

SOLICITUD de EMPLEO

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Autorizado

Fecha de Contratación

Fotografía
Reciente

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Pacheco	Apellido Materno Chuc	Nombre(s) William Heriberto	Edad 30 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio C. Robi Mz. 45	Colonia C. Minas	Código Postal 24026	Teléfono	Celular 9812289346
Delegación o Municipio Campeche	Lugar de Nacimiento Campeche	Fecha de Nacimiento 16-03-1993	E_mail	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo [] Otros	Nacionalidad Mexicano	Peso	Estatura	
Personas que Dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos [] Cónyuge [] Padres <input type="radio"/> Nadie [] Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) [] Otro			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) PACW930316HCCC4L00	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Afiliación al Seguro Social Número
	Cartilla Servicio Militar Número
	Pasaporte Número
Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ / C002634	Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?

ESTADO de SALUD y HáBITOS PERSONALES

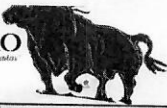
¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /
¿ Practica Usted Algún Deporte ? Futbol	¿ Pertenece a Algún Club Social o Deportivo ?
¿ Cuál es su Meta en la Vida ? Superarme cada día	¿ Cuál es su Pasatiempo Favorito ? Futbol

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre William de J. Pacheco	<input checked="" type="checkbox"/>		C. Robi Mz. 45 Col. Minas	Obrero
Madre Layli Chuc Camaal	<input checked="" type="checkbox"/>		C. Limón #4 Amp. Esperanza	Ama de Casa
Esposo(a)				
Nombres y Edades de los Hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Lic. Pablo García y M.	Forisste	2000	2006	6		Certificado
Secundaria Esc. Sec. Tec. #17	Bellarista	2006	2009	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está Efectuando en la Actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



Solicitud de Empleo

Fecha 17/04/23

Puesto que solicita:
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Pacheco</u>	Apellido Materno <u>CHUC</u>	Nombre (s) <u>William Herberto</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>70</u>	Estado Civil <u>Union Libre</u>
Dirección <u>Calle Robi mz 45 Lt 9 Col Minas</u>			Código Postal <u>24026</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9912299346</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>16/03/93</u>	Lugar de Nacimiento <u>Campeche</u>	Nacionalidad <u>Campeche</u>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>81139314694</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>William PachecoCHUC1993@SI</u>	¿Tiene licencia de manejo?		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? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>SI</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>el futbol</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>William de Jesus Pacheco</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle Robi mz 45 Lt 9</u>	<u>Obrero</u>
Madre <u>Layli Kueri CHUC Coamel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle Robi mz 45 Lt 9</u>	<u>Amante de casa</u>
Esposa (o) <u>Diana Gonzalez Coamel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o) <u>Neylan Pacheco Gonzalez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Lic Pablo Garcia</u>		<u>2005</u>	<u>2014</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>tec. 27</u>		<u>2011</u>	<u>2014</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Cetec</u>		<u>2021</u>	<u>2023</u>	<u>2</u>	<u>En espera de entrega</u>
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: 30 años

2.- Genero: M

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: 17/04/23

FOLIO

A04 1204982



Identificador Electrónico

04002000120220013914



Clave Única de Registro de Población

PACW930316HCCCHL00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/04/1993	211	978

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

WILLIAM HERIBERTO	PACHECO	CHUC
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	16/03/1993	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

WUILLIAM DE JESUS	PACHECO	CASTILLO	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
LAYI NOEMI	CHUC	CAAMAL	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales

Sin anotaciones marginales.

Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 17 días del mes de febrero de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

UE FD Vz kz MD Mx Nk hD Q0 NI TD Aw fF dJ TE xJ QU Qg SE VS SU JF UI RP fF BB Q0 hF
Q0 98 Q0 hV Q3 wx MD Qw MD lw MD Ax MT k5 Mz Aw OT c4 MH xN ID E2 IG RI IG 1h cn pv
IG RI ID E5 OT N8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



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

10400200011993009780



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL
MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descargue una aplicación para lectura del código QR.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
PACHECO
CHUC
WILLIAM HERIBERTO



SEXO H


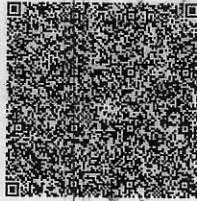

DOMICILIO
C RUBI MZ 45 LT 9
COL MINAS 24026
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR PCCHWL93031604H100

CURP PACW930316HCCCHL00 **AÑO DE REGISTRO** 2011 04

FECHA DE NACIMIENTO 16/09/1993 **SECCIÓN** 0004 **VIGENCIA** 2022 - 2032

EDUARDO JACOBÍN MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2286943596<<0004088738372
9303162H3212312MEX<04<<12355<4
PACHECO<CHUC<<WILLIAM<HERIBERT

SEGOB



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

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
CIBER-REG

Clave:

PACW930316HCCCHL00

Nombre

WILLIAM HERIBERTO PACHECO CHUC



Fecha de inscripción
08/03/2000

Folio
52955579

Entidad de registro
CAMPECHE



CURP Certificado, emitido por el Registro Civil

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de marzo de 2023

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

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estampar y suscribirse para cualquier autenticación o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

La Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizadas como



ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

CALKINI, CAMPECHE, a 30 de Septiembre de 2015

Ha sido procesado el aviso de actualización al Registro Federal de Contribuyentes exitosamente, con la siguiente información:

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PACW9303161G4
CURP:	PACW930316HCCCHL00
Nombre (s):	WILLIAM HERIBERTO
Primer Apellido:	PACHECO
Segundo Apellido:	CHUC

Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Actualización Aumento/Disminución de Obligaciones Fecha del Aviso: 30/09/2015

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de pescados y mariscos	100%	30/09/2015	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	30/09/2015	



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06302
México, D.F.

Atención telefónica 01 800 4636 728

Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 23 773

denuncias@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite		Folio	
IMSS-02-008		1681738588873868361622	
Homoclave del formato		Fecha de solicitud del trámite	
FF-IMSS-013		17 / 04 / 2023	
		DD MM AAAA	

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

Número de Seguridad Social:	81139314694
CURP:	PACW930316HCCCHL00
Nombre(s):	WILLIAM HERIBERTO
Primer apellido:	PACHECO
Segundo apellido:	CHUC
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/03/1993
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

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 UMF 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 decimoseptimo 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:17 de abril 2023, 07:36:28|Folio:1681738588873868361622|RFC:|Nombre o Razon Social:WILLIAM HERIBERTO PACHECO CHUC|Cup:PACW930316HCCCHL00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81139314694||

Sello Digital: Ku8nz1okueHmjKPCnZ4UP682Ude4ZzOrIDcA4N7FQwYlr24lvG8P90i1VDh+BqCh50zXUbcffnHD3G5RHgRDBLWCO MoZORJrqfYliAPUillzOcLkp4ch8XXJfKnlIP7GKF0zWuYsDdG4Bx2k+DV2960BhUwj/SaEUMAIONok/KGwOIF+Cltf+4mS

Secuencia Notarial: ec61f63a-970f-4f0f-bb84-29c9c6603559

Número de Serie: 00000000000000000001

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0304023299923

FECHA: 28.02.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

BEBIDAS PURIFICADAS S DE RL DE CV
LOPEZ PORTILLO 255 INT SN LAS FLORES INF
CAMPECHE
24097. CAMPECHE

N.R.P.: A1036193106

R.F.C.: BPU7901018D4

Con fundamento en los artículos 23 fracción de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venia haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el período 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.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

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, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivará la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de 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; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO

0420002813

WILLIAM HERIBERTO PACHECO CHUC

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

RFC O CURP DEL TRABAJADOR

DESCUENTO ANTERIOR

NUEVO FACTOR DE DESCUENTO

81139314694

PACW930316

\$3134.03

\$3135.09

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO

FECHA DE RECEPCIÓN

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE

FIRMA

DD/MM/AAAA

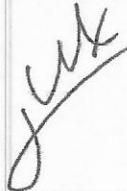
San Francisco de Campeche, Campeche 30 de Noviembre de 2022.

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el **C. PACHECO CHUC WILLIAM HERIBERTO** laboro en esta empresa **EMBOTELLADORAS BEPENSA S.A DE C.V** en el puesto de **100 IMPULSOR DIRECTO AL CONSUMIDOR** con fecha de ingreso 7 DE JULIO DEL 2022 hasta el día 03 DE NOVIEMBRE DEL 2022.

Se expide la presente a petición expresa del interesado y para los fines que el considere pertinentes.

Atentamente



**LIC. CARLOS NOVELO ALVAREZ.
GERENTE DE DESARROLLO HUMANO.**

Embotelladoras Bepensa, SA de CV
EBE7711037YS

30 NOV. 2022

CALLE 29 NO. 340 POR 122 Y 124
COL. NUEVA YUCALPETEN, C.P. 97320
PROGRESO, YUCATAN.

Embotelladoras Bepensa, S.A. de C.V. 981 - 81- 6-24-26
Av Héroe de Nacozari SN entre calle Benito Juárez Col. Héroe de Nacozari CP 24070

SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

— INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 04FIA0001G

CERTIFICA QUE:

— WILLIAM HERIBERTO PACHECO CHUC

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): PACW930316HCCCHL00

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

7.5

SIETE PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS VEINTIOCHO DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL CATORCE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC):

86323293

MARGARITA NELLY DUARTE QUIJANO

LA DIRECTORA GENERAL

NÚMERO DE CERTIFICADO:

A 4378448

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GONZALEZ
CAAMAL
DIANA ADELAYDA

SEXO M

DOMICILIO
C 10 NUM 12
COL PABLO GARCIA 24080
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR GNCMDN03022504M700

CURP
GOCDO30225MCCNMNA0

AÑO DE REGISTRO
2021-00

FECHA DE NACIMIENTO
25/02/2003



SECCIÓN
0040




VIGENCIA
2021-2031




981 228 8353

981 228 8353

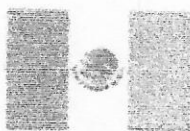
 

9804897


EDUARDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2130098267<<0040128515532
0302254M3112319MEX<00<<08172<0
GONZALEZ<CAAMAL<<DIANA<ADELAYD



Clave:
GOCD030225MCCNMNA0

Nombre
DIANA ADELAYDA GONZALEZ CAAMAL



Soy México

Fecha de inscripción
01/11/2004

Folio
111560459

Entidad de registro
CAMPECHE

104002200301758

DIANA ADELAYDA GONZALEZ CAAMAL

PRESENTE

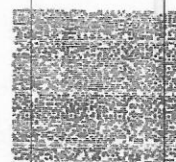
Ciudad de México, a 05 de febrero de 2023

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.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para continuar colaborando a través de la implementación de los servicios de REGISTRO DE POBLACIÓN en el Estado de Campeche.

registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y emitiendo 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

Los sujetos obligados, y demás autoridades competentes, para dar cumplimiento a las disposiciones de la Ley de Acceso a la Información Pública.