

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

10 / 03 / 23

Puesto que Solicita

Ventas

Sueldo Mensual Deseado

\$16,000.00

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vázquez	Apellido Materno Acosta	Nombre (s) Audiel	Edad 57 Años	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio Calle 1 #50 - 18 Esperanza	Colonia 24080	Código Postal Campeche	Alcaldía o Municipio	Peso 75 Kg.
Lugar de Nacimiento Ciudad de México	Nacionalidad Mexicano	Fecha de Nacimiento 23/02/66	Teléfono -	Estatura 1.70 m.
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico a_vazquez_0013@hotmail.com		
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) VAAA660223HDFZDD09	AFORE Sura		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) VAAA660223JPA	Número de Seguridad Social 81846608537	Cartilla Servicio Militar No. B-2998721	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Clase Chofer	No. de Licencia CO08333	Vigencia 05/10/25
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Familia
¿Cuál es su meta en la vida? Trabajar		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Ezequiel Vázquez R			<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Ma. Anita Acosta Dias			<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) Ana Martín de Atocha Ehuán Che	<input checked="" type="checkbox"/>	45			
Nombre y edades de los hijos Cecilia Vázquez Villegas (34) Audiel Vázquez Villegas (32) Etem Sisneros Ehuán (24)					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Justo Sierra M.	Campeche				6	
Secundaria o Prevocacional E.S.T. # 1	Campeche				3	
Preparatoria o Vocacional C.E.T. del Mar	Campeche				2	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	





Solicitud de Empleo	Fecha 10 / 03 / 2023
	Puesto que solicita: Ventas
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vázquez	Apellido Materno Acosta	Nombre (s) Audiel	Edad 57	Estatura 1.70	Peso 70	Estado Civil Casado
Dirección Calle 1 #50 ÷ 16 y 18 Col. Esperanza			Código Postal 24080	Teléfono Casa: Cel: 938 140913 M		Sexo M
Fecha de Nacimiento 23/02/1966	Lugar de Nacimiento CDMX	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail) a-vazquez_a03@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? X	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Familia				
¿Cuál es su meta en la vida? Trabajar						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Ezequiel Vázquez R.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre M^a. Anita Acosta D.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) Ana Ehuán Che	<input checked="" type="checkbox"/>		Mismo Domicilio	Maestra
Nombre Hija (o) Cecilia Vázquez Villegas	<input checked="" type="checkbox"/>		Fracc. Cd. Concordia	Enfermera
Nombre Hija (o) Audiel Vázquez Villegas	<input checked="" type="checkbox"/>		" "	Call Center
Nombre Hija (o) Elem Cisneros Ehuán	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 1 #50, Esperanza	Lic. Psicopedagoga

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Justa Sierra M.	Campeche			6	
Secundaria E.S.T. # 1	"			3	
Preparatoria C.E.T. Mañ	"			2	
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:

57 años

2.- Genero:

Masculino

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

NO

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, nadie

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

NO, nunca.

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:



15207023



3 3 5 4 1 2 6 7



ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	1	13	7	389	1966	NA	1966-03-28

R
E
G
I
S
T
R
A
D
O

Nombre AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA Género MASCULINO
 Fue Presentado(a) VIVO
 Fecha de Nacimiento 23 DE FEBRERO DE 1966
 Lugar de Nacimiento CENTRO MEDICO LA RAZA DISTRITO FEDERAL

P
A
D
R
E
S

Nombre del Padre EZEQUIEL VAZQUEZ --- Edad 24
 Nacionalidad MEXICANA
 Nombre de la Madre ANA ACOSTA --- Edad 21
 Nacionalidad MEXICANA

A
B
U
E
L
O
S

Abuelo Paterno CONSTANTINO VAZQUEZ ---
 Abuela Paterna MARIA DE JESUS ROMERO ---
 Abuelo Materno JESUS ACOSTA ---
 Abuela Materna ESTHER DIAZ ---

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:

VAAA660223HDFZCD09

Nombre:

AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA



Fecha de inscripción
09/07/1997

Folio
1066031

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109005196600390

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de noviembre 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



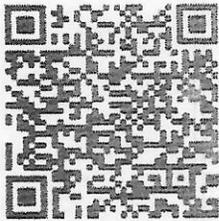
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



VAAA660223JPA
Registro Federal de Contribuyentes

AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA
Nombre de contribuyente
SOCIAL

RFC: VAAA660223
VALLE DE LA UNIFICACION
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 06 DE OCTUBRE DE 2022



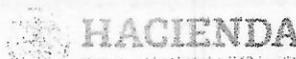
VAAA660223JPA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VAAA660223JPA
CURP:	VAAA660223HDFZCD09
Nombre (s):	AUDIEL
Primer Apellido:	VAZQUEZ
Segundo Apellido:	ACOSTA
Fecha inicio de operaciones:	09 DE NOVIEMBRE DE 1987
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:	24065	Tipo de Vialidad:	
Nombre de Vialidad:	MANUEL CASTILLO BRITO	Número Exterior:	9
Número Interior:		Nombre de la Colonia:	CIUDAD CONCORDIA
Nombre de la Localidad:		Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:	CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa:	CAMPECHE	Entre Calle:	





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: GSS160330CP7

MA ELENA CANTUN
50 COL. ESP. FTE. POZO
CALLE 18 Y CALLE 18
COL. ESPERANZA F. C.P. 24080
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:
\$660
(SEISCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789791200612
RMU : 24080 79-12-20 XAXX-010101 002 CFE

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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

LIMITE DE PAGO: 22 ENE 23

CORTE A PARTIR:
23 ENE 23

TARIFA: 10 NO. MEDIDOR: U877MB MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 07 NOV 22 - 06 ENE 23



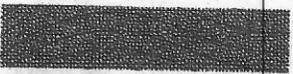
¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	10243		09842				
Básico					401		
Intermedio					150	0.939	140.85
Excedente					200	1.146	229.20
Suma					51	3.346	170.64
					401		540.69
Subtotal							540.69

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	540.70
Distribución	0.00	0.00	371.97	371.97	IVA 16%	86.51
Transmisión	0.00	0.00	70.50	70.50	Fac. del Periodo	627.21
CENACE	0.00	0.00	2.97	2.97	DAP(3)	32.44
Energía	0.00	0.00	368.37	368.37	Adeudo Anterior	777.38
Capacidad	0.00	0.00	188.47	188.47	Su Pago	-777.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.41	2.41	Total	\$660.03
Apoyo Gubernamental 486.11						

(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.



24080 79-12-20 XAXX-010101 002 CFE
01 789791200612 230122 00000660 7



11DW04B231110780

Regener

42

\$660
(SEISCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social
Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 11 de marzo de 2023
Folio de la solicitud: 1678564797519850201245

Instituto Mexicano del Seguro Social



AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA
tu Número de Seguridad Social es: **81846608537**

Asociado a la CURP:
VAAA660223HDFZCD09



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:11 de marzo 2023, 13:59:57|Folio:1678564797519850201245|RFC:|Nombre o Razon Social:AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA|Curlp:VAAA660223HDFZCD09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81846608537||

Sello Digital: q72qBoSs7WJVeKzSkTsmzsY3HLSn48B+GdtYtWTDAeB/45dhcuxgtF54joxkCsnTnVizoya39QA8+NrSGgKp30mg5oe qaFf+mYTFyeRkLAd9B9Fy9JH+I+cvuLa3sd92nlwlsG33dOSX2XRAubgCn/PR3UANffwsm3j2TAYeu+fET9LV7ncarCJ21K

Secuencia Notarial: e269a83d-3a43-49ae-a331-23d96aecc00b

Número de Serie: 00000000000000000001



Estado de cuenta
Crédito Hipotecario

Periodo del estado de cuenta: 01/08/2022 - 30/11/2022

\$1,597.68

Monto de descuento mensual

Has realizado 151 pagos de los 360 que establece tu contrato de crédito.**



049900641012224080V05 0198390 EDC ROA VSM REEST 5

VAZQUEZ ACOSTA AUDIEL

1 NO. 50
ESPERANZA
24080 CAMPECHE, CAMPECHE
Número de crédito:

0499006410

Número de Seguridad Social (NSS):

81846608537

Fecha de otorgamiento de crédito:

28 Sep 1999

Tasa de interés anual:

5.20%

Mensualidades vencidas:

0

Qué estoy pagando

Pago mensual	VSM	Pesos
	0.570	\$1,586.55
+ Seguros y cuotas	0.004	\$11.13
= Monto de descuento mensual	0.574	\$1,597.68
Adeudo de meses anteriores	0.000	\$0.00

Si deseas liquidar tu crédito

Marca al **800 008 3900** para conocer tu saldo al día.

Cuánto debo

Saldo anterior	VSM	Pesos
	264.581	\$736,440.04
+ Intereses del periodo	1.133	\$3,153.61
+ Otros cargos*	0.004	\$11.13
- Tus pagos	0.493	\$1,372.22
- El pago de tu patrón	0.089	\$247.72
- Otros abonos y beneficios	0.000	\$0.00
= Saldo actual	265.136	\$737,984.84



**Mi Cuenta
Infonavit**

¿Cuánto ahorro tienes en tu Subcuenta de Vivienda?

Consulta tu saldo y movimientos de tu crédito



ESCANEA Y REALIZA TUS TRÁMITES
SIN SALIR DE CASA

TU PAGO MENSUAL LO RETIENE TU PATRÓN

Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu aviso de retención en www.infonavit.org.mx y entrégalo en tu centro de trabajo.

AVISO IMPORTANTE

FELICIDADES POR PREOCUPARTE EN REGULARIZAR TU CREDITO, RECUERDA QUE AL MANTENER TUS PAGOS PUNTUALES, TU CONVENIO ESTA VIGENTE Y CONSERVAS EL PATRIMONIO DE TU FAMILIA.

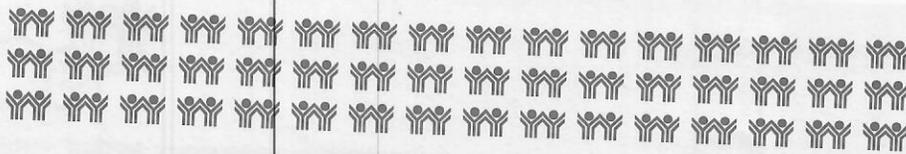
El saldo y la mensualidad de los créditos contratados en VSM se actualizan en salario mínimo; si éste tiene incremento por encima de la UMA, se actualizarán sin exceder el crecimiento porcentual de ésta durante el mismo año.

**Esta información es de carácter informativo. El Infonavit no tiene obligación alguna para liberar el crédito por plazo. Para cualquier aclaración llama a Infonatel o acude al CESI más cercano.

*Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.

Si no puedes pagar tu mensualidad completa, has uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados en 2009 en adelante).

Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prórroga, éstos se aplicaran en tu beneficio.



Estado de cuenta

Crédito Hipotecario

Detalle de **Movimientos**

Periodo del estado de cuenta: 01/08/2022 - 30/11/2022

Concepto	Fecha	VSM	Pesos
APORT PATRONAL	07 Nov 2022	0.088	\$247.72
RETEN SALARIAL	07 Nov 2022	0.492	\$1,372.22

Te recordamos que los Saldos Vencidos afectan el historial crediticio ya que dicha información se integra a la Base Primaria de Datos de las Sociedades de Información Crediticia lo cual se refleja en tu Reporte de Crédito, y esto puede afectar la posibilidad de contratación de futuros créditos. Para evitarlo, te sugerimos tener al corriente tus pagos; de igual manera, si tu estado de cuenta reporta mensualidades vencidas, realiza los pagos correspondientes a la brevedad.

Reestructura

Tú crédito está recibiendo apoyo del Esquema de Cobranza Social.

Fecha de reestructura	03 Jun 2022
Saldo a cargo del acreditado	\$737,984.84



Pon al corriente tu crédito y manten los beneficios del Esquema de Cobranza Social.

Recuerda que pagando puntualmente proteges tu patrimonio.

RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

Programa de cambio a pesos



Si deseas hacer un pago anticipado, lo podrás realizar en cualquiera de estos establecimientos:



Consulta la lista completa en: www.infonavit.org.mx

Infonatel 55 9171 5050 • 800 008 3900 • www.infonavit.org.mx

ASUNTO: CERTIFICACION LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, LAE. ANGEL ROMAN DE A. NÚÑEZ CERVERA, certifica que el C. AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA, laboró en esta empresa del 14 de Noviembre del 2007 al 13 de Septiembre del 2013, desempeñando el puesto de CONDUCTOR, mostrando durante el desempeño de sus funciones, ser una persona trabajadora.

Se extiende la presente para los fines legales correspondientes a los veinte días del mes de Septiembre del dos mil trece.

ATENTAMENTE



LAE. ANGEL ROMAN DE A. NÚÑEZ CERVERA
JEFE DE RELACIONES LABORALES
REGION PENINSULAR



GRUPO GASOLINERO ESTOL, S.A. DE C.V.
ESTACION DE SERVICIO No. 12473 GGE131107DR8
ESTOL



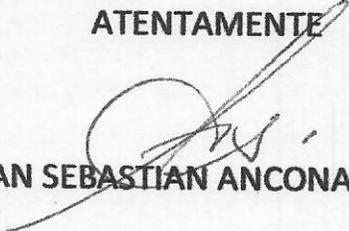
San Francisco Campeche a 27 de abril del 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el **C. AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA**, laboró en la empresa **GRUPO GASOLINERO ESTOL SA DE CV** en el periodo de abril del 2021 a abril del 2022 desempeñando el cargo de Asesor de Bomba en la estación **ESTOL AVIACION** y durante este tiempo se ha dado cuenta de su responsabilidad y honestidad.

Se expide la presente para los fines que al interesado corresponda, quedando a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE



LCA. JUAN SEBASTIAN ANCONA ESCALANTE

CONTRALOR

SEP CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS

del mar en campeche

Núm. Oficio 85/86

Exp.

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C.P. Javier García González, actualmente Subdirector del Centro de Estudios Tecnológicos del Mar en Campeche, Camp., con clave C.T. 04DCM0001T, hace constar que el alumno AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA cursó y aprobó el primer y segundo semestre de la especialidad de Técnico Profesional en Equipo Electrónico Marino en el área de Físico-Matemático, durante el período escolar 1982-1983.

A pedimento de parte interesada y para los fines y efectos legales a que dé lugar, se extiende la presente CONSTANCIA, en la Ciudad y Puerto de Campeche, a los veinte días del mes de enero de mil novecientos ochenta y seis.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL SUBDIRECTOR DEL CETMAR.

C.P. JAVIER GARCIA GONZALEZ.
(GAGJ-500713)

Vo.Bo.
EL DIRECTOR DEL PLANTEL.

ING. SERGIO GONZALEZ ESPINOLA.
(GGES-430314)

SGE/JGG/MRP/scf.-

Km. 1 Carretera Campeche/Hampolot

Apartado Post. 182 Tel. 6-51-84

Campeche, Camp.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	IMSS-02-008
Homoclave del formato	FF-IMSS-013

Folio	1678564797519850201245
Fecha de solicitud del trámite	11 / 03 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81846608537
CURP:	VAAA660223HDFZCD09
Nombre(s):	AUDIEL
Primer apellido:	VAZQUEZ
Segundo apellido:	ACOSTA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/02/1966
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 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:11 de marzo 2023, 13:59:57|Folio:1678564797519850201245|RFC:|Nombre o Razon Social:AUDIEL VAZQUEZ ACOSTA|Carp:VAAA660223HDFZCD09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81846608537||

Sello Digital: xL/wOPz3LaKKoLfjtufTr8WGxD8biZ7Xl8wwBiCq6uCAVTJ/GWq2v5AE03EnLHelBaDwmL/hPFm2hgd/wD8o0tg+PYhMj zGW+1uIV0KH4D6MyU5dVMxXJajQ/rswGYJoGLD9z47j5tHe2GzGI6x32xYZJH2QCfGiQbXmV6cCxLJ4g8XEwxNtesbJ

Secuencia Notarial: f1c4966f-bb3e-4e98-bccd-046c6245eac6

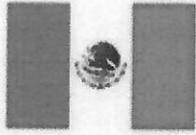
Número de Serie: 00000000000000000001

	<p>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</p>
---	---



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
EUCA741025MCCHHN08

Nombre
ANA MARTIN DE ATOCHA EHUAN CHE



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
01/09/2000	63806569	CAMPECHE



104002197402655

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
 EUCA741025MASHHN00

ANA MARTIN DE ATOCHA EHUAN CHE

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de marzo de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
EHUAN
CHE

FECHA DE NACIMIENTO
25/10/1974

CHE

SEXO M

ANA MARTIN DE ATOCHA

DOMICILIO
C 1 NUM 50

COL ESPERANZA 24080
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR EHCHAN74102504M200

CURP EUCA741025MCCHHN08

AÑO DE REGISTRO 1993 03

ESTADO 04

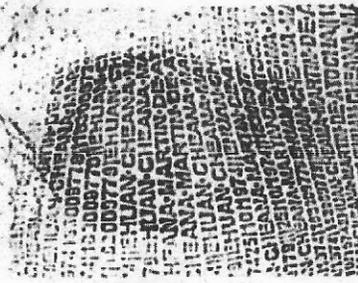
MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0062

LOCALIDAD 0001

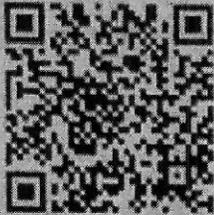
EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



EUCA741025L84
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARTIN DE ATOCHA
EHUAN CHE
Nombre, denominación o razón social

RFC: 15080252443
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 12 DE OCTUBRE DE 2022



EUCA741025L84

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: EUCA741025L84
CURP: EUCA741025MCCHHN08
Nombre (s): ANA MARTIN DE ATOCHA
Primer Apellido: EHUAN
Segundo Apellido: CHE
Fecha inicio de operaciones: 02 DE MAYO DE 1997
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 02 DE MAYO DE 1997
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24085
Nombre de Vialidad: KALA
Número Interior:
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 104
Nombre de la Colonia: KALA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Entre Calle:

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca, CP 26300 C. Uxmal de Mérida
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero del
+52 55 627 22 728

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina Español	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 88 a 94	de 99 a 2001	de 2007 a 2013	de 22 a 23
Nombre de la compañía	Sabritas S.A.	Garnesa	Grupo ADO	Pico Rey
Dirección	Campeche	Campeche	Campeche	Campeche
Teléfono				
Puesto desempeñado	Ventas	Ventas	Conductor	Ventas
Sueldos:	Inicial / Final	Inicial / Final	Inicial / Final	Inicial / Final
Motivo de separación	Voluntaria	Voluntaria	Voluntario	Voluntario
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="radio"/> Sí				
<input type="radio"/> No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (Anótelos) **Amigos**

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

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

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

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

¿Puede Viajar?
 Sí No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (Razones) **Familia**

Fecha en que podría presentarse a trabajar
De inmediato

DATOS ECONÓMICOS

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

¿Su Cónyuge trabaja?
 No Sí (¿Dónde?) **Maestra** Percepción Mensual \$ **?**

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

¿Paga renta?
 No Sí Renta mensual \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí

¿Tiene deudas? Importe \$ **?**
 No Sí (¿Con quién?) **Infonavit**

¿Cuánto abona mensualmente?
Nº. Cred. Infonavit 0499006410

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$ **37,000 Aprox.**

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	
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	5 meses	1 año	5 años y 1/2	2 años
Nombre de la Compañía	Piso Rey	Grupo Estol	Grupo ADO	Gamesa
Dirección	Campeche	Campeche	Campeche	Campeche
Teléfono	9812099488	9811186417		
Puesto que desempeñaba	Ventas	Despachador	Conductor	Ventas
Ultimo sueldo	\$ 1,800.00			
Motivo de su separación	Voluntaria	Voluntaria	Voluntaria	Voluntaria
Nombre de su jefe inmediato	Ignacio Brito	José Eduardo Brantes		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amistades	¿Posee automóvil propio?	Sí. Moto	Marca	Dinamo	Modelo	2017
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Infonavit	Importe de la deuda	?		
¿Tiene otros ingresos?	Descríbalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$4,000 Aprox.				
¿Vive en casa propia?	Sí	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Sí				
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Puede viajar?	Sí						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Disponible						

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