

Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado



Datos Personales

Apellido Paterno Moreno	Apellido Materno Estrada	Nombre(s) José Ramon	Edad 43	Años
Dirección calle calcita #5 y plata y sardio minas	Colonia	Código Postal	Teléfono 981-1786066	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento Campeche Campeche			Correo Electrónico marinobrowJose@gmail.com	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Fecha de Nacimiento 2-09-79	Estatura 1.60
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros			Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Peso 65
				Kg

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) M D E R 7 9 0 9 0 2 H C C R S M 0 9	AFORE Banorte
Reg. Fed. de Contribuyentes No. MDER790902T61	Número de Seguridad Social 81997907225
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia CHO FER
	Cartilla Servicio Militar No. C-3562027
	Pasaporte No.
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿Cuál?
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre José R. Moreno H.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Calle 35 # 257 col. Fatima	Trabajador
Madre Rosa Estrada Ch.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Calle 35 # 257 col. Fatima	Al hogar
Espos(a) Rosario Rosales R.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Minas / calle calcita #5	Empleada
Nombres y edades de los hijos Darinka y Yulemy Moreno Calan 21 y 22 años				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Ma. del C. Poblaciones	Lerma	1986	1993	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Tec #1 Prevo	Foviste Universidad	1993	1996	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional C. B. T. I. S. #9	Belem/Queretaro	1996	1999	3	Certificado	
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



Solicitud de Empleo	Fecha 10/04/2023
	Puesto que solicita: Titular de Reparto Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Moreno	Apellido Materno Estrada	Nombre (s) José Ramon	Edad 43	Estatura 1.65	Peso 65	Estado Civil casado
Dirección calle carita #5 : Pluma y Sardiño / Minas			Código Postal 24026	Teléfono Casa: Cel: 981-1786066		Sexo M
Fecha de Nacimiento 02-09-79	Lugar de Nacimiento campeche	Nacionalidad Mexicano	Vive con: 0	Sus Padres 0	Su Familia 0	Solo 0
Número de Seguridad Social 81997907225	Correo electrónico (e-mail) marmokrowjose@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes MOER790902T61			
¿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? No <input checked="" type="radio"/> Si <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 José R. Moreno H	X		Calle 35 #257 Fatima	Jubilado
Madre Rosa Estrada ch.	X		Calle 35 #257 Fatima	Al hogar
Esposa (o) Rosario Rosales R.	X		Minas / calle carita #5	Empleada
Nombre Hija (o) Darinka Moreno C.			calle 18 #16 Sn Antonio	Estudiante
Nombre Hija (o) Yulemy Moreno C.			calle 13 #16 Sn Antonio	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Ma. del C. Poblaciones	Lerna	1986	-	1993	Certificado
Secundaria Tec. #1 Prev	Foraste, Universidad	1993		1996	Certificado
Preparatoria C.B.T. 1. S. #9	Belen / calle Querilero	1996		1999	Certificado
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	Marzo 2020 Marzo 2023		Dic-2018 Enero 2020	
Nombre de la Compañía	Lavandería Industrial La Diana		Capillas Señoriales	
Dirección	Samula - calle 5		Av. Resurrección	
Teléfono	981-1183629			
Puesto que desempeñaba	Empleado		Auxiliar Operativo	
Último sueldo	\$1650 Semanal		\$2800 Quincenal	
Motivo de su separación	Termino de Contrato		Retiro Voluntario	
Nombre de su jefe inmediato	Gabriel Pach Escalante		Angel Dorantes A.	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente General.		Recursos Humanos	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio Internet		NO			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO		NO			
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO				¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Vive en casa propia?		NO		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?		NO		Renta mensual	
¿Puede viajar?		SI		\$250 Aprox.	
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
De inmediato					

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



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: 43 años

2.- Genero: Hombre

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

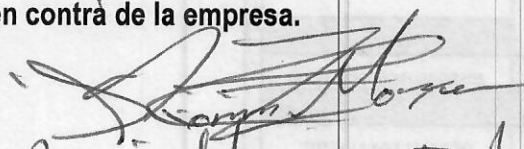
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

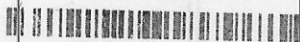
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:


José Ramon Moreno Estrada

FOLIO
A04 223784



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

Clave Única de Registro de Población

MOER790902HCCRSM09

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CARMEN

Localidad de Registro

ATASTA

Oficialia

01

Libro

0000

Acta

00034

Fecha de Registro

30/01/1980

Datos de la Persona Registrada

JOSE RAMON MORENO ESTRADA

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

ATASTA, CARMEN, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

02 DE SEPTIEMBRE DE 1979

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO

SEXO

VIVO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE RAMON MORENO HIDALGO

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

29 AÑOS

EDAD

ROSA ESTRADA CHAN

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

MEXICANA

NACIONALIDAD

25 AÑOS

EDAD

ANOTACIONES

----- SIN ANOTACIONES -----

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 51 del Código Civil Vigente en el Estado de Campeche.

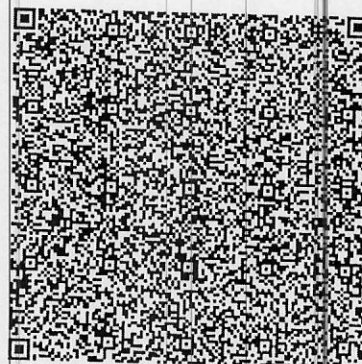
CIUDAD DEL CARMEN, CARMEN, A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ




Gobierno del
Estado de Campeche
Dirección del Registro
del Estado Civil
Ciudad del Carmen,
Campeche, México



16400300011580000340


MGRF



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

MORENO

ESTRADA

JOSE RAMON

DOMICILIO

C 13 DE JUNIO LT 16

COL SAN ANTONIO 24099

CAMPECHE, CAMP.

FECHA DE NACIMIENTO

02/09/1979

SEXO

H

CLAVE DE ELECTOR

MRESRM79090204H300

CURP

MOER790902HCCRSM09

AÑO DE REGISTRO

1997 04

ESTADO

04

MUNICIPIO

001

SECCIÓN

0102

LOCALIDAD

0001

EMISIÓN

2018

VIGENCIA

2028

SECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE





EDMUNDO JACOBO MOLINA

SECRETARIO EJECUTIVO DEL

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1747366798<<0102026015749
7909021H2812313MEX<04<<16144<5
MORENO<ESTRADA<<JOSE<RAMON<<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

MOER790902HCCRSM09

Nombre

JOSE RAMON MORENO ESTRADA



Fecha de inscripción
25/04/2000

Folio
55377396

Entidad de registro
CAMPECHE



104003198000034

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
MOER790902HCCRSM17

JOSE RAMON MORENO ESTRADA

PRESENTE

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**

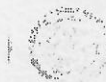


La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



MOER790902T61
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE RAMON MORENO
ESTRADA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF 17040138545
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 06 DE ABRIL DE 2017



MOER790902T61

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MOER790902T61
CURP: MOER790902HCCRS09
Nombre (s): JOSE RAMON
Primer Apellido: MORENO
Segundo Apellido: ESTRADA
Fecha inicio de operaciones: 01 DE OCTUBRE DE 2008
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE OCTUBRE DE 2010
Nombre Comercial:

Datos de Ubicación:

Código Postal: 64040
Nombre de Vialidad: PEÑALES
Número Interior:
Nombre de la Localidad:

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 1406

Nombre de la Colonia: MARIA LUISA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MONTERREY

Página [1] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 83 728
denuncias@sat.gob.mx



Comisión Federal de Electricidad®

RAMIREZ CRUZ LILIA

CALCITA MZA 39 LT 5
SARDIO Y PLATA
COL. MINAS F. C.P. 24026
CAMPECHE 2, CAMP.

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

TOTAL A PAGAR:

\$626

(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 789000656171

RMU : 24026 00-06-02 XAXX-010101 002 CFE

CORTE A PARTIR:
21 FEB 23

LÍMITE DE PAGO: 20 FEB 23

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 4RA440 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 DIC 22 - 02 FEB 23

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)							
Básico	30292		29900		392		
Intermedio					150	0.945	141.75
Excedente					200	1.153	230.60
Suma					42	3.367	141.41
					392		513.76



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh			
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	513.76
Distribución	0.00	0.00	342.80	342.80	IVA 16%	82.20
Transmisión	0.00	0.00	68.91	68.91	Fac. del Periodo	595.96
CENACE	0.00	0.00	2.47	2.47	DAP ²	30.83
Energía	0.00	0.00	302.62	302.62	Adeudo Anterior	858.16
Capacidad	0.00	0.00	184.63	184.63	Su Pago	858.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.43	2.43	Total	\$626.95

Apoyo Gubernamental 470.62

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.
- Fecha, hora y lugar de impresión: 06 MAR 2023 11:12:59 hrs.- Av Cuauhtémoc L1 42 y 44-Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24026 00-06-02 XAXX-010101 002 CFE
01 789000656171 230220 000000626 1



10DW04B231020115

Repartir

-1-

CFE-contigo



\$626

(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Fecha: 18 de septiembre de 2017
Folio de la solicitud: 1505744877697132743901

Instituto Mexicano del Seguro Social



JOSE RAMON MORENO
ESTRADA
tu Número de Seguridad
Social es: 81997907225

Asociado a la CURP:
MOER790902HCCRSM09



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 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:Asignación de NSS|Fecha:18 de septiembre 2017, 09:27:57|Folio:1505744877697132743901|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE RAMON MORENO ESTRADA|Curp:MOER790902HCCRSM09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81997907225||

Sello Digital: Zpi73fyai01tdo+9klc8sEcdmbBwQ800cend9UXITFVJ8mHo90UMmWhJ6HRbd12rZu7IgaVjzJz7ZYkUyD0xT+8v3ogyvit ru8Hueh6NMDrXTMDCRE0OGOFcYxLtZ2mmHajvNaTdHtSY6eOtjq2ZiRS6Mirjwa0U+Woqt6kXtYTQxl7bk8iqJ1jmnkv

Secuencia Notarial: b7f35fb3-1838-482e-b172-67685cad27c1

Número de Serie: 00000000000000000001

Rua do Piauí, 474 - PB
 3.º andar, Delapalmer
 Distrito Federal - CEP 54600-000, DF
 Tel.: 31 850 2323
 E-mail: atendimento@delapalmer.com.br

HIPOTECARIA SOCIAL
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



MORENO ESTRADA JOSE RAMON
13 DE JUNIO 16 MZ 1
SAN ANTONIO
24099 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

81997907225
MOER790902UMA
MOER790902HCCRSM

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	0406001230	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	27 de febrero de 2006	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	114.898	Monto de otorgamiento pesos	\$ 169,998.48
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	5.40 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 327,672.39	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,771.52
Saldo de interés	\$ 5,601.51	Mensualidad sin relación laboral	\$ 2,111.18
Comisiones	\$ 26.35		
Saldo total del crédito	\$ 333,300.25	Fecha de corte estado de cuenta	1 de febrero de 2023

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
27/02/2006	7001 FORMAL PRESTAMO	-	114.8980	0.0000	0.0000	0.0000	114.8980
28/02/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.2270	0.0000	0.0000	0.2270	114.6710
15/03/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	114.6740
17/03/2006	8850 PAGO REGULAR	323	0.6050	0.0000	0.0000	0.6050	114.0690
01/04/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.2790	0.0000	0.0000	0.2790	113.7900
21/04/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.7930
02/05/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	1.2100	0.0000	1.1120	0.0980	113.6950
02/05/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.2350	0.0000	0.0000	0.2350	113.4600
26/05/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.4630
23/06/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	113.4660
30/06/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	2.4200	0.0000	0.0000	2.4200	111.0460
30/06/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.4700	0.0000	0.0000	0.4700	110.5760
21/07/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.5790
25/08/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.5820
17/09/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	1.2100	0.0000	1.2100	0.0000	110.5820
17/09/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.2390	0.0000	0.0830	0.1560	110.4260
22/09/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	110.4290

Capillas
Señoriales
Casa de homenajes

San Francisco de Campeche, Campeche a 04 de Febrero de 2020.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio se hace constar que **MORENO ESTRADA JOSE RAMON** con **RFC MOER790902T61** Y **NSS 81997907225**, laboró para la empresa **CAPILLAS Y CEMENTERIOS DEL NORTE, S.A.P.I. DE C.V.**, ocupando el cargo de **AUXILIAR DE OPERACIONES CAMPECHE** desde el **20 DE DICIEMBRE DE 2018** hasta el **04 DE FEBRERO DE 2020**.

Se extiende la presente constancia para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,



Lic. Angel Dorantes Acosta
Coordinador de Recursos Humanos
Capillas y Cementerios del Norte SAPI de CV

CAPILLAS Y CEMENTERIOS
DEL NORTE SAPI DE CV
REG PAT A1035110101
RFC CCN1705038N2
RECURSOS HUMANOS

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CARTA DE PASANTE

El (la)

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios 9
Hace constar que, según documentos que obran en los archivos del Departamento de Control Escolar, el (la) C.

JOSE ROMAN MORENO ESTRADA
con Clave Única de Registro de Población (CURP)

000000000000000000

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

TECNICO EN: ELECTRONICA AUTOMOTRIZ

EN EL AREA: FISICO MATEMATICAS

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

P A S A N T E

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en

INTERESADO

a los

CAMPECHE, CAMPECHE
días del mes de

NUEVE

JULIO

MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

DIRECTOR DEL PLANTEL

CO

ALEJANDRO DE JESUS BAQUEIRO GUILLEN

FOLIO

FOLIO **H 009947** **H04009947**

NOTAS:

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente.
2. ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:
 - Si presenta borraduras o enmendaduras.
 - Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
 - Si no va acompañada con el original del Certificado.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

**MORENO
ESTRADA
JOSE RAMON**

RESTRICCIONES
NINGUNA

Licencia No:

C009155

CHOFER



NACIMIENTO
02/09/1979

SEXO
M

EXPEDIDA
28/05/2021

VIGENCIA
27/05/2024



MUNICIPIO: CARMEN LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: ABKANTUN N.20 PEMEX 2
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9381090731
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
RUTH ISABEL CALAN QUEB
MUNICIPIO: CARMEN LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: CALLE 20 S/N LERMA CAMPECHE
TELEFONO: 9811299434
DONADOR DE ORGANOS: NO



COMDTE. SAMUEL SALGADO SERRANO
SECRETARIO DE SEGURIDAD PUBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE



Soy México



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

RORR830627MCCSMS01

Nombre

ROSARIO DEL SOCORRO ROSALES RAMIREZ



Fecha de inscripción

13/05/2004

Folio

107866054

Entidad de registro

CAMPECHE



104002198301971

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSARIO DEL SOCORRO ROSALES RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de abril 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/>



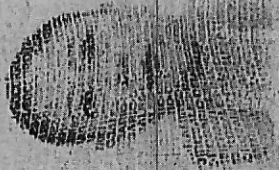
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



Reservio del Banco Nacional de Chile

NOMBRE
ROSALES
RAMIREZ
ROSARIO

SEXO M



DOMICILIO
C CALCITA MZA 39 LT 5
COL MINAS 24026
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR RSRMRS83062704M101

CURP

AÑO DE REGISTRO

2007 03

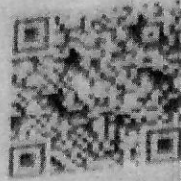
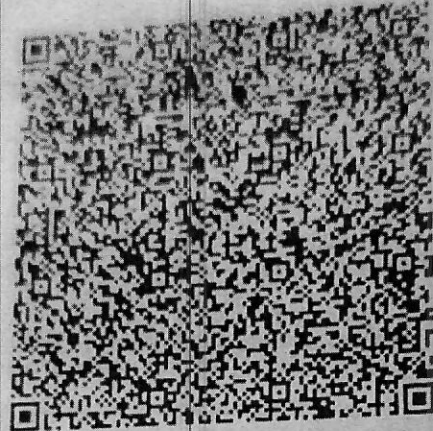
RORR830627MCCSMS01

FECHA DE NACIMIENTO

0004

2023 - 2033

27/06/1983



10-10-10

IDMEX2442843689<<0004079415737
8306270M3312315MEX<03<<09569<5
ROSALLES<RAMIREZ<<ROSARIO<DEL<S