. Incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento. Dicha finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Nacional Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica [http://gobernacion.gob.mx/es\\_mx/SEGOB/Directorio\\_de\\_modulos\\_de\\_la\\_CURP](http://gobernacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP). 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.

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**



CAPD0301184D6  
Registro Federal de Contribuyentes

DARWIN GABRIEL CASTILLO  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21070364059  
VALIDA TU INFORMACION  
FISCAL



**ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE, CAMPECHE, a 23 de Julio de 2021**

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física



CAPD0301184D6

**Datos del Contribuyente:**

RFC:	CAPD0301184D6
CURP:	CAPD030118HCCSRR8
Nombre (s):	DARWIN GABRIEL
Primer Apellido:	CASTILLO
Segundo Apellido:	PEREZ
Nombre Comercial:	DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ

**Datos de Ubicación:**

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24023
Tipo de Vialidad: ANDADOR	Nombre de Vialidad: NAYARIT
Número Exterior: 118	Número Interior:
Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ	Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE	Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Entre Calle: OAXACA	Y Calle: SOLIDARIDAD
Características del Domicilio: CASA COLOR CAFE DE UN PISO	Referencias Adicionales: FRENTE UNA PURIFICADORA



**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





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

### CASTILLO MUT GABRIEL ROMAN

ANDADOR PUEBLA MZA 43 LTE 118  
NAYARIT Y AV SOLIDARIDAD  
UNID: FIDEL VELAZQUEZ F, C.P. 24023  
CAMPECHE 2, CAMP.

#### TOTAL A PAGAR:

**\$1,726**

(UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS  
M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

**NO. DE SERVICIO : 789140202251**

**RMU : 24023 14-02-17 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 22 DIC 22**

**CORTE A PARTIR:  
23 DIC 22**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 633RL8 MULTIPLICADOR:**

**PERIODO FACTURADO: 05 OCT 22 - 06 DIC 22**



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



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Estim	20330	665					
Básico			150		0.933			139.95
Intermedio			200		1.139			227.80
Excedente			315		3.326			1,047.69
Suma			665					1,415.44
			<b>Subtotal</b>			<b>Subtotal</b>		



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	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	1,415.44
Distribución	0.00	0.00	616.85	616.85	IVA 16%	226.47
Transmisión	0.00	0.00	116.91	116.91	Fac. del Periodo	1,641.91
CENACE	0.00	0.00	4.92	4.92	DAP <sup>(2)</sup>	84.93
Energía	0.00	0.00	511.39	511.39	Adeudo Anterior	893.14
Capacidad	0.00	0.00	312.55	312.55	Su Pago	-893.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.99	3.99	<b>Total</b>	<b>\$1,726.98</b>

**Apoyo Gubernamental 233.29**

(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: 11 DIC 22 08:45:58 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24023 14-02-17 XAXX-010101 001 CFE  
01 789140202251 221222 000001726 6



10DW04B231010840

Repartir

-74-

**CFE-contigo**



**\$1,726**

(UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1673540875305817347564
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	12 / 01 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	06160347610
CURP:	CAPD030118HCCSRA8
Nombre(s):	DARWIN GABRIEL
Primer apellido:	CASTILLO
Segundo apellido:	PEREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/01/2003
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), 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:Asignación de NSS|Fecha:12 de enero 2023, 10:27:55|Folio:1673540875305817347564|RFC:|Nombre o Razon Social:DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ|Curp:CAPD030118HCCSRA8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:06160347610||

**Sello Digital:** wKpTXsgGkNqsZ91PuUQA7KOrCx0PZv7Qr549s1ukdJT38Sg+kDlqGJKUS0x9tqxVShZZIY40eNxSa996opzYIWbdyw58WLAfU5ni5kHidSuH5mbrSSGLxAWDFxhq8UHp1YelvGikmsoUmJivGIlxBCTzwJP7jGyPWv1y/IG26ocj+DS4gLWfpdSpF

**Secuencia Notarial:** c671196c-6d1f-41a9-a31f-103f712b1d3c

**Número de Serie:** 00000000000000000001

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS  
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que DARWIN GABRIEL CASTILLO PEREZ, con CURP CAPD030118HCCSRA8, cursó y acreditó la Educación Secundaria, de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 04FIA0001G, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.5

OCHO PUNTO CINCO

El presente documento de certificación se expide en CAMPECHE, CAMPECHE a los veinticinco días del mes de mayo del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: GILBERTO EMMANUEL BRITO SILVA, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409802907

Sello digital autoridad educativa:

gr5dKNsfID69CakZSCyUvmyY3RaxqQaBJRdzYA73dAxdDhzhLb1FYd3oIPJo+INJ51ND/nIQ3MUzA9mgHQg2YsRXrUSNHTS5g5+LtmOrd/k/VXkdfTCZP6NUy8IRvuUqwKYxh4xQ7XG0XCUAz+HKrpe6hyfOQIOMqlZ752+PpOL+wNMGSdDmINEP6/

Af4dYqhGdQcATNjUn75254Z8+jjY73dfok7INS0HK5e+23ad0j7N39WHRHN/ofGjfxXgkNxxYIRpcvCzCaNuf2lmthxDOON60Hr4hsVogg1eRPGJM3AF6NOISRM4+pAayMyFbr2RL9loaTVLOzrcbtw==

Fecha y hora de timbrado: 31/05/2018 12:56:46 p. m.

Sello digital SEP:

MvH4Z3cWNhL0i3KxYXBd8XwcvVeTNuOqpGf3dRLwY/6RdbosPJA4cvlfz9m1ZKw7P8Lc51y4ofWluXAzUx28diw2pWNgG8cy0eJrWCDMCymNkuQyGNEY1P3UKU1FWIVptKEWsk5/H6ym5YEj/pr8wQnBrAxuJ/rzszUFQgcZYphD59pKsi+zitf3erRct

D/IC227FO09WD9ZKNawAdPccYgwpXgM9IKSeGm1o9Bw+AebAteuCGsvH1t1hyAS53775V47scPn7bpv24wTVNQ5640+++1AYepR9most4sD5oxJmAJ2Iz7LbrqVMS64vYp8Has1ESEzPp19Iq4fwpsA==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.







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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**PELM750130MCCRN06**

Nombre:

**MARTHA VERONICA PEREZ LAINES**



Fecha de inscripción  
17/11/1997

Folio  
6180484

Entidad de registro  
CAMPECHE



104002197500443

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARTHA VERONICA PEREZ LAINES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de julio 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/>

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



M.V.P.L.

NOMBRE  
PEREZ  
LAINES  
MARTHA VERONICA

SEXO M

DOMICILIO  
AND PUEBLA MZ 43 LT 118  
U HAB FIDEL VELAZQUEZ 24023  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR PRLNMR75013004M700

CURP  
PELM750130MCCRNR06

FECHA DE NACIMIENTO  
30/01/1975


AÑO DE REGISTRO  
1996 02




SECCIÓN  
0008

VIGENCIA  
2021-2031




981 104 6019

 ELECTORAL PROGRAM LOCALITY EXTRA

0003819

  
EDUARDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2229130207<<0008013026030  
7501300M3112319MEX<02<<30337<7  
PEREZ<LAINES<<MARTHA<VERONICA<



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

PELM750130385  
Registro Federal de ContribuyentesMARTHA VERONICA PEREZ  
LAINES  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 16010591396  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCALACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión  
CAMPECHE, CAMPECHE, a 28 de Enero de 2016Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física sin actividad  
económica

## Datos del Contribuyente:

RFC:	PELM750130385
CURP:	PELM750130MCCNR06
Nombre (s):	MARTHA VERONICA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	LAINES

## Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24023
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: NAYARIT
Número Exterior: MZ 43 LT 118	Número Interior:
Nombre de la Colonia: FIDEL VELAZQUEZ	Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre del Municipio o Delegación: CAMPECHE	Nombre del Estado o Distrito Federal: CAMPECHE
Entre Calle: SOLIDARIDAD	Y Calle: OAXACA
Características del Domicilio: DE UN PISO DE COLOR ROSA	Referencias Adicionales: ENFRENTA DE LA PURIFICADORA DE ANGEL



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
México, D.F.  
Atención telefónica: 01 800 46 36 728.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx