



Solicitud de Empleo

Fecha 01/03/2023

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno Quiroz	Nombre (s) Seleneys Trinidad		Edad 26	Estatura 1.60m	Peso 80kg	Estado Civil Soltera
Dirección Calle 1 entre 6 y 3 col. Paraíso				Código Postal	Teléfono Casa: Cel:	Sexo	
Fecha de Nacimiento 21 Junio 1996	Lugar de Nacimiento Comitán, Chiapas	Nacionalidad Mexicana		Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 11169600662	Correo electrónico (e - mail) seleneys_9621@hotmail.com		¿Tiene licencia de manejo? Sí <input type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes CUQ59606219Q0			
¿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? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer				
¿Cuál es su meta en la vida? Vivir dignamente y feliz con mi hijo							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre Antonio Cruz Izquierdo		✓	Calle 1 1643 col. Paraíso	Comerciante
Madre Norvelia Quiroz Hoo	✓		Calle 1 1643 col. Paraíso	Comerciante
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Diego Cruz Quiroz	✓		Calle 1 1643 Col. Paraíso	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Justo Sierra Méndez	Paraíso	2002	2008	6	Certificado de E.
Secundaria General # 9	Champotón	2008	2011	3	Certificado de E.
Preparatoria (Colegio de Bachilleres Plantel 09)	Champotón	2011	2014	3	Certificado de E.
Profesional ITESCHAM	Champotón	2014	2018	4	Carta de Presente Certificado de E.
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Clase o Curso Ingeniería Ambiental		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español

Funciones de oficina que domina:

Organizar, calcular, inventario etc.

Paquetes de cómputo que domina:

Microsoft, excel, word, paquetería de office

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	INEGI 1 mes	4 meses	12 años	
Nombre de la Compañía	INEGI	X caret	Acuacultura 2 mil	
Dirección	Champotón	Playa del Carmen	Champotón	
Teléfono	—	—	—	
Puesto que desempeñaba	Censoría	Áreas Publicas	Laboratorista	
Último sueldo	± 5 mil	± 9,500	± 3,500	
Motivo de su separación	Termino de contrato	Termino de contrato	Cerró la empresa	
Nombre de su jefe inmediato	José Solana	—	Angel Volcano Loón	
Puesto de su jefe inmediato	(coordinador de Pona)	—	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

He comentó una amiga

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

No

¿Paga renta?

No

Renta mensual: No pago

¿Puede viajar?

Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Desde hoy

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

¿Posee automóvil propio?

Si, Holo

Marca

Italiza

Modelo

2020

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

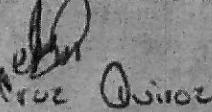
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

¿Tiene crédito INFONAVIT?

No

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

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.


Selemys Cruz Quiraz

Nombre y Firma del Sujeto



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: 26 años

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 dia 01 de JULIO hasta el dia 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:

Selemyis Trinidad Cruz Quiroz

9 de Marzo 2023.



Identificador Electrónico

04004000920220015879



Clave Única de Registro de Población

CUQS960621MCSRRL02

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CHAMPOTON

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0009	12/08/1996	55	568

Datos de la Persona Registrada

SELEMYS TRINIDAD	CRUZ	QUIROZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MUJER	21/06/1996	CHIAPAS
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
Datos de Filiación de la Persona Registrada		
ANTONIO	CRUZ	IZQUIERDO
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MEXICANA	Nacionalidad	CURP
NORVELIA	QUIROZ	MOO
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MEXICANA	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales

Certificación

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública 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.

A LOS 27 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE
2022 . DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada

Q1 VR Uz k2 MD Yy MU 1D U1 JS TD Ay fF NF TE VN WV Mg VF JJ Tk IE
QU R8 Q1 JV Wn xR VU IS T1 p8 MT A0 MD A0 MD Aw OT E5 OT Yw MD
U2 OD B8 Rn wy MS 8w Ni 8x OT k2 fE NB TV BF Q0 hF fE FO VE 90 SU 8g

Código QR



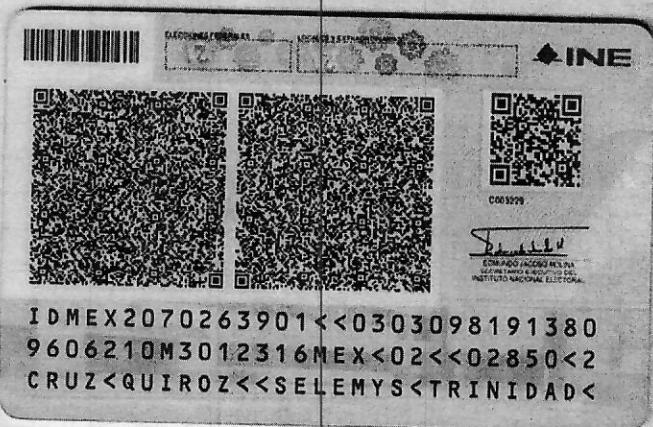
Código de Verificación

10400400091996005680



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

CUQJ910831MCCRRN01

Nombre:

JANETH CRUZ QUIROZ



Fecha de inscripción

21/05/1998

Folio

19785871

Entidad de registro

CAMPECHE



104004199100550

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JANETH CRUZ QUIROZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de febrero 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 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.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
 HACIENDA <small>SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</small>	
 SAT <small>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small>	
	
<p>CUQS9606219Q0 Registro Federal de Contribuyentes</p> <p>SELEMYS TRINIDAD CRUZ QUIROZ Nombre, denominación o razón social</p> <p>idCIF: 17050447608 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL</p>	

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 27 DE
 OCTUBRE DE 2022**



CUQS9606219Q0

Datos de Identificación del Contribuyente:		
RFC:		CUQS9606219Q0
CURP:		CUQS960621MCSRRL02
Nombre (s):		SELEMYS TRINIDAD
Primer Apellido:		CRUZ
Segundo Apellido:		QUIROZ
Fecha Inicio de operaciones:		22 DE MAYO DE 2017
Estatus en el padrón:		ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:		22 DE MAYO DE 2017
Nombre Comercial:		SELEMYS TRINIDAD CRUZ QUIROZ

Datos del domicilio registrado		
Código Postal: 24400		Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE		Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior: SIN NUMERO		Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: EJIDO PARAISO		Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHAMPOTON
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE		Entre Calle: SIN NOMBRE

Página [1] de [2]

Y Calle: SIN NOMBRE		Correo Electrónico:	
Tel. Móvil Lada:		Número:	
Estado del domicilio:		Estado del contribuyente en el domicilio:	

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	22/05/2017	

Regímenes:				
Régimen			Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			22/05/2017	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2022/10/27|CUQS9606219Q0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
ZelWWD6EkxCpN0p0mrgqr2X/qltZdyj+21dPPI9YLfzGst4zu7zYGndjz747JHOG7CplRxTKVZGF0PA1Bs+iEQtj
XgCNybUhGKXMSPovDzkj761cadMR5Ro8fqbY8aa1CMfwb/+pDOWA/SsbXpLHKRxmlaOXoNswmIVxnmA7I=



Página [2] de [2]



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 Ciudad de México
RFC: TME840315-KT6 01-FEB-2023 DV 4

Pag 1 de 3
RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 1,377.00

Pagar antes de: INMEDIATO

Mes de Facturación: Febrero

Teléfono: 982828 2969

Factura No.: 020623020005906

CRUZ QUIROZ SIDNEY ANTONIO

CLL 3

LT*

CHAMPOTON

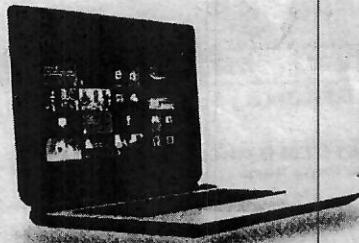
CHAMPOTON, CA

C.P. 24400-CR-24401

*Este recibo procesa el pago por
domiciliación Telmex*

RFC Público en General: XAXX010101000

CAM



**Sigue disfrutando
todos los **Beneficios**
de tus **Servicios TELMEX****

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	1,156.00
Cargos del Mes	+ 620.99
Su Pago Gracias 13-Ene-23	- 400.00
Cargo por Redondeo	+ 0.88
Crédito por Redondeo*	- 0.87
Saldo al Corte	\$ 1,377.00

(mil trescientos setenta y siete pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

► Atención a Clientes: 800 123 2222

► Paga tu recibo fácil y rápido en
telmex.com/mitelmx

Cargos del Mes

Servicios de Telecomunicaciones	528.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	85.65
Total	\$ 614.09

Haz tu pago a tiempo solo entra a telmex.com
o consulta los establecimientos de pago **en el reverso de tu Recibo.**

Teléfono: 982828 2969

Mes de Facturación: Febrero

Pagar antes de: INMEDIATO

DV 4

Total a Pagar por Servicios de
Telecomunicaciones de
Telmex y otros Servicios

\$ 1,377.00



98282829690001377007

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1658531649675732250721
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	22 / 07 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	11169600662
CURP:	CUQS960621MCSRRL02
Nombre(s):	SELEMYS TRINIDAD
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	QUIROZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	21/06/1996
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 y 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 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:Localización de NSS|Fecha:22 de julio 2022, 18:14:09|Folio:1658531649675732250721|RFC:|Nombre o Razon Social:SELEMYS TRINIDAD CRUZ QUIROZ|Curp:CUQS960621MCSRRL02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:11169600662||

Sello Digital: BHxxLnCuYE+Bkoq0pxK4Noz15QYKLDktXGBQd3rYzGbnl4vcVMwlFY2XPdn3na7DhhcaHRM3sv0UmRTmF35rkWpdf3lZ4yX0cRO+nQgzianGgcqJO7PTkKplA30itT6pZjWU41ou84qDqwAbrCJxUk6rT4iJWm8+5p+J17piPdO+Na8ifdopo3au

Secuencia Notarial: b2283120-46bf-4c9c-97f3-1cc7a4964427

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

EXPERIENCIAS XCARET PARQUES, S.A.P.I. DE C.V.

Playa del Carmen, Quintana Roo, a 19 de septiembre del 2022.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que el (a) **C. SELEMYS TRINIDAD CRUZ QUIROZ** con número de seguro social **11169600662** laboró en nuestra empresa desempeñando el puesto de **Operador en Áreas Públicas** en el departamento de **Servicios Generales** en el periodo comprendo del **26/07/2022 al 16/09/2022**.

Se extiende la presente a petición del (la) interesado(a) para los fines que a él (ella) convenga. Sin otro particular de momento agradezco de antemano su fina atención.

209/5
Atentamente,
**EXPERIENCIAS XCARET
PARQUES, S.A.P.I. DE C.V.**

OTC080114C30

29
**CARRETERA CHETUMAL
PUERTO JUAREZ,
KM. 282 INT. B.
PUNCHO XCARET
C.P. 77710**

09/5
Jessica Mar Vazquez
Jefatura de Talento Humano
PLAYA DEL CARMEN,
SOLIDARIDAD Q. ROO

09/5
Teléfono (984) 871 15 200
Ext. 11477 ó 11478

0082 - 001

0034 - 001

0088 - 002

00091 - 005

31,602.-

575.-

12128



ACUACULTURA DOS MIL, S.A. DE C.V.

R.F.C. ADM-000519-C15

Av. Luis Donaldo Colosio No. 12, Col. E. Zapata

C.P. 82190 Mazatlán, Sinaloa

Teléfono: (669) 988-5301 Fax: (669) 988-5300

E-mail: acuadosmilproyectos@hotmail.com

Champotón, Campeche 09 de Noviembre 2019.

Asunto: Carta de Recomendación

A quien corresponda:

El principal objetivo de esta carta es destacar la profesionalidad, la experiencia y las cualidades de la C. Selemys Trinidad Cruz Quiroz quien desempeñó en nuestra empresa como auxiliar de calidad e higiene, así mismo como encargada de producción de microalgas bajo mi supervisión durante el período de 15 de junio 2018 - 14 de Junio 2019.

La C. Selemys Trinidad Cruz Quiroz se desenvuelve sin problema en trabajos donde se requiera situaciones bajo presión, es una persona que siempre está dispuesta a ayudar a los demás; sabe escuchar con mucha atención, es una persona muy responsable, puntual y sabe cumplir con sus objetivos.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidad que puedan brindarle, quedando a su entera disposición.

Atentamente

Ocean. Roberto Aguilera Alfaro

Gerente de Acuacultura Dos Mil S.A. de C. V.



CERTIFICADO DE ESTUDIOS
BACHILLERATO GENERAL

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE LA ALUMNA CRUZ QUIROZ SELEMYS TRINIDAD
CON MATRÍCULA 11B09-1535 CURP CUQ5960521MC5RR02
CURSO LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR CORRESPONDIENTES AL BACHILLERATO GENERAL EN
EL PLANTEL 09 "CHAMPOTÓN" CON CLAVE MECB0009E
EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA ESTUDIOS TOTALES SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL
ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR, LOS CUALES SE CONCLUYERON EN JULIO DE 2014
HABIENDO ACREDITADO CON UN PROMEDIO GENERAL DE 8.0 COMO A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE

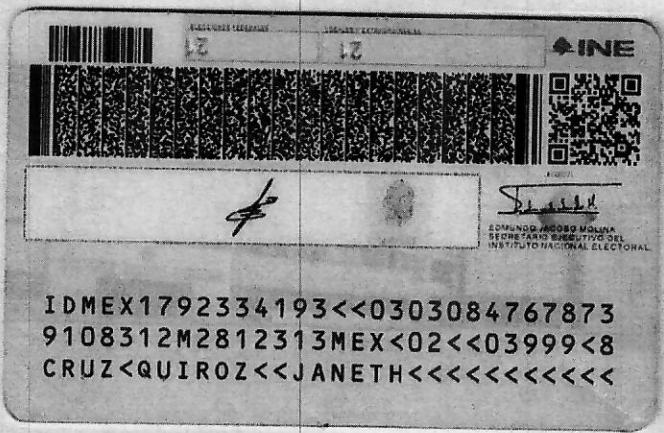
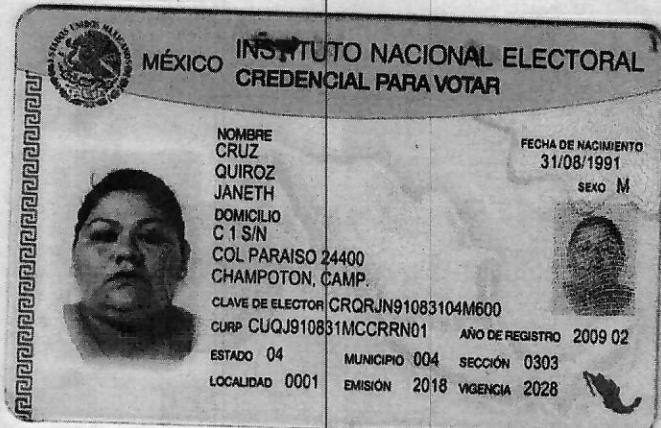
		Calificación Periodo Observación		Calificación Periodo Observación		
SEMESTRE: 1						
MATEMÁTICAS I		8	11-B	MATEMÁTICAS IV	7	13-A
QUÍMICA I		7	11-B	BILOGÍA I	7	13-A
ÉTICA Y VALORES I		7	11-B	FÍSICA II	7	13-A
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES		7	11-B	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MÉXICO	7	13-A
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		8	11-B	LITERATURA II	8	13-A
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I		8	11-B	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV	7	13-A
INFORMATICA I		7	11-B	ORIENTACIÓN ESCOLAR IV	7	13-A
ORIENTACIÓN ESCOLAR I		A	11-B			
ACTIVIDAD PARAESCOLAR I		A	11-B			
SEMESTRE: 2						
MATEMÁTICAS II		7	12-A	SEMESTRE: 4		
QUÍMICA II		6	12-A	MATEMÁTICAS IV	7	13-A
ÉTICA Y VALORES II		5	12-A	BILOGÍA I	7	13-A
HISTORIA DE MÉXICO I		8	12-A	FÍSICA II	7	13-A
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		7	12-A	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MÉXICO	7	13-A
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II		7	12-A	LITERATURA II	8	13-A
INFORMATICA II		7	12-A	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV	7	13-A
ORIENTACIÓN ESCOLAR II		A	12-A	ORIENTACIÓN ESCOLAR IV	7	13-A
ACTIVIDAD PARAESCOLAR II		A	12-A			
SEMESTRE: 3						
MATEMÁTICAS III		7	12-B	SEMESTRE: 5		
BILOGÍA I		8	12-B	GEOGRAFÍA	9	13-B
FÍSICA I		8	12-B	HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA	7	13-B
HISTORIA DE MÉXICO II		7	12-B	CÁLCULO DIFERENCIAL	7	12-B
LITERATURA I		7	12-B	TEMAS SELECTOS DE FÍSICA I	7	13-B
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III		9	12-B	TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA I	8	13-B
ORIENTACIÓN ESCOLAR III		A	12-B	ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS I	8	13-B
ACTIVIDAD PARAESCOLAR III		A	12-B	LOGICA	8	13-B
				ORIENTACIÓN ESCOLAR V	7	13-B
SEMESTRE: 6						
				SEMESTRE: 6		
				ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	8	14-A
				FILOSOFIA	8	14-A
				MÉTODOLÓGIA DE LA INVESTIGACIÓN	8	14-A
				CÁLCULO INTEGRAL	8	14-A
				TEMAS SELECTOS DE FÍSICA II	8	14-A
				TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA II	8	14-A
				ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS II	8	14-A
				ESTÉTICA	9	14-A
				ORIENTACIÓN ESCOLAR VI	8	14-A

REGISTRADO CON
EL N° 33

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: LABORATORISTA CLÍNICO

SECCIÓN	SEMESTRE	MÓDULOS / SUBMÓDULOS	CALIFICACIÓN	PERÍODO OBSERVACIÓN
DEL LIBRO ELECTRÓNICO I	3	APLICAR FUNCIONES BÁSICAS DEL LABORATORIO CLÍNICO	10	12-B
	3	CONOCER Y EMPLEAR MATERIAL DEL LABORATORIO	10	12-B
	4	CONOCER CARACTERÍSTICAS Y FUNCIONAMIENTO DEL CUERPO HUMANO	9	13-A
	4	OPERAR EQUIPO DE LABORATORIO	9	13-A
	5	REALIZAR LA TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DEL CUERPO HUMANO	8	13-B
	5	PROCESAR TÉCNICAS BACTERIOLOGICAS BÁSICAS	10	13-B
	6	DESEARROLLAR TÉCNICAS PARASITOLOGICAS	10	14-A
	0	APLICAR LAS TÉCNICAS MICOLOGICAS	5	14-A

EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA 58 UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR DE UN TOTAL DE 58 EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LOS ARTÍCULOS 10, FRACCIÓN III Y 32 FRACCIÓN XIV DEL DECRETO 233 EMITIDO POR LA LVIII LEGISLATURA DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE CAMPECHE SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO EN CAMPECHE, CAMPECHE, A LOS DIEZ DIAS DEL MES JULIO DEL AÑO DOS MIL CATORCE



00.77.01/19
012610298580102701

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOCUQJ9108315V4
Registro Federal de ContribuyentesJANETH CRUZ QUIROZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 21040499407
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

CENTRO, TABASCO A 30 DE MAYO DE 2022

CUQJ9108315V4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUQJ9108315V4
CURP:	CUQJ910831MCCRRN01
Nombre (s):	JANETH
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	QUIROZ
Fecha inicio de operaciones:	12 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE JUNIO DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:77723		Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FRAGATA		Número Exterior: MZ 4 LT 8
Número Interior:49		Nombre de la Colonia: VILLAS DEL SOL
Nombre de la Localidad: PLAYA DEL CARMEN		Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SOLIDARIDAD
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO		Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
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:

Estado del domicilio: Domicilio sin verificar

Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE

Regímenes:

Régimen

Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios

Fecha Inicio

Fecha Fin

12/01/2016

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/05/30|CUQJ9108315V4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

RG4DGmWvoxQcwidmrlaoGlbZ5uLLaj5LKqbojc8SyX89Ec1VaFuPK+KYDQQnYf/Upiz4Tmux9u3S8yuFj2W/a
OWbi31pxK3EacFYbgsDBmjg7FCCFP/bkSf9TP6PoINkGI5FMHCYceZuxVIT3qh4q/uD4E6ChNGBiUkQJz9we8=



Página [2] 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