



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



CRIP .....

CURP LOAJ801002HCCPRM00

OFICIALÍA No.	LIBRO	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO
14	0164	01640	CIUDAD DEL CARMEN	26 12 1980
MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA	
CARMEN			CAMPECHE	

**REGISTRADO**

**JAIME ARTURO LOPEZ ARCOS**

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 02 DE OCTUBRE DE 1980 SEXO: MASCULINO PRESENTADO: VIVO

LUGAR DE NACIMIENTO: ....., CARMEN, CAMPECHE, MEXICO  
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS

**PADRES**

PADRE: **RAFAEL LOPEZ ZAVALA**

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 20 AÑOS

MADRE: **IRMA DEL CARMEN ARCOS DE LOPEZ**

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 19 AÑOS

**ANOTACIONES**

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente del Estado de Campeche.  
RECIBO: 003.24.184.31228.9296629.05-09-2016 14:40:18 PM.77.00.ac2644f09c0d432a9c37525076947f78  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 05 DE SEPTIEMBRE DE 2016. LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ



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

B 2224028



## 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: 42 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

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:

Jaime D. L. Lopez Arcos.  
09/03/23

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

SEGOB



Clave:

LOAJS01002HCCPRM00

Nombre:

JAIME ARTURO LOPEZ ARCOS



Soy Mexico

Fecha de inscripción  
20/03/2000

Folio  
53555725

Entidad de registro  
CAMPECHE



104003158001040

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

JE ARTURO LOPEZ ARCOS

SENTE

Ciudad de México, a 10 de julio de

a 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar los mexicanos gocen de este derecho plenamente, y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

El sentido de 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 para acceder a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Uno de nuestros compromisos es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de 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.

Agradecemos tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Para más información o dudas sobre la confirmación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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 para el apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación, en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Público de Información del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.inec.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://inec.org.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

0261  
21067

**LOPEZ ARGOS JAIME ARTURO**

REG-107 MZ-17 LT09 CASA 14  
CALLE PLAYA XCACEL  
REGION-107 F.C.P. 77539  
CANCUN, Q.R.

**TOTAL A PAGAR:**

**\$360**

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 783161106725**

RMU : 77539 16-11-11 XAXX-010101 012 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 28 ENE 23**

**CORTE A PARTIR:**

29 ENE 23

**TARIFA: B**

**NO. MEDIDOR: T825WM**

**MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 13 NOV 22 - 12 ENE 23**

**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	Estimado	Medida	Estimado			
<b>Energía (kWh)</b>	<b>02790</b>		<b>02503</b>		<b>287</b>		
Básico					150	0.939	140.85
Intermedio					137	1.146	157.00
Suma					287		297.85



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	297.85
Distribución	0.00	0.00	321.58	321.58	IVA 16%	47.66
Transmisión	0.00	0.00	50.45	50.45	Fac. del Periodo	345.51
CENACE	0.00	0.00	2.12	2.12	DAP <sup>(2)</sup>	14.89
Energía	0.00	0.00	223.00	223.00	Adeudo Anterior	54.03
Capacidad	0.00	0.00	135.46	135.46	Su Pago	-54.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.72	1.72	<b>Total</b>	<b>\$360.43</b>

**Apoyo Gubernamental 518.60**

Fecha, hora y lugar de impresión: 16 ENE 23 09:07:21 hrs. Av. Lopez Portillo Cto Con Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juárez 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.



19DW12D011940445

Repartir

**CFE-contigo**



**\$360**

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS M.N.)



# "JUSTO SIERRA MENDEZ"

## ESCUELA PREPARATORIA

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARMEN  
CON OFICIO No. 40306/91  
Calle 24 No. 47 Tel. 2-00-44 C. P. 24100  
Cd. del Carmen, Camp., Mex.

### CERTIFICADO

La Dirección de la Escuela Preparatoria "JUSTO SIERRA MENDEZ" CERTIFICA: que según consta en los libros de Actas de Exámenes de fin de cursos, existe en el archivo de este plantel, el (la) alumno (a)

**LOPEZ ARCOS JAIME ARTURO**

Matrícula: **951121**

cursó y aprobó las materias de Enseñanza: Preparatoria correspondiente al Bachillerato de  
**CIENCIAS SOCIOECONOMICAS**

obteniendo los promedios que a continuación se detallan.

SIGNATURAS		CALIFICACION		FECHA	OBSERVACIONES
CD. DEL CARMEN, CAM.	NUMERO	LETRAS			
		PRIMER CURSO		1995-1996	
Geografía Humana (Económica y Política)	65	Sesenta y cinco		" "	
Matemáticas (Aritmética-Algebra-Trigonometría)	70	Setenta		" "	
Lengua y Literatura Española	84	Ochenta y cuatro		" "	
Física	60	Sesenta		" "	
Lógica	89	Ochenta y nueve		" "	
Inglés	80	Ochenta		" "	
Historia Universal	67	Sesenta y siete		22-04-96	Ext.
Dibujo de Imitación	80	Ochenta		1995-1996	
Taller de Lectura y Redacción	81	Ochenta y uno		" "	
Historia y Geografía de Campeche	82	Ochenta y dos		" "	
Laboratorio de Física	60	Sesenta		" "	
Educación Física y Premilitar	100	Cien		" "	
Educación Artística	100	Cien		" "	
		SEGUNDO CURSO		1996-1997	
Química General	80	Ochenta		" "	
Etimologías Grecolatinas	75	Setenta y cinco		" "	
Biología	65	Sesenta y cinco		" "	
Ética	70	Setenta		" "	
Anatomía	70	Setenta		06-08-97	T.S.
Inglés II	65	Sesenta y cinco		1996-1997	
Matemáticas (Algebra y Geometría Analítica)	70	Setenta		" "	
Historia de México	60	Sesenta		17-03-97	Ext.
Literatura Iberoamericana	75	Setenta y cinco		1996-1997	
Orientación Vocacional	90	Noventa		" "	
Ecología	65	Sesenta y cinco		" "	
Laboratorio de Química	80	Ochenta		" "	
Educación Física y Premilitar	100	Cien		" "	
Educación Artística	90	Noventa		" "	
		TERCER CURSO		1997-1998	
Inglés III	85	Ochenta y cinco		" "	
Psicología	60	Sesenta		" "	
Derecho Positivo Mexicano	60	Sesenta		" "	
Literatura Universal	60	Sesenta		" "	
Metodología Investigación	80	Ochenta		" "	
Educación Física y Premilitar	85	Ochenta y cinco		" "	
Temas Selectos de Matemáticas	60	Sesenta		" "	
Calculo Dif. e Integral	60	Sesenta		" "	
Computación	60	Sesenta		" "	
Contabilidad	80	Ochenta		" "	
Economía	60	Sesenta		" "	
Administración	65	Sesenta y cinco		" "	
Biología	67	Sesenta y cinco		" "	


**MÉXICO** INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
 REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
 CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 LOPEZ  
 ARCOS  
 JAIME ARTURO  
 DOMICILIO  
 AV PUERTO CAMPECHE 5  
 COL PLUTARCO ELIAS CALLES 24155  
 CARMEN ,CAMP.  
 CLAVE DE ELECTOR LPARJM80100204H300  
 CURP LOAJ801002HCCPRM00 AÑO DE REGISTRO 1998 04  
 ESTADO 04 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0244  
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024




FECHA DE NACIMIENTO  
 02/10/1980  
 SEXO: H





TALLERES FEDERALES EQUIPOS Y MATERIALES

EDUARDO JACOBINO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL DE ELECTORES

IDMEX1175765989<<0244057692441  
 8010029H2412311MEX<04<<11614<9  
 LOPEZ<ARCOS<<JAIME<ARTURO<<<<<

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**  
MEZO  
MARTIN  
LAURA YAMELI

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C 111 NTE MZA 93 LT 2  
SUPMZA 94 77517  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

**CLAVE DE ELECTOR** MZMLR87111223M500



**CURP** MEML871112MORZRR06




**FECHA DE NACIMIENTO** 12/11/1987

**SECCIÓN** 0055


**AÑO DE REGISTRO** 2008 03

**VIGENCIA** 2023-2033

**IDMEX2439970187<<0055075556390**  
**8711120M3312315MEX<03<<06815<7**  
**MEZO<MARTIN<<LAURA<YAMELI<<<<<**

  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES**



**AVISO PARA RETENCION DE DESCUENTOS**

EMPRESA: Nombre, dirección, Ciudad

EXPEDIENTE, R.F.C., N.R.P.

<b>EMBOTELLADORAS BEPENSA S.A DE C.V.</b>	<b>RFC: EBE7711037Y5</b>
<b>CARRET VALLADOLID PTO JUAREZ</b>	<b>NRP: L0111551102</b>
<b>BENITO JUAREZ Q.ROO</b>	<b>C. P. 77500</b>

El Instituto ha otorgado un crédito al trabajador cuyos datos se consignan al calce de éste aviso quien acepto para amortizarlo se le descontara LA CUOTA FIJA DE 37.848 V.S.M en los términos del artículo 29 fracción II y 35 de la ley de del INFONAVIT, se servirá usted retener a partir del día siguiente al que reciba este aviso el descuento antes indicado, a efecto que bimestralmente entere dichas retenciones en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente a su vencimiento o el día siguiente hábil, si aquel no lo fuere mediante la cédula de determinación o del programa de cómputo que autorice el Instituto. Los descuentos al salario integrado del trabajador deberán ser efectuados por usted en forma semanal, quincenal o bien según con la periodicidad con la que se le pague los salarios a sus trabajadores. Se le hace saber que conforme a los artículos mencionados, los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos a partir del día siguiente en que reciban este Aviso, tanto no se dé alguno de los siguientes casos:

A) Cuando presente aviso de baja del trabajador en la forma AFIL-04 IMSS-INFONAVIT.

B) Cuando se reciba del INFONAVIT el comunicado de Suspensión de Descuentos.

Por último se le apercibe que en caso de no dar cumplimiento al presente, se hará acreedor a las sanciones y pagos de créditos fiscales que correspondan por su omisión, en los términos de los artículos 2º, 4º y 6º del Código Fiscal, 23º, 30º, 55º, 56º, 57º y 58º de la Ley del INFONAVIT y de los Reglamentos respectivos.

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 aplicable el artículo 58 de la Ley del INFONAVIT

**ATENTAMENTE**

**VICTOR HUGO DUCOING PEDROZA**  
**JEFE DEL AREA DE CREDITO**

**DATOS DEL TRABAJADOR**

<b>No. DE CREDITO</b>	<b>2308151066</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>LOPEZ ARCOS JAIME ARTURO</b>
<b>NSS</b>	<b>81998006480</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>PLAYA XCACEL No14 MZ 17 LT 8</b>
<b>R.F.C</b>	<b>LOAJ801002C99</b>		<b>PARAISO MAYA</b>
<b>FECHA</b>	<b>18/12/2008</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>CANCUN Q.ROO</b>

**FECHA, SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO  
DE LA EMPRESA**

**C.P. JORGE ALI RODRIGUEZ HAU**

**JEFE DE PERSONAL**

**Embotelladoras Bepensa S.A. de C.V.**  
**C. 21 N° 306 Cd. Industrial**  
**RFC.: EBE-7711037Y5**  
**Mérida, Yucatán. C.P. 97288**

PPCDQ003 CONSULTA DE ASEGURADOS POR NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 13/09/2012  
CICS PRODUCCION 11:36:57

NUMERO DE SEG.SOCIAL : 8199800648 0

N O M B R E : LOPEZ-ARCOS-JAIME ARTURO

S E X O : MASCULINO

MES DE NACIMIENTO : OCTUBRE

LUGAR DE NACIMIENTO : 04 CAMPECHE

C.U.R.P : LOAJ801002HCCPRM00

OTROS ANTECEDENTES : CENTRO REGIONAL OCCIDENTE ENV. A CONSAR

F1 => ALFABETICO F4 => CURP F5 => GUIA OPERAC.  
F10 => PANT. ANT.. F11 => MENU PPAL F12 => TERMINA PAUSA=> LIMPIA PANT  
I17.-CONSULTA EFECTUADA 0033

CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE, A 11 DE ABRIL DE 2018



A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. LOPEZ ARCOS, JAIME ARTURO PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA EMPRESA BARCEL, S.A. DE C.V., DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE SUPERVISOR DE VENTAS EN EL DEPARTAMENTO DE DETALLE ZAPATA BL DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 5 DE MARZO DE 2014 AL 2 DE ABRIL DE 2018.

*Ricolino*

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS USOS Y FINES QUE CREA CONVENIENTES.

SIN MAS POR EL MOMENTO, ESTOY A SUS ORDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN AL RESPECTO.

ATENTAMENTE

ERIK GARCIA DELGADO

DIVISIONAL

BARCEL S.A. DE C.V.

TEL: 01 (999) 927 12 11

EXT. 5687



CHOCOLATES  
a Corona

S.A. DE C.V.  
Mexico-Toluca Km. 54  
Intal. Lerma, Edo. De  
R. 52000  
22) 279 1110



Cancún Qroo a 17 de enero 2023

A Quien corresponda:

Por este medio hago de su conocimiento que el señor; JAIME ARTURO LOPEZ

ARCOS es una persona seria y responsable, el cual considero que se encuentra en perfectas condiciones físicas y mentalmente para desempeñar cualquier ejercicio laboral

INTACHABLE Y ABSOLUTA CALIDAD MORAL AGREGANDOLE A ESTO SER DE MUCHA FORMACION Y VALORES, ESTA CONDUCTA SE LE HA OBSERVADO POR UN SERVIDOR QUE YA POR MUCHOS AÑOS, YA MAS DE ( 8 ) HEMOS BRINDADO UN VINCULO DE AMISTAD POR TAL MOTIVO NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE DE RECOMENDARLO COMO UNA PERSONA RESPOSABLE PARA DESEMPEÑAR CUALQUIER CARGO LABORAL Q SE LE SEA ENCOMENDADO

SE EXTIENDE LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL ALOS 17 DIAS DEL MES DE ENERO 2023 QUEDANDO ASU ÓRDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION SOBRE EL MISMO

ATTE  
OSCAR VALAZQUEZ LOZANO  
NUMERO DE CELULAR; 99 81 88 1469

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIALOAJ801002C99  
Registro Federal de ContribuyentesJAIME ARTURO LOPEZ ARCOS  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 22060103376  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 02 DE JUNIO  
DE 2022**

LOAJ801002C99

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	LOAJ801002C99
CURP:	LOAJ801002HCCPRM00
Nombre (s):	JAIME ARTURO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	ARCOS
Fecha inicio de operaciones:	18 DE OCTUBRE DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE OCTUBRE DE 2004
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal: 97300	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 60 DIAG	Número Exterior: NUM 501
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL YUCATAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

Página [1] de [2]

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

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>09 1031 2023.</b>
	Puesto que solicita: <b>Vendedor preventivo</b> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Lopez</b>	Apellido Materno <b>Dicos</b>	Nombre(s) <b>Jaime Delfino</b>	Edad <b>42</b>	Estatura <b>1.68</b>	Peso <b>75K</b>	Estado Civil <b>Unión libre</b>
Dirección <b>SMZ-107 H2-17 XT-8 H14 Frac. paraíso Maga</b>			Código Postal <b>77539</b>	Teléfono Casa: <b>9986483502</b> Cel: <b>9982180904</b>	Sexo <b>M.</b>	
Fecha de Nacimiento <b>02-10-1980</b>	Lugar de Nacimiento <b>Ed. Carmen Camp.</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>8199800648-0</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Jaime D. Lopezarcos@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>10AJ801002099.</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>deporte, Leer, playa.</b>			
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Mantener Estabilidad, Financiera, Familiar, y Espiritual.</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Michael Lopez Zavala</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Can San Qroo</b>	<b>Contratista</b>
Madre <b>Irma del Carmen Dicos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Col. Mexico, Ranchovito</b>	<b>Am. de Hogar</b>
Esposa (o) <b>Laura Yameli Mezo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Col. la amistad</b>	<b>preventista</b>
Nombre Hija (o)			<b>Frac. paraíso Maga</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Roberto Ramirez</b>	<b>Col. Renovación 4ta.</b>	<b>87</b>	<b>93</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>F. 725</b>	<b>Col. Tulum, Ed. Carmen</b>	<b>93</b>	<b>96</b>	<b>3</b>	<b>11 11</b>
Preparatoria <b>Cynthia S. Hernandez</b>	<b>Col. Centro, Ed. Carmen</b>	<b>96</b>	<b>98</b>	<b>3</b>	<b>11 11</b>
Profesional <b>Técnico Comp.</b>	<b>C.E.C.T. Col. Centro</b>	<b>98</b>	<b>2000</b>	<b>2</b>	<b>Título</b>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina: *Manejo personal, logística, Superv. cont. y adm., Aud. Financ., Informática.*  
 Funciones de oficina que domina: *excel, word, winword, Dis?, android, Hand Held.*  
 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	<i>3 Meses.</i>	<i>3 Años.</i>	<i>Bejansa (8 años).</i>	
Nombre de la Compañía	<i>Nestle.</i>	<i>Barell S.A. de cv.</i>	<i>Bejansa</i>	
Dirección	<i>Zona Industrial Cuautla Comp. Real</i>	<i>Carretera Mérida, Cancun</i>		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<i>puentea.</i>	<i>Supervisor venta detalle.</i>	<i>Supervisor. detalle</i>	
Último sueldo	<i>6,600 Quetz.</i>	<i>9,000 Quetz.</i>	<i>8,500 Quetz.</i>	
Motivo de su separación	<i>Renuncia Vol.</i>	<i>Renuncia Vol.</i>	<i>Renuncia Vol.</i>	
Nombre de su jefe inmediato	<i>Isidro V.</i>	<i>Frick Garc. Delgado</i>	<i>Jorge Rodríguez</i>	
Puesto de su jefe inmediato	<i>Jefe Ventas.</i>	<i>Divisoria zona</i>	<i>Jefe Vtas. agencia</i>	

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	<i>Si.</i>	<i>Ford.</i>	<i>2007</i>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>Si.</i>	<i>Infonavit</i>	<i>3,200 Mensual</i>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<i>NO</i>		<i>5,000 Mensual</i>	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el resguardo semanal de su crédito de INFONAVIT?	
<i>Si</i>	<i>Si</i>	<i>800 Semanal</i>	
¿Paga renta?	Renta mensual		
<i>NO</i>	<i>NO</i>		
¿Puede viajar?			
<i>Si</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>Inmediato.</i>			

**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador  
*Con Mucha act. y decc. De ser parte del equipo*

*De Trabajo y Somar a corto plazo para ser Mas Rentable el negocio*

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, es decir, entre las 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

*Jaimel Lopez*