

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1695760666830974787096
Fecha de solicitud del trámite
26 / 09 / 2023
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	84119326142
CURP:	GOSF930423HYNNLB01
Nombre(s):	FABIAN ALEJANDRO
Primer apellido:	GONZALEZ
Segundo apellido:	SOLIS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	23/04/1993
Lugar de nacimiento:	YUCATÁN

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 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 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 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:26 de septiembre 2023, 14:37:46|Folio:1695760666830974787096|RFC:|Nombre o Razon Social:FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ SOLIS|Carp:GOSF930423HYNNLB01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:84119326142|

Sello Digital: RAw3NxrSzQtnZPB+i7vZcWAo45gcpNRDbUQHT6mh1BoXxTtGQ5sdUqcuxoJ4ZDHkLY7ur18hAD0gKml2/kBhUGnpUw8Fv855FMYMcAEP3sPTLFUISUw46mI0oVULWGHVNOvE8HghvRACja8F7Bo4E7smbPmTWVSW9YkH3VRfMeyGjU

Secuencia Notarial: b2717564-dbb8-4ecf-a4ca-05f9351e48c3

Número de Serie: 00000000000000000001

MÉXICO



COFOPR



IMSS

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.A.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06400 México, D.F.
Tel. (55) 860 423 2323
<http://atencioncontactomex.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAGOSF930423TV5
Registro Federal de ContribuyentesFABIAN ALEJANDRO GONZALEZ
SOLIS
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17090373400
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 06 DE JUNIO
DE 2023

GOSF930423TV5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOSF930423TV5
CURP:	GOSF930423HYNNLB01
Nombre (s):	FABIAN ALEJANDRO
Primer Apellido:	GONZALEZ
Segundo Apellido:	SOLIS
Fecha inicio de operaciones:	14 DE OCTUBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE DICIEMBRE DE 2016
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:97000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 81	Número Exterior: 558
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MERIDA CENTRO
Nombre de la Localidad: MERIDA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sf

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2023/06/06|GOSF930423TV5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
bcLx7z2K7ACEVyc9tjGOGKLgJL8VWS9L1EiW9qLoi5iAqy8QY6ZeGjgNuZdbbqBbf0oiBkZ7NSQoi4aOtnqEP33
3Ag6BfCafdo/zTzn1nb9Er8qW96NLkBljuEHLI9g6fWtdoQL4qmCR3k+XIV1bOYZAhflicO7MO7RYPYdsQnF0=



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

GILBERTO SALAZAR CHE

71B218 118Y122 YUCALPETEN
118Y122 YUCALPETEN
YUCALPETEN VILLAS Y BOSQ. C.P. 97238
MÉRIDA, YUC.

TOTAL A PAGAR:

\$2,168

(DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 774841200140

RMU : 97238 84-12-07 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 ABR 23

**CORTE A PARTIR:
10 ABR 23**

TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: X968CB MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 20 ENE 23 - 22 MAR 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	05227		05227		0		
Básico					0	0.951	0.00
Suma					0		0.00



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	47.55
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.61
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	55.16
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	2.38
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	2,110.63
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$2,168.17
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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: 27 MAR 23 01:01:00 hrs, Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Merida Merida Yucatan Mexico 97000



97238 84-12-07 XAXX-010101 002 CFE
01 774841200140 230409 000002168 5



31DW01E029533995

Repartir



-640-

CFE contigo



\$2,168

(DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

	ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD
	CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
	Clave: GOSF930423HYNNLB01	
Soy México	Nombre FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ SOLIS	
Fecha de inscripción 26/08/1998	Folio 24669764	Entidad de registro YUCATAN



131050199300878

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ SOLIS

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de septiembre 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 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/>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Seguridad Pública



GONZALEZ

SOLIS

FABIAN ALEJANDRO

LICENCIA No. 180072173



AUTOMOVILISTA
VIGENCIA 07/06/2025

Cmdte. Luis Felipe Saldén Ojeda
Secretario de Seguridad Pública



Expedición: 07/06/2023

CURP: GOSF930423HYNNLB01

F. Nacimiento: 23/04/1993

Sangre: O RH-

Género: MASCULINO

Dirección: CALLE 71-B # 218 X 118 Y 122, FRACC.

YUCALPETEN, MERIDA, YUC, MEX, C.P. 97238, Tel

9993-54-27-55

Restricciones: NINGUNA

Lugar de Nacimiento:

MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO



En Caso de Accidente Avisar a :

ANA MARIA SOLIS CAMACHO

CALLE 102 # 447 X 59-J Y 59-K, COL BOJORQUEZ, MERIDA

Tel: 9994-55-34-82

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL
CONDUCTOR



Solicitud de Empleo	Fecha <u>26 10/1 2023</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventa</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Gonzalez	Solis	Fabian Alejandro	30	1.68	90	VL
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>C-716 #218 entre 118 y 122 Tracce Yuc.</u>				Casa: Cel: <u>99-9354225</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>23/04/1993</u>	<u>Merida Yuc</u>	<u>Mexicana</u>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>84119326142</u>	<u>Chavalex23@gmail.com</u>	<u>SI</u>	<u>G05F930423</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>Fútbol</u>		<u>Club Poverer</u>		<u>Escuchar musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Superacion Personal</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Luis Fabian Gonzalez S.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Kanasin</u>	
Madre				
<u>Ana Maria Solis C.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cauel</u>	<u>Amo casa</u>
Esposa (o)				
<u>Daniela ortiz Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Opichen</u>	<u>Comerciante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Daniel Gonzalez ortiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Opichen</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Ana clauda Gonzalez ortiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Opichen</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Netzahualcoyotl</u>	<u>Bolonduez</u>			<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Arremano Cuevas</u>	<u>AV ITzaes</u>			<u>2</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
<u>IFTE</u>	<u>Centro</u>			<u>2</u>	<u>trunco</u>
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	3 Meses	1 año	1 año	
Nombre de la Compañía	Pronto	Prwpla	luca	
Dirección	carv. Uman	Garcia Ginez	Kukulcan	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Praventa	Ventas	reserD	
Ultimo sueldo	2,700	5'000	4000	
Motivo de su separación	crecimiento	descapitalizacion	crecimiento	
Nombre de su jefe inmediato	Karen	Andree	Saquer avila	
Puesto de su jefe inmediato	Jefe ventas	Dueña	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
aruncio	SI	Chavollet	cavalier
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	SI		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10'000
SI	futbol	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Brevidad	Posible		

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

Alejandro Gonzalez

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: 30 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.- ¿Algún 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: Fabian Alejandro Gonzalez Solis
Fecha de realización del Cuestionario: 26/09/23



Identificador Electrónico

31050000120220018890



Clave Única de Registro de Población

GOSF930423HYNNLB01



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

YUCATAN

Municipio de Registro

MERIDA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	11/06/1993	1085	878

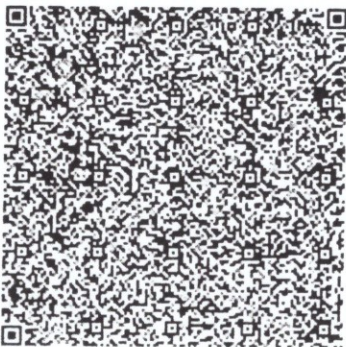
Datos de la Persona Registrada

FABIAN ALEJANDRO	GONZALEZ	SOLIS
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	23/04/1993	MERIDA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUIS FABIAN	GONZALEZ	SANCHEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
ANA MARIA	SOLIS	CAMACHO	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 113 y 116 de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán y el artículo 9 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán. 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 04 días del mes de Septiembre de 2022. Doy fe.



Código de Verificación

13105000011060008730



Firma Electrónica:

R0 9T Rj kz MD Qy M0 hZ Tk 5M Qj Ax fE ZB Qk IB Tt BB TE VK QU SE Uk 98 R0 90 Wk FM
RV p8 U0 9M SV N8 MT Mx MD Uw Aw MT ES OT Mw MD g3 OD B8 TX wy My 5k ZS Bn
Yn Jp bC Bk ZS Ax OT kz fF IV Q0 FU QU 58 bn Vs bH xu dW xs

Código QR




[Firma manuscrita]

Director del Registro Civil del Estado de Yucatán

Abg. Juan de Dios Colli Pinto

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, descarga una aplicación para lectura del código QR.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GONZALEZ
SOLIS
FABIAN ALEJANDRO

SEXO H



DOMICILIO
C 71 B POR 118 Y 122 218
FRACC CAMARA DE COMERCIO 97238
MERIDA, YUC.

CLAVE DE ELECTOR GNSLFB93042331H900

CURP
GOSF930423HYNNLB01

FECHA DE NACIMIENTO
23/04/1993

AÑO DE REGISTRO
2011 04

SECCIÓN
0417

VIGENCIA
2021 - 2031





ELECCIONES GENERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS





A007043



EDUARDO JACINTO VALDEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2169162984<<0417089156274
9304239H3112319MEX<04<<11963<2
GONZALEZ<SOLIS<<FABIAN<ALEJAND

542755

3 x 1.

Datos del solicitante

CURP: OIHD990612MYNRRN00

Nombre(s): DANIELA MONTSERRAT

**Primer
apellido:** ORTIZ

**Segundo
apellido:** HERNANDEZ

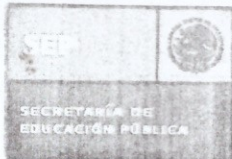
Sexo: MUJER

**Fecha de
nacimiento:** ? 12/06/1999

Nacionalidad: MEXICO

**Entidad de
nacimiento:** YUCATAN

**Documento
probatorio:** ACTA DE NACIMIENTO



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

LAUREANO CUEVAS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 31EBS0008D

CERTIFICA QUE

FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ SOLIS

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GOSF930423HYNNLB01

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.8

SIETE PUNTO OCHO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN MERIDA, YUCATAN

A LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

A 4857813

NUBIA VILLANUEVA PASOS
EL DIRECTOR

CU04010

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN