

Solicitud de Empleo

Favor de llenar ésta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha / /

Puesto que Solicita

Auxiliar Reporto

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales						Edad
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				31 Años
Lopez	Ortegon	Abraham Jersay				
Dirección	Colonia	Código Postal				Sexo
Calle Hampsol 1153	Solidaridad Urbana	24060				<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de Nacimiento						Fecha de Nacimiento
Campuchia						11/feb/1997
Vive con:						Estatura
<input type="radio"/> Sus Padres	<input checked="" type="radio"/> Su Familia					1.62
Personas que dependen de Usted						Peso
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge					96 Kg
						Otro
						Union Libre, (Especifique)
						Casado

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
L000A920211HLCPRB07			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
L000A920211R8	8119204311		
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No	chofer CY00715		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte práctica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Futbol	Ninguno
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Terminar una carrera	Ver Series, estar con mi familia

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre Jersay Lopez Laguna	✓		Campeche	Militar
Madre Rosaura Ortegon Balam	✓		Campeche	Promotoras Ventas
Esposa (o) Marielen Anahi Escamilla May	✓		Calle Hampsol 1153 Solidaridad	Repcionistas
Nombre y edades de los hijos Elena Lopez Escamilla 10 años			Daenerys Lopez Escamilla 1 1/2	

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Adolfo Lopez Mateo	Campeche	1998	2004	6	Certificado
Secundaria o Preparatoria Instituto Campechano	11	2004	2007	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Ermilo Sandovar Campo	11	2007	2011	3	Certificado
Profesional UAC	12	2016	2019	3	Certificado
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha: / /

País a que aplica:
Quiero mencionar

DATOS PERSONALES	
Apellido Paterno: López	Apellido Materno: Ortega
Nombre (s): Abraham Jersay	
Edad: 31	Estatura: 1,63
Foto: 	Peso: 99
Dirección: Calle Hanyolot # 53	Solidaridad Ch. burm
Código Postal: 24060	Teléfono: 9818132449
Fecha de Nacimiento: 11/02/1992	Casa: 9818132449
Lugar de Nacimiento: Campeche	Cel: 9817046761
Nacionalidad: Mexicana	Vive con: Sus Padres Sus Familiares Sí
Correo electrónico (e-mail): abraham-bambino@hotmail.com	Tiene licencia de manejo: Sí
Registro Federal de Conducir Ayuntamiento: LOCA920211188	
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica? Fútbol	
¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	
¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estoy con mi familia, ver series, etc.	

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre: Jersay López Laguna	✓		Camerche	Militar
Madre: Rosaura Ortega Balán	✓		Poblado, Campeche	Propietaria
Espouse (o): Manuela Anahí Escamilla May	✓		Solidaridad Urbana Campeche	Asistente Médico
Nombre Hijo (o): Elma Mariam López Escamilla	✓		Solidaridad Urbana Campeche	Estudiante
Nombre Hija (o): Dianneyr Anahí López Escamilla	✓		Solidaridad Urbana Campeche	
Nombre Hijo (o):				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria: Adolfo López Mateos	Colonia Centro, Campeche	1998	2001	6	Certificado
Secundaria: H.3	Campeche	2001	2007	3	
Instituto: Campechano	Campeche	2007	2011	3	
Preparatoria: Lic. Carlos Santuval	Campeche	2007	2011	3	
Profesional: UAC		2016	2019	3	
Estudios de Post grado:					
Comercial u Oficio:					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela:	Hospital:			Carrera a Ciencia	Carrera



CONOCIMIENTOS GENERALES

CONOCIMIENTOS GENERALES
Fuentes de donde obtiene sus conocimientos
y en que se basa su conocimiento

Documentos, televisión, radio, internet, amigos, colegas
Universidad, libro, internet, google

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Período en el que laboró	Empleo anterior	Período en el que laboró	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3	6 meses	1 año	3
Nombre de la Compañía	Unidad Chetumal	Hospital Especializado	Tugurinave	Particular
Dirección	Campiche	Campiche	Campiche	Campiche
Teléfono	—	—	—	—
Puesto que desempeñaba	Chofer - repartidor	Repartidor Dietas	Ayudante Reparto	Enfermera
Último sueldo	\$ 6000	\$ 5500	6000	1000
Motivo de su separación	Personal	Personal	Personal	Personal
Nombre de su jefe inmediato	Rosario Ortega	Mario Poot Guzman	Francisco	Patricia
Puesto de su jefe inmediato	Promotoras Venta	Dueno	chofer	Dueno

DATOS GENERALES

¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
No		
¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
Sí	4000	
¿Sus gastos mensuales a cuento ascienden?	7500	
¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		

¿Cómo se enteró de la vacante?

Amigo

¿Algun parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

No

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

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

 Abraham Jerssy Lopez O'Alegre

Nombre y Firma del Sujeto



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: 31

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 dia 01 de JULIO hasta el dia 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:



Identificador Electrónico
04002000120200024439



Clave Única de Registro de Población
LOOA920211HCCPRB07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	04/03/1992	189	706

Datos de la Persona Registrada

ABRAHAM JERSAY

LOPEZ

ORTEGON

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

11/02/1992

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

CAMPECHE

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JERSAY

LOPEZ

LAGUNA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

CURP

ROSAURA

ORTEGON

BALAN

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

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 14 días del mes de Septiembre de 2020. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

TE 9P QT ky MD lx MU hD Q1 BS Qj A3 IE FC lk Fi QU 0g Sk VS U0 FZ fE xP UE Va fE 9S
VE VH T0 58 MT A0 MD Ay MD Aw MT E5 OT Jw MD Cw Nj B8 TX wx MS Bk ZS Bm ZW Jy ZX
Jv IG R1 D5 OT J8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

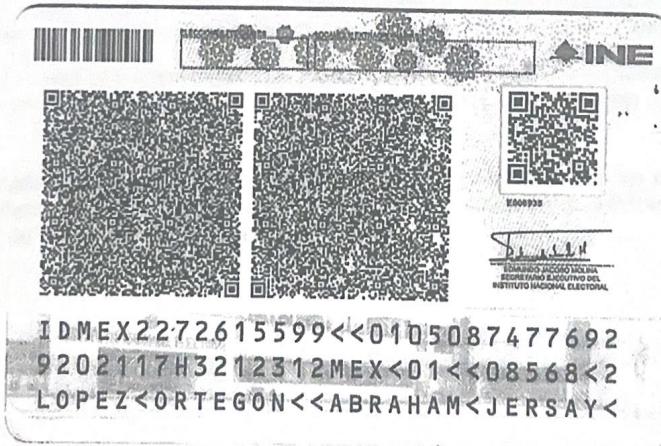
10400200011992007060



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

LOOA920211HCCPRB07

Nombre

ABRAHAM JERSAY LOPEZ ORTEGON



Soy México

Fecha de inscripción

20/03/2001

Folio

79491739

Entidad de registro

CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104002199200706

ABRAHAM JERSAY LOPEZ ORTEGON

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de diciembre de 2021

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 expediendo 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



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



LOOA9202111R8
Registro Federal de Contribuyentes

ABRAHAM JERSAY LOPEZ
ORTEGON
Nombre, denominación o razón social

idC F 15090642289
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 18 DE OCTUBRE DE 2022



LOOA9202111R8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOOA9202111R8
CURP:	LOOA920211HCCPRB07
Nombre (s):	ABRAHAM JERSAY
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	ORTEGON
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE SEPTIEMBRE DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24060	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PASO DE LAS AGUILAS	Número Exterior: S/N
Número Interior: S/N	Nombre de la Colonia: AMPLIACION POLVORIN
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

omo
en el
a de
icón
e los
in de



Comisión Federal de Electricidad®

ESCAMILLA GONZALEZ FELIPE

HAMPOLOL 53 SOLID URBANA

SOLIDARIDAD URBANA F. C.P. 24060
CAMPECHE, CAM.

NO. DE SERVICIO : 789941200632
RMU : 24060 94-12-02 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 02 OCT 22

CORTE A PARTIR:
03 OCT 22

TARIFAS / CNO. / MEDIDOR: 103600 / MULTPLICADORES

PERÍODO FACTURADO: 15 JUL 22 - 16 SEP 22

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

TOTAL A PAGAR:

\$429

(CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.N.)

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 Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	06595	05942	653		
Básico			300	0.821	246.30
Intermedio1			300	0.950	285.00
Intermedio2			53	1.226	64.97
Suma	↓		653		596.27
					Subtotal

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía 596.27
Distribución	0.00	0.00	605.72	605.72	IVA 16% 95.40
Transmisión	0.00	0.00	114.80	114.80	Fac. del Periodo 691.67
CENACE	0.00	0.00	4.83	4.83	Apoyo 50% Gob Edo Camp ⁽³⁾ -298.13
Energía	0.00	0.00	496.28	496.28	Subtotal 393.54
Capacidad	0.00	0.00	302.99	302.99	DAP ⁽²⁾ 35.77
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.92	3.92	Adeudo Anterior 426.37
					Su Pago -426.00
					Total \$429.68

Apoyo Gubernamental 1,014.39

(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: 21 SEP 22 10:29:20 hrs. Av Ruy Cortez 61 Puerto Campeche Campeche Mexico 24035



24060 94-12-02 XAXX-010101 001 CFE
01 789941200632 221002 000000429 3



23DW04A012330500

Repartir

CFE-contigo



\$429

(CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.N.)

-47-

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1646533920995671428395
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	05 / 03 / 2022 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81119204311
CURP:	LOOA920211HCCPRB07
Nombre(s):	ABRAHAM JERSAY
Primer apellido:	LOPEZ
Segundo apellido:	ORTEGON
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/02/1992
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 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 esta 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 CONSOR 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 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:Localización de NSS|Fecha:05 de marzo 2022, 20:32:00|Folio 1646533920995671428395|RFC:|Nombre o Razon Social:ABRAHAM JERSAY LOPEZ ORTEGON|Cupr:LOOA920211HCCPRB07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81119204311||

Sello Digital: qPNZRaGvIdeaoxZCwFHTq9iO80DjUKGsD00x1h0lfRqzQnkyH6tqQTLPCggfqfWxX3tsh7RSGhralkncelWw4oWMv1uBr+GPCWSnV80CFldZEHMZkt2ViE+iKzG5GN7+5mhHxrT7vHcuqxzUKsDzocBDVZTSngvUAGli2j0sIYvGtQOYm4xcuty

Secuencia Notarial: cd3eaf33-3ee2-4164-bd93-d5d64f312a4b

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuahtémoc, C.P. 06000 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

DESPACHO JURÍDICO

Calle 10 número 349 departamento 10, Centro Histórico
San Francisco de Campeche
Cédula Profesional número 2490142; R. F. C.- EAGF 6802051B0.
E- mail: fjescamilla@outlook.es
TEL. (01) 981 81 6 38 80; CEL 981 12 6 71 81
C. P 24000

ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe; Licenciado FELIPE JESÚS ESCAMILLA GONZÁLEZ, hago constar que desde hace más de DIEZ años conozco de vista, trato y comunicación a ABRAHAM JERSAY LÓPEZ ORTEGON; quien tiene su domicilio en la calle Hampolol número 53 de la Colonia Solidaridad Urbana de esta Ciudad; y a quien me sirvo poner a su amable consideración y recomiendo ampliamente; en virtud de que durante el tiempo que tengo de conocerla, se ha caracterizado por ser una persona respetable y responsable y así mismo, ha demostrado capacidad y disponibilidad para desempeñar cualquier trabajo que se encomiende; lo cual reitero a fin de que se le tengan las consideraciones necesarias

A petición de la parte interesada y para los fines que le convengan, expido la presente a los cuatro días del mes de agosto de dos mil veintitrés, en la Ciudad y Puerto de San Francisco de Campeche, México.

ATENTAMENTE.

FELIPE JESÚS ESCAMILLA GONZÁLEZ.

Asunto: **Carta de recomendación**

San Francisco de Campeche, Campeche, a 2 de agosto de 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE

Por este medio de la presente me permito recomendar al C. **Abraham Jersay López Ortegón.**

Como una persona honorable y responsable, con sólidos valores morales y familiares, cuyo compromiso con las labores que se le asignan en el trabajo que desempeña demuestra compromiso y lealtad; de lo cual doy por conocerlos desde hace más de diez años.

Se extiende la presente para los fines que correspondan, quedando de usted a sus muy respetables órdenes.

ATENTAMENTE

Lic. Mario Orlando Martín Pech
Universidad Pedagógica Nacional

Tel: 9818130647

9811098768

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

INSTITUTO CAMPECHEANO

CLAVE DE ESTUDIO DE TRABAJO 04DES0003J

CERTIFICA DUE

ABRAHAM JERSAY LOPEZ ORTEGON

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) L00A920211HCCPRB07

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

SEIS CON SEIS MIL SEIS DÍAS DE EDAD EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO 8.1 OCHO PUNTO UNO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL Siete

FOLIO

S 0001732

TIBERIO RUIZ FARFAN

EL DIRECTOR

0001116

ESTE CERTIFICADO DEBE SER VALIDADO EN LA DIRECCION DE LA ESCUELA



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

EAMM930825MCCSYR07



Nombre

MARIELEN ANAHI ESCAMILLA MAY

Soy México

Fecha de inscripción

08/03/2000

Folio

52954954

Entidad de registro

CAMPECHE



104002199302412

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIELEN ANAHI ESCAMILLA MAY

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de diciembre de 2021

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 expediendo 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/>

Esposa

