



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|---------------------|------------|--------------|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil | |
| Igor García | Comercio | Igor delos Santos | 53 | 1.62 | | Soltero | |
| Dirección | | Código Postal | | Teléfono 9818149016 | | Sexo | |
| C. Jesus García Lorona #28 | | | | | | M | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo | |
| 01-NOV-1970 | Campeche | Mexicana | | ○ | ○ | ○ | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | | |
| 81917006199011700 | Igor.garcia.1970@gmail.com | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | GNC170110/AT4 | | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? | | | | | | |
| Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál? | | | | | |
| ¿Qué deporte practica? | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | | | |
| Fútbol | NO | | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | |
| Superarme dia a dia | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------|------|--------|----------------------------|--|--|-------------|
| Padre | Nombre | Vive | Finado | Domicilio | | | Ocupación |
| Padre | Joaquin L. García y Pechero | | X | | | | |
| Madre | Melva Comercio delos Cruz | X | | C. Arcelia Nardo y Arcelia | | | Ama de casa |
| Esposa (o) | | | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | | | |
| Nombre Hija (o) | Jazmín del L. García Perez | X | | C. Jesus García Lorona #28 | | | Morinc |
| Nombre Hija (o) | Elsy P. García Perez | X | | C. Amapala Col. Esperanza | | | Ama de casa |
| Nombre Hija (o) | Erika delos A. García Perez | Y | | C. Jesus García Lorona #28 | | | Morinc |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-----------|-----------------|------|-------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Dr. Hector Perez Martínez | | 1976 | 1982 | 6 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| ESC. SEC. FED #7. | | 1982 | 1985 | 3 | Certificado |
| Preparatoria | | | | | |
| 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:

Español

Funciones de oficina que domina:

Archivos y Enventarios

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 | 2005 2024 | 200 - 2005 | 1999-2001 | 1988-1991 |
| Nombre de la Compañía | FUTV | Comercio | COMCTA | Ejército Mexicano |
| Dirección | Sr. Francisco | Vericundo | Sn. Ramón | |
| Teléfono | 98181419016 | | | |
| Puesto que desempeñaba | Chofer | | Chofer custodio | |
| Último sueldo | Vericundo | Vericundo | Vericundo | |
| Motivo de su separación | | | Recorte de Personal | Terminó de Contrato |
| Nombre de su jefe inmediato | | Propio | Audemaro Morelos | Román Morelos |
| Puesto de su jefe inmediato | | | Gerente | Ccp. 2º 11f. |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|------------------|---------------|--|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | X Redes Sociales | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? |
| ¿Vive en casa propia? | SI | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | NO |
| ¿Puede viajar? | SI | | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Hoy Mismo | | |

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

Igor de los Santos
Caricá Camorc

Igor de los Santos Caricá Camorc

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: 53 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.

Igor delos Santos
Gorric Lomara

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Igor delos Santos Gorric Lomara

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 20 DE FEBRERO DE 2024



GACI701101AT4

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | GACI701101AT4 |
| CURP: | GACI701101HCCRMG02 |
| Nombre (s): | IGOR DE LOS SANTOS |
| Primer Apellido: | GARCIA |
| Segundo Apellido: | CAMARA |
| Fecha inicio de operaciones: | 16 DE MARZO DE 2003 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 16 DE MARZO DE 2023 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, 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: CALLE NIÑOS HEROES

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Asalariado | 100 | 16/03/2023 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 16/03/2023 | |

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/sfp".

Cadena Original Sello: ||2024/02/20|GACI701101AT4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
Sello Digital: LRy9aN7L2QMQHJM6gQbiUxdJB4kEAz58qxfrPssT6nw1D5pBnFBU1Ljg0BREgX073ifHd/3pSrdDYRt9uPTvX4
oKWesprw8f4DBCEgcwhOUddCmgk2vUHsALGjsfVwbGd9VBY81BjBAZVJrdBh2VeGNp61Y8tFDmlwGHlycek=



Página [2] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 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


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

DIRECCIÓN GENERAL DE
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 ESTATUTARIO

Clave:
GACI701101HCCRMG02

Nombre
IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
 12/04/2002 88739040 CAMPECHE





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104002197100047

IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de julio 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 **TELURP**, marcando el **800 811 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 normalidad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 1678128637550846969801 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 06 / 03 / 2023 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 81917006199 |
| CURP: | GACI701101HCCRMG02 |
| Nombre(s): | IGOR DE LOS SANTOS |
| Primer apellido: | GARCIA |
| Segundo apellido: | CAMARA |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 01/11/1970 |
| 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 inscrita 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 recibados 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 CONSUR 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 contratarle.

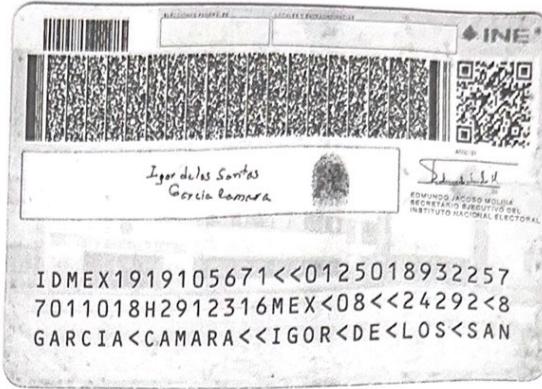
Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:06 de marzo 2023, 12:50:37|Folio:1678128637550846969801|RFC:|Nombre o Razon Social:IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA|Curn:GACI701101HCCRMO2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81917006199||

Sello Digital: uuD86ZU0UfUaJ0vdEdkhqX4RoQt+teLzjDBAe31ZiQ7i1F5lbwUzTK9gdQOJrX4dlvStS4QaS2TAvNR0qVPVHXOHOA
vuGEI09zRUy2rphwNoNUYk+YB7/cN8atrXsg4hqzBrze0pbDk5ivOJ0Uwovhg7nMK3PgqFj9Y0J8n+G6Kwx+w9bu4l2h

Secuencia Notarial: 22677d74-438a-4611-902d-e2d34935352f
Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

2014 RELEASE UNDER E.O. 14176

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@imes.com.mx





Identificador Electrónico
04002000120220054027

Clave Única de Registro de Población
GACI701101HCCRMG02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 07/01/1971 | 171 | 47 |

Datos de la Persona Registrada

| | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| IGOR DE LOS SANTOS | GARCIA | CAMARA |
| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| HOMBRE | 01/11/1970 | CAMPECHE |
| Sexo | Fecha de Nacimiento | CAMPECHE |
| | | Lugar de Nacimiento |

Datos de Filiación de la Persona Registrada

| | | | | |
|----------------|-----------------|------------------|--------------|-------|
| JOAQUIN LAZARO | GARCIA | PACHECO | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nacionalidad | CURP |
| MELBA | CAMARA | DE LA CRUZ | MEXICANA | ----- |
| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nacionalidad | CURP |

| Anotaciones Marginales | Certificación |
|-----------------------------|---|
| Sin anotaciones marginales. | <p>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.</p> <p>A los 07 días del mes de Julio de 2022. Doy fe.</p> |



Firma Electrónica Avanzada

R0 FD ST cw MT Ew MU hD Q1 JN Rz Ay IE IH T1 Ig RE Ug TE 9T IF NB T1 RP U3 xH QV JD
SU F8 Q0 FN QV JB fd Ew ND Aw MJ Aw MD Ex OT cx MD Aw ND cw IE 18 MS Bk ZS Bu b3
Zp ZW fi cm Ug ZG Ug MT k3 MH xD QU 1Q RU NI RX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

10400200011971000470



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.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFoto.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.



Comisión Federal de Electricidad®

GARCIA CAMARA IGOR DE LOS SANTJESUS GARCIA CORONA 28
7 NOV Y NIÑOS HEROES
COL. HEROE DE NACOZARI F. C.P. 24070
CAMPECHE 2, CAMP.**NO. DE SERVICIO : 789100103691**

RMU : 24070 10-02-02 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 MAR 24**CORTE A PARTIR:**
25 MAR 24**TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 5Y129F MULTIPlicador: 1****PERÍODO FACTURADO: 10 ENE 24 - 08 MAR 24**CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500.
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7**TOTAL A PAGAR:****\$149**

(CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

¿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) | 28300 | 28180 | 120 | | |
| Básico | | | 120 | 1.019 | 122.28 |
| Suma | | | 120 | | 122.28 |



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 | 88.38 | 0.00 | 0.00 | 88.38 | Energía | 122.28 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 128.84 | 128.84 | IVA 16% | 19.56 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 21.23 | 21.23 | Fac. del Periodo | 141.84 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.78 | 0.78 | DAP ⁽²⁾ | 7.34 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 100.08 | 100.08 | Adeudo Anterior | 129.24 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 60.84 | 60.84 | Su Pago | -129.00 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 0.74 | 0.74 | Total | \$149.42 |

Apoyo Gubernamental 278.61

(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.

24070 10-02-02 XAXX-010101 003 CFE
01 789100103691 240324 000000149 3

15DW04B231520360

Rendir

-704-

CFE contigo**\$149**

(CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)





FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE CAMPECHE
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
DE CAMPECHE
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES
FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

Firma Interesado

Igor de los Santos
García Camara

Cert. No. FGE-ISP-67125/2024

La Ciudadana Directora del Instituto de Servicios Periciales
MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA- CERTIFICA que a:

EL (LA) C. IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA

Cuya fotografía, firma e impresión digital van al márgen de la
presente **NO** le fueron encontrados antecedentes penales en
los archivos de esta Dirección.

A solicitud del interesado para los usos legales que le convengan, se
extiende el presente Certificado en San Francisco de Campeche,
Campeche, México, viernes, 15 de marzo de 2024

NOTA: "La Exigencia de este documento como requisito para que el titular del mismo tenga
acceso a una oportunidad de empleo o de ingreso a centros Educativos público o privados, es
violatoria del artículo 15, fracciones XXXII y XXXIII, de la Ley para Prevenir, Combatir y
Sancionar toda forma de discriminación en el Estado de Campeche"

Atentamente

MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES

Impresión
Índice Derecho



FGEcam
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 15 de marzo de 2024



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



CENTENARIO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
1921-1970



SEDUC
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

GACI701101HCCRMC02

CURP

Datos de la escuela o institución

JOAQUIN BARANDA

Nombre

04DES0007F

Clave de Centro de Trabajo

06/1986

Fecha de expedición del certificado

7.7 SIETE PUNTO SIETE

Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

Lugar

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTIDÓS

Fecha

Autoridad educativa: Juan Carlos Castillo Casas - Subdirector de Registro, Certificación, Incorporación y Revalidación.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000511494494

Sello digital autoridad educativa:

ZWEWb8/47pGz7qXkc7iOC3Rdh/xaFyCT9hEdKstA7ihGPz5bsUiZajkzb0+224yH22rCWc36ueIqEo+CVjAPecfBEQtqYK6SqLxikhjs6sLxvbX687BcbIvcnQChhYMDsja8BD42cv2uFedNz6i2D2Ee8/9i71spMNdT9QYvkwgdHN3CgflgNQ87pApd+FPSc1my/4MPq+uv2kNf3gYPATW8BipNfVx4nuNAdsb12kasZiWH7X0azpfYIP1K37wPmGHsgvD502E8k051ywF0ap5OLzwcleoX+rU331PtcKA35JSYdcNWS8lKKFC4LRUBBzEsjLa3m8lBV9V84g==

Fecha y hora de timbrado: 30/08/2022 09:40:12

Sello digital SEP:

Zc3pWc4AFjoKjGz1pnYtSghPkqmSgMWwhi0bWlMt5ZoTpGjPMNBcf6SiqoxSun6iLCewOmAeMxlcsAOC9vaM+uPKzQo7qhd5oyrCv+jlB7BH0UNXHtfgDwJdMBBTQj2xQuzjR0u+FtbCZuQ9kqjvRpzvXvLqV+TzhjZlmwKCT7x09GpAmCydDVA1WVXLsI6jwZ5bGnyHuc2jDdkJ5fISOQHpz66kwF8L4koJxjWOpnv3bstYNYXK0xfcbSOxSz1xb6ldnXMSswxx9FnN2GmwVv4RqPG4d8FW4+XcQql1G4svh0U2dRBHOxt0zwfyLCSWkgqSYK1fBqsUg==

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6 y 7 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche; su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <https://panel.educacioncampeche.gob.mx/verificar-certificado/630E2150-EIFC-41BE-9169-7722C063C84F> o <https://www.signed.sep.gob.mx/certificados/eb/4354ed36-1244-412e-8e71-a58a58a2d734>



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los documentos de certificación expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de la alumna o del alumno por el Sistema Educativo Nacional!

CARTA DE REFERENCIA VECINAL

A QUIEN CORRESPONDA

San Francisco de Campeche, Campeche., a 8 del mes de abril del año 2024.

Me permito hacer de su conocimiento que el sr. IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA es mi vecino y conocido aproximadamente 10 años, quien tiene su domicilio ubicado en

calle: veracruz entre tabasco y chiapas ejido San Antonio ebula

constándome su buena fe, su respeto, su responsabilidad y excelente persona, lo conocí en la colonia como una buena persona, no es problemático y mantiene una buena relación con los vecinos.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que se le puedan ayudar

Gilbert hernandez hernandez

Nombre completo y firma *Gilberto Hdez Hdez*

Dirección: calle tabasco ,San Antonio Ebula

Numero celular: 9811361763

CARTA DE REFERENCIA VECINAL

A QUIEN CORRESPONDA

San Francisco de Campeche, Campeche., a 8 del mes de abril del año 2024.

Me permito hacer de su conocimiento que el sr. IGOR DE LOS SANTOS GARCIA CAMARA es mi vecino y conocido aproximadamente 10 años, quien tiene su domicilio ubicado en

calle: veracruz entre tabasco y chiapas ejido San Antonio ebula

constándome su buena fe, su respeto, su responsabilidad y excelente persona, lo conocí en la colonia como una buena persona, no es problemático y mantiene una buena relación con los vecinos.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que se le puedan ayudar

ERIKA DE LOS ANGELES GARCIA PEREZ

Nombre completo y firma *Garcia Perez Erika.*

Dirección: calle tabasco ,San Antonio Ebula

Numero celular: 9817517691

SECRETARIA DEL Gobernador CARMEN RAMIREZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACION

TRÁMITE GRATUITO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
GAPE940608MCCRRL03

Nombre:
ELSY PATRICIA GARCIA PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
06/09/2002 91765100 CAMPECHE



104002199402091

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELSY PATRICIA GARCIA PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de agosto de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 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.ifaí.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/>

