

## Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que Solicita

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales				
Apellido Paterno <i>Mejia</i>	Apellido Materno <i>Garcia</i>	Nombre(s) <i>Jayam Fco</i>	Edad <i>25 Años</i>	
Dirección <i>Granada 349</i>	Colonia <i>Guadalajara</i>	Código Postal <i>24080</i>	Teléfono <i>9011870956</i>	
Lugar de Nacimiento <i>Guadalajara</i>			Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input checked="" type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Fecha de Nacimiento <i>6-10-97</i>	
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	e-mail:		Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> G M <input type="radio"/> E	
			Estatura <i>1.70</i>	
			Peso <i>1.65 Kg.</i>	
			Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro	
			(Especifique)	

### Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <i>M E H B 1971 006 4 J C J R R 00</i>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social <i>38165297441</i>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia <i>Chofer Chwzy262</i>	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	¿Padeció alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? <i>Ninguno</i>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Leer</i>
¿Cuál es su meta en la Vida? <i>Superarme</i>		

### Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	EN	DIRECCION	OCCUPACION
Padre				
Madre <i>Maria Mejia</i>	<i>✓</i>		<i>Esperanza</i>	<i>Ama de Casa</i>
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

### Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <i>Pedro Sanz</i>	<i>C.9</i>				<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria o Prevocacional <i>Tec 27</i>	<i>CTM</i>				<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela <i>Rayter</i>	Horario	Curso o Carrera <i>Rayate con Rayter !!!</i>			Grado	

080EM 7 502005 802618



Que idiomas domina	Conocimientos Generales
Máquinas de oficina o tener que sepa manejar	Que funciones de oficina domina
Otras funciones que domina	Software que domina

Empleo Actual y Anteriores				
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	3 Meses	2 Años	1 Año	1 Año
Nombre de la compañía	Heineken	Bepensa.	Construrama	Richaud
Dirección	Av. M. C.	Av. Nacosari	Fatima	SN Jose
Teléfono	981 203 5601	981 561 4212		
Puesto que desempeñaba	Chofer/Rep.	chofer/vend.	Chofer/bargador	Chofer/vend.
Sueldos:	Inicial Final	8,000 M. 7,000 M.	6,500 m	4,000
Motivo de su separación	Temporal	Mejora	Baja Voluntaria	Baja V.
Nombre de su jefe directo	Cassandra	Sergio	Nicanor L	Margarita
Puesto de su jefe directo	Jefe Area	Supervisor	Dueño	R.H.
Pediríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELÉFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Maria Garcia	Españolas	981 1375994 A. Casa	A. Casa	25 A
Karla Duran	Españolas	981 1375994 A. Casa	A. Casa	28 A
Juan Lavalle	Colony 1	981 2079510	Empleado	15 A.

Datos Generales	
¿Como se enteró de este empleo?	<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (nombrelas)
¿Ha sido estafado?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí ¿A Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada \$
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	\$
¿Podría viajar?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	Lo antes posible

Datos Económicos		
¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Paga renta?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí		\$
¿Tiene deudas?		Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)		\$
¿Cuánto abona mensualmente?		\$
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?		\$

Observaciones del entrevistador		
Hago constar que mis respuestas son verdaderas	Sueldo mensual autorizado	Autorización
	\$ _____	Nombre, Firma y Fecha
Fecha del solicitante		



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Mojia	Apellido Materno Garcia	Nombre (s) Brayam Francisco	Edad 25	Estatura 1.70	Peso 765	Estado Civil Soltero
Dirección Granada 349 Colonia Esperanza.			Código Postal 24080	Teléfono Casa: Cel: 9811870956	Sexo H	
Fecha de Nacimiento 06-10-97	Lugar de Nacimiento Guadalajara	Nacionalidad Mexicano	Vive con: ○ Sus Padres ○ Su Familia ○ Solo			
Número de Seguridad Social 38165297441	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? Sí ○ No ○	Registro Federal de Contribuyentes 51			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno ○ Regular ○ Malo ○	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si ○ No ○	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer				
¿Cuál es su meta en la vida? Superar me						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre Maria Mojia	✓		Granada 349	Ama de Casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Brayan del Jesus Mojia	—		Mazorca 288	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Pedro Sainz	Granada			6	Certificado
Secundaria Tec 27	Av. CTM			3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado



Idiomas que domina:  
Funciones de oficina que domina:  
Paquetes de cómputo que domina:

#### CONOCIMIENTOS GENERALES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 Meses	2 Años	1 Año	1 Año
Nombre de la Compañía	Heineken	Bepensa	Construrama	Richaud.
Dirección	Av. M.C.	Av. Nabor Carrillo	Fatima	Su Jose
Teléfono	9812035601	9815614212		
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer	Chofer	Chofer
Último sueldo	8 000	7 000	6 500	7 000
Motivo de su separación	Temporal	Mejora	Baja V.	Baja V.
Nombre de su jefe inmediato	Cassandra	Sergio	Renán	Marganta
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Area	Supervisor	Duenio	R.I.I

#### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Pregunta directa en Sucursal		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	NO		NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	Marca
¿Puede viajar?	SI		Modelo
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Lo Antes posible		
¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6 000		
¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			

#### 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

*BBM*  
Brayam Francisco Mejia Garcia

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: 25 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.

  
Brayam Francisco Hoyos Garcia

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE



REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

D-3626645

CRIP: 04002010302215D  
CURP: MEGB971006HJCJRR00

OFICIALIA No.	LIBRO	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	0410	02215	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	DÍA MES AÑO 25 08 2003
MUNICIPIO CAMPECHE			ENTIDAD FEDERATIVA CAMPECHE	

REGISTRADO

BRAYAM FRANCISCO MEJIA GARCIA

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 06 DE OCTUBRE DE 1997

SEXO: MASCULINO

PRESENTADO: VIVO

LUGAR DE NACIMIENTO GUADALAJARA, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS

PADRES

PADRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

MADRE: MARIA MAGDALENA MEJIA GARCIA

EDAD: 27 AÑOS

ANOTACIONES

— SIN ANOTACIONES —

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

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 29 DE SEPTIEMBRE DE 2015. LA DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.



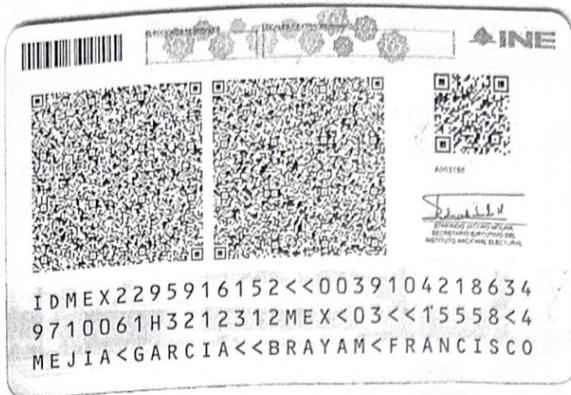
Gobierno del  
Estado de Campeche  
Dirección General  
de Registro del  
Estado Civil  
San Francisco de Campeche  
Campeche, Mexico

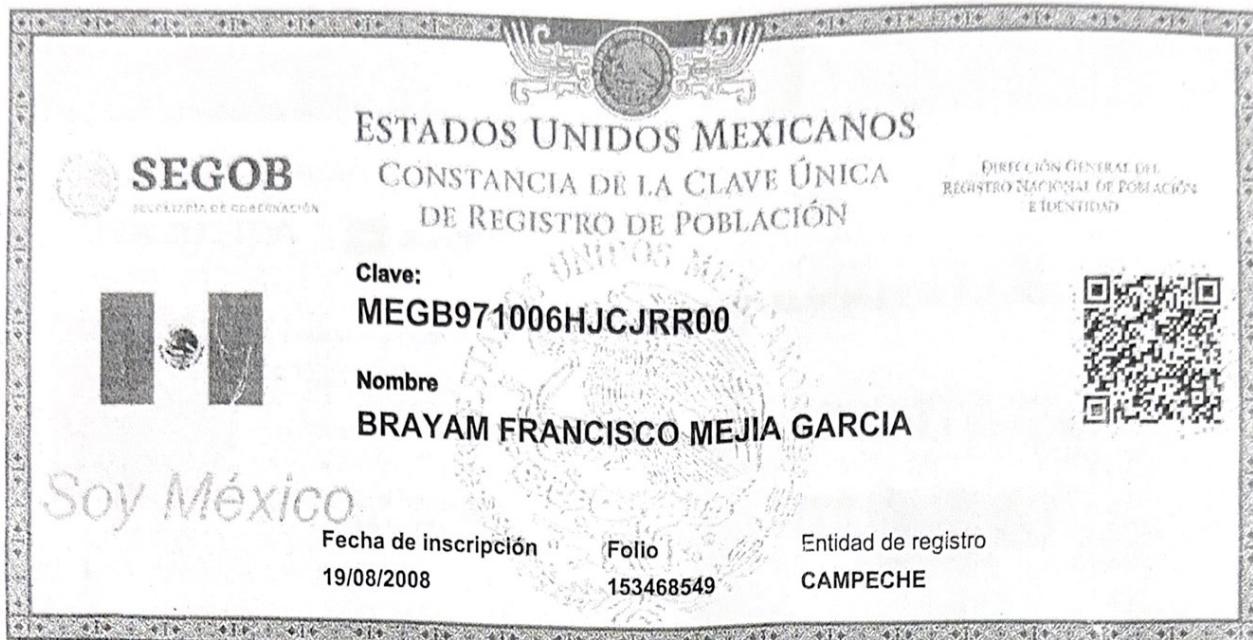
JUNTA MUNICIPAL  
DE RECLUTAMIENTO

R E C I B I D O  
RECIBIDO  
CAMPECHE CAM MEXICO  
10 SEP 2015

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

B2004459  
CAMP





BRAYAM FRANCISCO MEJIA GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de enero de 2022

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



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MEGB9710066C7  
Registro Federal de Contribuyentes

BRAYAM FRANCISCO MEJÍA  
GARCIA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF. 16010278600  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 16 DE JUNIO DE 2023**



MEGB9710066C7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MEGB9710066C7
CURP:	MEGB971006HJCJRR00
Nombre (s):	BRAYAM FRANCISCO
Primer Apellido:	MEJÍA
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	15 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE ENERO DE 2016
Nombre Comercial:	BRAYAM FRANCISCO MEJÍA GARCIA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24080	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: GRANADA	Número Exterior: MZ 13 LT 10
Número Interior: 349	Nombre de la Colonia: AMPLIACION ESPERANZA
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CAIMITO

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



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

## CABALLERO RENDON LUIS ORLANDO

G IGNACIO COMONFORT MZ 2 LT 38  
FRACC. REFORMA F. C.P. 24095  
CAMPECHE 2, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

**\$979**

(NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

**NO. DE SERVICIO : 789061002106**

**RMU : 24095 06-10-11 XAXX-010101 001 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**21 JUN 23**

**LÍMITE DE PAGO: 30 JUN 23**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 69X14L MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 10 MAY 23 - 10 JUN 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)
Energía (kWh)	18161	17616	545		

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	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	40.26	0.00	0.00	40.26	Energía	802.54
Distribución	0.00	0.00	476.60	476.60	IVA 16%	128.40
Transmisión	0.00	0.00	95.81	95.81	Fac. del Periodo	930.94
CENACE	0.00	0.00	3.43	3.43	DAP <sup>2</sup> 6.00%	48.15
Energía	0.00	0.00	449.62	449.62	Diferencia por redondeo	0.48
Capacidad	0.00	0.00	274.13	274.13	<b>Total</b>	<b>\$979.57</b>
SCnMEM( <sup>1</sup> )	0.00	0.00	3.37	3.37		

**Apoyo Gubernamental 540.68**

(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: 12 JUL 2023 04:59:57 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche Mexico 24020 --



**CFE contigo**



24095 06-10-11 XAXX-010101 001 CFE

01 789061002106 230630 000000979 1

**\$979**

(NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	146161265210450141463
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	25 / 04 / 2016 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	38169752441
CURP:	MEGB971006HJCJRR00
Nombre(s):	BRAYAM FRANCISCO
Primer apellido:	MEJIA
Segundo apellido:	GARCIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/10/1997
Lugar de nacimiento:	JALISCO

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---

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](http://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 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](http://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:25 de abril 2016, 14:29:53|Folio:146161265210450141463|RFC:|Nombre o Razon Social:BRAYAM FRANCISCO MEJIA GARCIA|Cupp:MEGB971006HJCJR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:38169752441||  
Sello Digital: 2M1vQnAl5Bchfx2ISl+Nv4qkpeoiOn4livZMFo47NAVzjnPv5Y003elrIgE7FrBYRy7QYGhnHWvBMMi6lW7X/YRDa...|OJ

av460w5+w6v9OjgZ/dBU6BepvJuXvnzXHk

Secuencia Notarial: 258f8ceb-ef9f-4826-896e-



---

Contacto

**Contacto**  
Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel: 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contacto@jmss.com.mx>

Asunto-Carta Vecinal.

Campeche, Camp., a 07 de Septiembre de 2023.

A QUIEN CORRESPONDA:

p r e s e n t e.

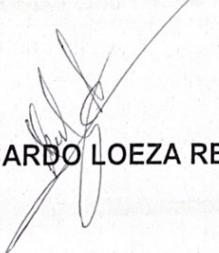
Por este medio hago constar que el C. **BRAYAN FRANCISCO MEJÍA GARCÍA** a

laborado como Auxiliar de chofer en mi oficina durante más de un año (2022)

realizando su encargo de Forma Eficiente.

A T E N T A M E N T E

C.P. RICARDO LOEZA REA.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ricardo Loenza Rea". The signature is fluid and cursive, with some loops and variations in line thickness.

**SEP**

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
CERTIFICACIÓN DE NIVEL EDUCATIVO**

— INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS —

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **04FIA0001G**

CERTIFICA QUE:

— **BRAYAM FRANCISCO MEJIA GARCIA**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **MEGB971006HJCJRR00**

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN **SECUNDARIA EL 03 DE JUNIO DEL 2013**

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

PROMEDIO FINAL:

**7.7**

**SIETE PUNTO SIETE**

EL PRÉSENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **CAMPECHE, CAMPECHE**

— **A LOS VEINTIOCHO DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL TRECE**

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

**40282449**

**MARGARITA NELLY DUARTE QUIJANO**

**-LA DIRECTORA GENERAL**



A  
C

SEGOR

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

Clave:

AAHY820916MCCLRN04

Nombre:

YANIRE DEL CARMEN ALAYERA HERNANDEZ



Fecha de Inscripción  
27/05/1998

Folio  
19941364

Entidad de registro  
CAMPECHE



104002198202625

CURP Confiable, verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de  
los Estados Unidos Mexicanos"

YANIRE DEL CARMEN ALAYERA HERNANDEZ

Ciudad de México, a 15 de junio de 2017

PRESENTE

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una base ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fai y confiable de la identidad de la población.

Por tu ayuda a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG  
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 011 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales, recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; salvaguardando y expediente 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.inai.org.mx/persona/welcometo.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.

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ALAYERA

HERNANDEZ

YANIRE DEL CARMEN

DOMICILIO  
C MAZORCA NUM 238

AMPL ESPERANZA 24080

CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR ALHRYN82091604M600

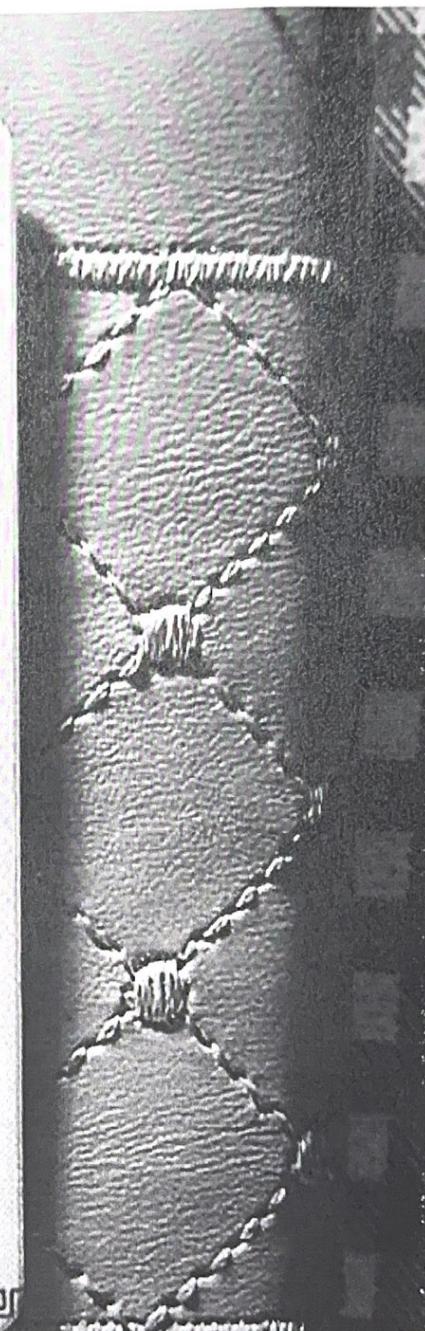
CURP AAHY820916MCCLRN04 AÑO DE REGISTRO 2001 02

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0039

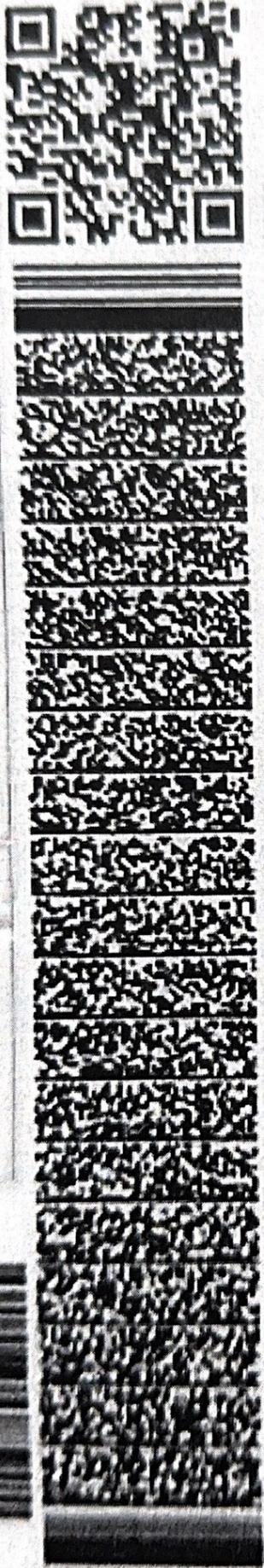
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO  
16/09/1982

SEXO M



INE



S. L. M.  
EDMUNDO ALFREDO SOTO  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

  
S. L. M.  
Edmundo Alfredo Soto

IDMEX1883038722<<0039016790694  
8209164M2912316MEX<02<<15560<7  
ALAYERA<HERNANDEZ<<YANI RE<DE<C