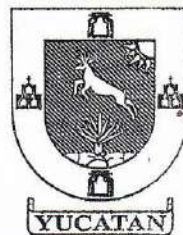




# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



En nombre del Estado de Yucatán y como Oficial del Registro Civil, Certifico y hago saber que en el Libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

## CERTIFICACION DE DATOS

CRIP: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_

## CERTIFICACIÓN DE DATOS

FECHA DE REGISTRO  
DÍA MES AÑO

OFICIALIA

LIBRO No.

ACTA No.

LOCALIDAD

01

0000001

00134

PETO

27/FEBRERO/1971

MUNICIPIO

PETO

ENTIDAD FEDERATIVA

YUCATAN

## DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO

FECHA DE NACIMIENTO: 29/ENERO/1971 HORA: 03:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: PETO PETO YUCATAN MEXICO  
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE: OSWALDO CAN MUKUL

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: OLIVA ACEVEDO CHE

NACIONALIDAD: MEXICANA

TIPO DE REGISTRO:

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1, 93 Y 96 DEL CODIGO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

PETO, YUCATAN A 6 DE JUNIO DE 2008

C. ANGELA FLORENTINA LOPEZ ALONZO  
OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL



OFICIALIA DEL  
REGISTRO CIVIL  
PETO, 2504956



Ciudad de México a 23 de septiembre de 2019.

A quien corresponda:

Por este medio notifico que el Señor Víctor Fabián Can Acevedo laboró para la empresa SCP México, SA de CV, del 19 de marzo de 2018 al 20 de septiembre de 2019, desempeñándose en su trabajo como Chofer y auxiliar de Almacén, siempre trabajando de una forma honesta y responsable, por lo que no tengo inconveniente en extender mi amplia recomendación.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

Atentamente,

Juan Carlos Morales Reyes

Gerente de Finanzas y Contabilidad



Monterrey, Nuevo León  
16 de marzo de 2018

**ATENCIÓN: A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E.-**

A través de este conducto nos permitimos hacer constar que **VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO** ofreció sus servicios para Grupo Novem, S.A. de C.V., como Chofer directamente en Suc. Cancun, del 13 de Marzo del 2009 al 16 de Marzo del 2018.

Sin más por el momento quedamos de Ud. (es) para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente

  
Lidia Laura Elizondo

Asesor de Desarrollo Humano.



Distribuidora  
**EL TORO**  
"Empalmeando nuestros horizontes" ®



## 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: *52*

2.- Genero: *Masculino*

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

*N/O*

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?

*N/O*

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)

*N/O*

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

*N/O*

**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:

*Victor Fabian san Acvedo*  
*09/03/23*



SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**CAAV710129HYNNCC03**

Nombre:

**VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
**07/10/2000**

Folio  
**71245575**

Entidad de registro  
**YUCATAN**



131058197100134

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de marzo de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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.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/>





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

### CAN ACEVEDO VICTOR FABIAN

SM259 M127 L1 CASA 21 . CP.000  
PALMA AZUL  
SM259 PASEQ LAS PALMASF. C.P. 77500  
CANCUN, Q.R.

### TOTAL A PAGAR:

**\$568**

(QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 783110402915**  
RMU : 77500 11-04-07 XAXX-010101 019 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 24 OCT 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**25 OCT 22**

**TARIFA:** 1D **NO. MEDIDOR:** 70E18D **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 10 AGO 22 - 10 OCT 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) | 20187          |          | 19648            |          | 539           |              |                |
| Básico        |                |          |                  |          | 350           | 0.826        | 289.10         |
| Intermedio1   |                |          |                  |          | 189           | 0.956        | 180.68         |
| Suma          |                |          |                  |          | 539           |              | 469.78         |



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                                               | \$    | \$/kWh | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN)   |
| Suministro                                             | 82.12 | 0.00   | 0.00   | 82.12         | Energía                      | 469.78          |
| Distribución                                           | 0.00  | 0.00   | 499.98 | 499.98        | IVA 16%                      | 75.17           |
| Transmisión                                            | 0.00  | 0.00   | 94.76  | 94.76         | Fac. del Periodo             | 544.95          |
| CENACE                                                 | 0.00  | 0.00   | 3.99   | 3.99          | DAP <sup>(2)</sup>           | 23.49           |
| Energía                                                | 0.00  | 0.00   | 411.80 | 411.80        | Adeudo Anterior              | 582.06          |
| Capacidad                                              | 0.00  | 0.00   | 251.71 | 251.71        | Su Pago                      | -582.00         |
| SCNMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00   | 3.23   | 3.23          | <b>Total</b>                 | <b>\$568.50</b> |

Apoyo Gubernamental 877.81

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 OCT 22 09:13:27 hrs. Av. Lopez Portillo Glu Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juarez Quintana Roo Mexico 77515

(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.



77500 11-04-07 XAXX-010101 019 CFE  
01 783110402915 221024 000000568 6



16DW12D011612235

Repartir

CFE-contigo



**\$568**

(QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)





SEP



# SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE YUCATAN

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATAN

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 14

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

SEP

| ÁREAS        |             |                             |                    |                   |                  |                     |                       |        |
|--------------|-------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------------|-----------------------|--------|
| ESPAÑOL      | MATEMÁTICAS | LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL | CIENCIAS NATURALES | CIENCIAS SOCIALES | EDUCACIÓN FÍSICA | EDUCACIÓN ARTÍSTICA | EDUCACIÓN TECNOLÓGICA |        |
| 116.11 GRADO | 10          | 6                           | 9                  | 8                 | 9                | 8                   | 8                     | 116.11 |
| 112.11 GRADO | 10          | 6                           | 8                  | 10                | 10               | 8                   | 8                     | 112.11 |
| 138.11 GRADO | 19          | 8                           | 6                  | 8                 | 9                | 9                   | 8                     | 138.11 |

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

8.3

CLAVE DE LA LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er. 2da. 3era.

1 2 3

CLAVE DE LA EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

500 506 506

ESTE PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

A LOS

DÍAS DE

DE

FOLIO C-00005196

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
AYALA  
AKE  
NEYSI MARIBEL  
DOMICILIO  
C. PALMA AZUL M 127 L 1 N 21  
SUPMZA 259 PASEO DE LAS PALMAS 77539  
BENITO JUAREZ, Q. ROO  
CLAVE DE ELECTOR AYAKNY75011631M100  
CURP AAAN750116MYNYKY08 AÑO DE REGISTRO 1993 02  
ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0578  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
16/01/1975  
SEXO M



INE

Maribel ayala

IDMEX1691390939<<0578016642793  
7501160M2712310MEX<02<<13184<5  
AYALA<AKE<<NEYSI<MARIBEL<<<<<<

EDUARDO MORALES  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CAN

ACEVEDO  
VICTOR FABIAN

DOMICILIO  
C PALMA AZUL MZA 127 LT 1 C 21  
SUPMZA 259 PASEO DE LAS PALMAS 77539  
BENITO JUAREZ Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR CNACVC71012931H200

CURP CAAV710129HYNCC03 AÑO DE REGISTRO 1993 04

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0578

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO  
29/01/1971

SEXO H

IFE

IDMEX1167588761<<0578077043172  
7101294H2412311MEX<04<<13684<3  
CAN<ACEVEDO<<VICTOR<FABIAN<<<<

# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 212310187658

FECHA: 20/05/2010

|                                                                                       |  |         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|
| NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA                                    |  | N.R.P.: | L0141530100 |
| SOPORTE GENERAL S A DE C V                                                            |  | R.F.C.: | GNO900703   |
| CHALCHOAPA LT 14 MZ 6 N 10 REG 97 Z INDU<br>C.P. 77530<br>QUINTANA ROO, BENITO JUAREZ |  |         |             |

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que correspondía, o al día siguiente hábil si aquí no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patronos son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 40, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato ASL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley, dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

|                            |                             |                           |                                                                                                                               |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE CRÉDITO           | RFC O CURP DEL TRABAJADOR | NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO                                                           |
| 82887109047                | 2310066870                  | CAAV7101296N9             | CAN ACEVEDO VICTOR FABIAN                                                                                                     |
| DESCUENTO                  |                             |                           | PALMA MCARTHUR 32 - 32 SMZ 259 MZ 120 LT 2 EDIF NA NIV 03<br>PASEO DE LAS PALMAS II C.P. 77500<br>QUINTANA ROO, BENITO JUAREZ |
| PORCENTAJE                 | FACTOR DE CUOTA FIJA EN VSM |                           |                                                                                                                               |
|                            | 26.448                      |                           |                                                                                                                               |

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ  
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

|                             |                    |                                                                                                                                        |
|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERSONA QUE RECIBE EL AVISO | FECHA DE RECEPCIÓN | SELLO DE EMPRESA                                                                                                                       |
| Grace Rosa Flores Vargas    | 21/05/2010         | SopORTE General                                                                                                                        |
| NOMBRE                      | OD/MM/AAAA         | SOPORTE GENERAL, S.A. DE C.V.<br>AV. DIAZ ORAZA NO. 317 PTE. PL. SANTAMARIA<br>MONTERREY, NUEVO LEON C.P. 64000<br>TEL: (81) 8193-0000 |
| FIRMA                       |                    |                                                                                                                                        |



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO  
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO

**LICENCIA DE CONDUCIR**  
DRIVER LICENSE

NOMBRE/NAME:  
VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO

LICENCIA/LICENSE:  
CC-1109851

EXPIRÓ/ISSUED:  
10-05-2022

EXPIRA/EXPIRES:  
09-05-2024



 **CANCÚN**  
TIERRA DE ESPERANZA  
2021-2024



TPOC/CLAS: CHOFER

Expira  
09 Mayo 2024

Artículo 28.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS, SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO.

CURP: CAAV710129HYNCC03  
TEL. DE EMERG.: 9981569363  
GRUPO SANGÜÍNEO: A- USO DE LENTES: SI  
NACIMIENTO: 29-01-1971  
DONADOR DE ÓRGANOS: NO  
OBS. MÉDICA: NINGUNA  
DIRECCIÓN: MZA. 127 L. 1 C. PALMA AZUL EXT. 21.  
SM. 259. Benito Juárez.

CONTRALIBRANTE RUBEN  
OYARVIDE PEDRERO  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Y TRÁNSITO







CUN0324-13

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| IMSS-02-020           | FF-IMSS-012           | 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |

## Datos Generales

|                                                                                   |                                                |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
|  | NSS:                                           | 82887109047               |
|                                                                                   | CURP:                                          | CAAV710129HYNNCC03        |
|                                                                                   | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | VICTOR FABIAN CAN ACEVEDO |
|                                                                                   | Sexo:                                          | Hombre                    |
|                                                                                   | Fecha de nacimiento:                           | 29/01/1971                |
| Lugar de nacimiento:                                                              |                                                | YUCATÁN                   |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 15/06/2017     |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO   |
| UMF:                            | UMF 013 CANCUN |
| Turno:                          | VESPERTINO     |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 13 |
| Agregado Médico:                | 1M1971OR       |

## Datos del último patrón

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| L0162414101       | GRUPO NOVEN SA DE CV  |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)          | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación   | UMF            | Consultorio    | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|--------------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|--------------|----------------|----------------|------------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | MIGUEL ANGEL       | CAN             | AYALA            | 06/05/1995          | Hombre | QUINTANA ROO | UMF 014 CANCUN | CONSULTORIO 7  | VESPERTINO | NO                      | 3M1995OR        |
| HIJOS   | JONATHAN ALEXANDER | CAN             | AYALA            | 17/01/2001          | Hombre | QUINTANA ROO | UMF 013 CANCUN | CONSULTORIO 13 | VESPERTINO | NO                      | 3M2001OR        |
| HIJOS   | MIGUEL ANGEL       | CAN             | AYALA            | 19/05/1995          | Hombre | QUINTANA ROO | UMF 013 CANCUN | CONSULTORIO 13 | VESPERTINO | NO                      | 3M1995OR        |

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFIMER  
de México



## 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>



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACAAV7101296N9  
Registro Federal de ContribuyentesVICTOR FABIAN CAN ACEVEDO  
Nombre, denominación o razón socialidCif: 20040132229  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 14 DE DICIEMBRE DE 2022**

CAAV7101296N9

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC:                              | CAAV7101296N9       |
| CURP:                             | CAAV710129HYNNCC03  |
| Nombre (s):                       | VICTOR FABIAN       |
| Primer Apellido:                  | CAN                 |
| Segundo Apellido:                 | ACEVEDO             |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE ENERO DE 2007 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO              |
| Fecha de último cambio de estado: | 22 DE JUNIO DE 2011 |
| Nombre Comercial:                 |                     |

**Datos del domicilio registrado**

|                                               |                                                               |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Código Postal: 77516                          | Tipo de Vialidad: CALLE                                       |
| Nombre de Vialidad: PALMA AZUL                | Número Exterior: 21                                           |
| Número Interior: M 127 L 1                    | Nombre de la Colonia: PASEO DE LAS PALMAS                     |
| Nombre de la Localidad: CANCUN                | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO | Entre Calle: SN                                               |

**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:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(\*52) 55 627 22 728

Distribuidora  
**EL TORO**



|                                                                        |                       |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>                                             | Fecha <u>06/03/23</u> |
|                                                                        | Puesto que solicita:  |
|                                                                        | Sueldo mensual:       |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |                       |

**DATOS PERSONALES**

|                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                   |                                  |                                     |                                                |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno<br><u>Can</u>                                                                                                                | Apellido Materno<br><u>Accevedo</u>         | Nombre (s)<br><u>Victor Fabian</u>                                                                | Edad<br><u>52</u>                | Estatura                            | Peso                                           | Estado Civil<br><u>Casado</u> |
| Dirección<br><u>Las Palmas 42-127 H. 1 C. 21</u>                                                                                              |                                             |                                                                                                   | Código Postal                    | Teléfono<br>Casa:<br>Cel:           |                                                | Sexo<br><u>Mas</u>            |
| Fecha de Nacimiento<br><u>29/01/71</u>                                                                                                        | Lugar de Nacimiento<br><u>Peto Yuc.</u>     | Nacionalidad<br><u>Mexicana</u>                                                                   | Vive con:                        | Sus Padres<br><input type="radio"/> | Su Familia<br><input checked="" type="radio"/> | Solo<br><input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social                                                                                                                    | Correo electrónico (e-mail)                 | ¿Tiene licencia de manejo?                                                                        |                                  | Registro Federal de Contribuyentes  |                                                |                               |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |                                             | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? |                                  |                                     |                                                |                               |
| ¿Qué deporte practica?                                                                                                                        | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? |                                                                                                   | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |                                     |                                                |                               |
| ¿Cuál es su meta en la vida?                                                                                                                  |                                             |                                                                                                   |                                  |                                     |                                                |                               |

**DATOS FAMILIARES**

| Nombre                                     | Vive                                | Finado | Domicilio                                | Ocupación       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------|------------------------------------------|-----------------|
| Padre<br><u>Oswaldo Can Motol</u>          | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>colonia esperanza peto pucuncando</u> |                 |
| Madre<br><u>Olivera Accevedo che</u>       | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>colonia esp. peto pucuncando</u>      |                 |
| Esposa (o)<br><u>Maribel Ayala Are</u>     | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>Frac. las palmas</u>                  |                 |
| Nombre Hija (o)<br><u>Miguel Angel Can</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>Paseos del Mar</u>                    |                 |
| Nombre Hija (o)<br><u>Jonathan can A.</u>  | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>las palmas</u>                        | <u>reporter</u> |
| Nombre Hija (o)                            |                                     |        |                                          |                 |

**ESCOLARIDAD**

| Nombre de la Escuela                   | Dirección        | Fechas |   | Años | Documento Recibido |
|----------------------------------------|------------------|--------|---|------|--------------------|
|                                        |                  | De     | A |      |                    |
| Primaria<br><u>Inocencio Ruiz</u>      | <u>Peto Yuc.</u> |        |   |      | <u>certificado</u> |
| Secundaria<br><u>E.S.T. #141</u>       | <u>Peto Yuc.</u> |        |   |      | <u>certificado</u> |
| Preparatoria                           |                  |        |   |      |                    |
| Profesional                            |                  |        |   |      |                    |
| Estudios de Post grado                 |                  |        |   |      |                    |
| Comercial u otras                      |                  |        |   |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |                  |        |   |      |                    |





|         |          |                 |       |
|---------|----------|-----------------|-------|
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | Grado |
|---------|----------|-----------------|-------|

### CONOCIMIENTOS GENERALES

|                                  |
|----------------------------------|
| Idiomas que domina:              |
| Funciones de oficina que domina: |
| Paquetes de cómputo que domina:  |

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último     | Empleo anterior | Empleo anterior    | Empleo anterior |
|---------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 3 años                     | año y medio     | 9 años             |                 |
| Nombre de la Compañía           | Nco chem                   | 3 C Portillo    | Grupo Noem         |                 |
| Dirección                       | A. 97 42.1 1.12            | copec Portillo  | Av. Lopez Portillo |                 |
| Teléfono                        | 9983647348                 | 9982174828      | 9988945377         |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Chofer-alma.               | chofer-alma.    | chofer-alma.       |                 |
| Ultimo sueldo                   |                            |                 |                    |                 |
| Motivo de su separación         | se dio d. alta en Renuncia | Renuncia        |                    |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | enrique Acevedo            | Rodrigo Roebba  | Angel Manuel       |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | gerente.                   | jefe. oper.     | operaciones        |                 |

### DATOS GENERALES

|                                            |                          |                                                                |        |
|--------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca                                                          | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda                                            |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| ¿Vive en casa propia?                      |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| ¿Paga renta?                               | Renta mensual            | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| ¿Puede viajar?                             |                          |                                                                |        |
| 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

Nombre y Firma del Solicitante