



Solicitud de Empleo

Fecha: 08/10/2024

Puesto que solicita: Reportero

Sueldo mensual:

6,000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Darib | Huicab | Yoni Albert | 34 | 1.69 | 80 kg | Casado |
| Dirección | | Código Postal | | Teléfono | Sexo | |
| Calle 108 # 135 Col. ampl. Bellavista | | 24020 | | Casa: Cel: 9812246599 M | | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo |
| 26/11/89 | Campeche | Mexicana | | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| | yonidarib298@gmail.com | Sí <input checked="" type="radio"/> | DI114891126 OF7 | | | |
| ¿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? | | | | |
| Fútbol | No | Ver Fútbol | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | Superación | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--------------------------|------|--------|---------------------------------|--------------|
| Padre | | | | |
| Darib Darib Luis Antonio | ✓ | | Calle 19 #16 Col. Revolución | Empleado |
| Madre | | | | |
| Huicab Camilo María Jesh | ✓ | | Calle 19 #16 Col. Revolución | Casa de Casa |
| Esposa (o) | | | | |
| Misschan Dina Cristina | ✓ | | Calle 108 #135 Imp. Bellavista | Enfermera |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Daribaliss Keri Alonso | ✓ | | Calle 108 #135 Ampl. Bellavista | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Darib Miss Saad Fernando | ✓ | | Calle 108 #135 Imp. Bellavista | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|----------------------------|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Antonia Diaz | Col. Pablo García | 1995 | 2001 | 6 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| Tecnica # 17 | Col. Bellavista | 2001 | 2009 | 4 | Certificado |
| Preparatoria | | | | | |
| Peccatuc | Col. Héctor Pérez M. Líñez | 2006 | 2009 | 3 | Técnico en Turismo |
| Profesional | | | | | |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | | | Grado |



Solicitud de Empleo

Fecha 08/10/2024

Puesto que solicita: Reportero

Sueldo mensual

6,000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Darío | Huicab | Yoni Albert | 34 | 1.69 | 80 kg | Casado |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Sexo | |
| Calle 108 # 135 Col. ampl. Bellavista | | | 24020 | Casa: Cel: 9812246599 | M | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo |
| 26/11/1989 | Campeche | Mexicana | | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| | yonidarb2981@gmail.com | Si | DI 149891126 OF7 | | | |
| ¿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? | | | | |
| Fútbol | No | Ver Fútbol | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | Superación | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---------------------------|------|--------|---------------------------------|-----------------|
| Padre | | | | |
| Darío Darío Luis Antonio | ✓ | | Calle 19 #16 Col. Revolución | Empleado |
| Madre | | | | |
| Huicab Camila María Félix | ✓ | | Calle 19 #16 Col. Revolución | Asist. de C.S.A |
| Esposa (o) | | | | |
| Miss Chan Dina Cristina | ✓ | | Calle 108 #135 Col. Bellavista | Enfermera |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Darío Miss Neri Alonso | ✓ | | Calle 108 #135 Ampl. Bellavista | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Darío Miss Said Fernanda | ✓ | | Calle 108 #135 Ampl. Bellavista | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|--------------------------------|--------|------|-----------------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Antonia Diaz | Col. Pablo García | 1995 | 2001 | 6 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| Técnica # 17 | Col. Bellavista | 2001 | 2004 | 4 | Certificado |
| Preparatoria | | | | | |
| Cecytec | Col. Héctor Pérez M. Hernández | 2006 | 2009 | 3 | Técnico en Turismo |
| 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: | Administrativa |
| Paquetes de cómputo que domina: | Word 80% Excel 50% |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|---|--------------------|------------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | | 1 año | 1 año 6 meses | 3 años |
| Nombre de la Compañía | Diseño y construcción | La gas | Eurotech | Proyectos 360 |
| Dirección | Siglo XXI | Av. Benito Pablo Gómez N. 10900 M. Lopez M. M. Monteros | | |
| Teléfono | 9817511404 | 9811183535 | | |
| Puesto que desempeñaba | Choter | Despachador | Asesor de Servicio | As. Recaudación |
| Último sueldo | 1800 Semanal | 1900 Semanal | 1500 Semanal | 1700 Semanal |
| Motivo de su separación | | Voluntario Baja | Suelto | Contrato |
| Nombre de su jefe inmediato | Ramón Bernal | Rogelio | Luis Molina | Plástica Vergos |
| Puesto de su jefe inmediato | Gerente | Encargado | Gerente | Recursos Humanos |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|----------------|--|-----------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Facebook | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | No | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Si | ¿Posee automóvil propio? | Si |
| | | Marca | Chevrolet |
| | | Modelo | 2013 |
| ¿Tiene deudas? | | Importe de la deuda | |
| | NO | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 8,000 |
| | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | |
| ¿Vive en casa propia? | Si | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | |
| ¿Puede viajar? | S | | |
| | Si | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Inmediatamente | | |

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

John Alberto Díaz Huicab

Nombre y Firma del Solicitudante



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: 34 años

2.- Género: 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.


Joni Albert Díaz Huicob

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



DIHY891126UF7
Registro Federal de Contribuyentes

YONI ALBERT DZIB HUICAB
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16040776638
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CAMPECHE, CAMPECHE A 04 DE MARZO DE 2024



DIHY891126UF7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: DIHY891126UF7

CURP: DIHY891126HCCZCN08

Nombre (s): YONI ALBERT

Primer Apellido: DZIB

Segundo Apellido: HUICAB

Fecha inicio de operaciones: 21 DE JUNIO DE 2013

Estatus en el padrón: REACTIVADO

Fecha de último cambio de estado: 18 DE MARZO DE 2020

Nombre Comercial: YONI ALBERT DZIB HUICAB

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24020

Tipo de Vialidad: CALLE

Nombre de Vialidad: 106

Número Exterior: SIN NUMERO

Número Interior:

Nombre de la Colonia: BELLAVISTA

Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE

Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE

Entre Calle: CALLE 4

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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 VILLA CABRA

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Asalariado | 100 | 18/03/2020 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 18/03/2020 | |

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, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2024/03/04|DIHY891126UF7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital: arRSM73U1UvhudelDfhY8GB+1CL8gAPIk5X0kTDI3gW4qhPgYLSw8jKpRBBfp55/X4iSJbubJTDRpUvf0ew6NPUluzdvdjgX99O6Yg7BFGsBKZy7ek1OXN2fA4p5n3FH5wfV45qqbb0C7jWxEkAWN5ZSJ621iuENJLuY6FuE=



09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

09/03/2024

</div



YONI ALBERT DZIB HUICAB

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de noviembre 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| Homoclave del trámite | Folio |
|-----------------------|--------------------------------|
| IMSS-02-008 | 17068414795271067462514 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 01 / 02 / 2024 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 81108904913 |
| CURP: | DIHY891126HCCZCN08 |
| Nombre(s): | YONI ALBERT |
| Primer apellido: | DZIB |
| Segundo apellido: | HUICAB |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 26/11/1989 |
| 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 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 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:01 de febrero 2024, 20:37:59|Folio:17068414795271067462514|RFC:|Nombre o Razon Social:YONI ALBERT DZIB HUICAB|Curp:DIHY891126HCCZCN08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81108904913||

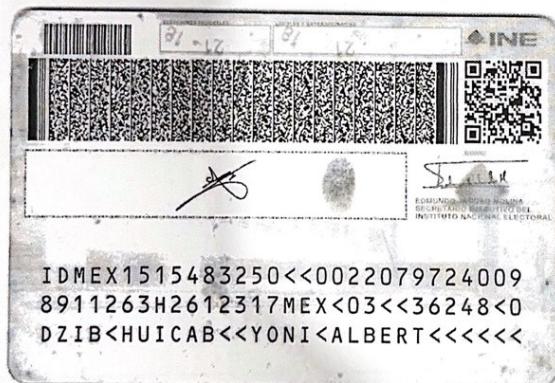
Sello Digital: nyTAqAsLtyXT2sFpv4TJphq7fPHEmYPuzgogUctRMYdXcguyDja0Echwr1dE4NEeek6US2gL7/7Rzy7jEPckiqgOTDzqnlznp exPeB0W129164uX1geUpkgt2LyQd9sBzJFDST+zUrgQe4|Kyn66T7P7pdZ+RW6hus3+r8yly9kU1L3RLpUN4pBXtAts

Secuencia Notarial: 6333afc2-9946-4bb6-b25e-e70c1d987f5

Número de Serie: 00000000000000000001

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.contactoimss.com.mx>



FOLIO
A04 1531623



Identificador Electrónico
04002000120230092852



Clave Única de Registro de Población
DIHY891126HCCZCN08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 05/01/1990 | 149 | 125 |

Datos de la Persona Registrada

YONI ALBERT

DZIB

HUICAB

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

26/11/1989

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

CAMPECHE

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUIS ANTONIO

DZIB

DZIB

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

MARIA FELIX

HUICAB

CAAMAL

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

sin anotaciones marginales.

Certificación

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

A los 05 días del mes de diciembre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

RE II WT g5 MT Ey Nk hD Q1 pD Tj A4 ff IP Tk kg QU xC RV JU IE Ra SU J8 SF VJ Q0 FC ID
EW ND Aw MJ Aw MD Ex OT kw MD Ax MJ Uw IE 18 MJ Yg ZG Ug bm 92 aW Vt Yn JI G RI ID
E5 OD IB Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Palabra Ejecutivo del Estado
de Campeche
Federación General
del Registro del
Estado Civil
San Francisco de Campeche,
Campeche, México
Código de Verificación
10400200011990001250



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ



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



Comisión Federal de Electricidad®

MISS CHAN DINA CRISTINA

CALLE 108 NUMERO 135 D S
CALLE 4 Y VILLA CABRA
AMPL. BELLA VISTA FC.P.24020
CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:315190100601

RMU:24020 19-01-14 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO:19 MAY 24

CORTE A PARTIR:20 MAY 24

TARIFA:1 **FNO. MEDIDOR:**J958PE

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:04 MAR 24-03 MAY 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:

\$1,299

(UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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 | 27 días fuera de verano | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) | 33 días de verano | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------|------------------|------------|---------------|-------------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|----------------|
| | Medida | X Estimada | Medida | X Estimada | | | | | | | |
| Energía (kWh) | 16,816 | | 15,904 | | 912 | | | | | | |
| Basico | | | | | 67 | 1.023 | 69.05 | 330 | 0.764 | 252.12 | |
| Intermedio | | | | | 112 | 1.247 | 140.28 | 320 | 0.952 | 304.64 | |



Subtotal

Subtotal

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

| 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 | 1,065.07 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 810.68 | 810.68 | IVA 16% | 170.41 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 161.34 | 161.34 | Fac. del Periodo | 1,235.48 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 5.93 | 5.93 | DAP(2) | 63.90 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 763.34 | 763.34 | Adeudo Anterior | 1,377.28 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 466.03 | 466.03 | Su Pago | -1,377.00 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 5.65 | 5.65 | Total | 1,299.66 |

Apoyo Gubernamental 1,236.28

(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:06 may 2024 11:33:08hrsAv Cuauhtémoc L1 42 y 44Santa LucíaCampecheCampecheMexico 24020



CFE contigo



24020 19-01-14 XAXX-010101 010 CFE
01 315190100601 240519 000001299 9

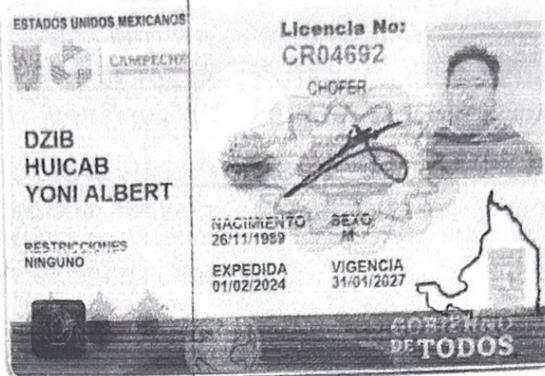


07DW04B230747990Reportar

-1-

\$1,299

(UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



A solicitud del licenciado para la pieza legible que le correspondió, se extiende el presente Certificado en San Francisco de Campeche,
Campeche, México. Nuevos, 1 de febrero de 2024.





FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
DE CAMPECHE

INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, E.

Cert. No. FGE-ISP-65022/2024

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

EL (LA) C. YONI ALBERT DZIB HUICAB

Cuya fotografía, firma e impresión digital van al margen 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, jueves, 1 de febrero 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

Atentamente

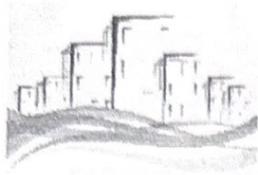
MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES

Impresión
Índice Derecho



FGE-CAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 01 de febrero de 2024



CONSTRUCCIONES, Y DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS

Ing. Ramón Gilberto Pensabé Durán

RFC: PEDR750924-HZB

Calle Vigésima Novena Mza 66 lote N° 25 Col. Siglo XXI C.P. 24073

San Francisco de Campeche, Campeche, México Tel: 981 82 146 35

email: gilberpensabe@gmail.com

San francisco de Campeche, camp a 01 de febrero del 2024

Por medio de la presente te doy mi más recomendable a **Yoni Albert Dzib Huicab** para que

AQUIEN CORRESPONDA: en **Veritech Campeche** desempeñe el puesto de

Analista de Sistemas de Información y Desarrollador de Software.

En la cual se desempeñó de manera profesional y honesta.

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al **Sr. YONI ALBERT DZIB HUICAB**, como una persona trabajadora, cumplida y con ánimo de superación personal constante, capacitado y honesto.

Lo anterior en virtud de que laboro con nosotros durante dos años y tengo la seguridad de que es una persona que reúne todo los requisitos necesarios para ocupar cualquier trabajo de acuerdo a sus necesidades.

Extiendo la presente, a solicitud del interesado y para los fines a que haya lugar.

ATENTAMENTE

RAMON GILBERTO PENSABE DURAN



HIGH TECH COLLISION CENTER

CAMPECHE, CAMP. A 24 DE FEBRERO DE 2022

A QUIEN CORRESPONDA

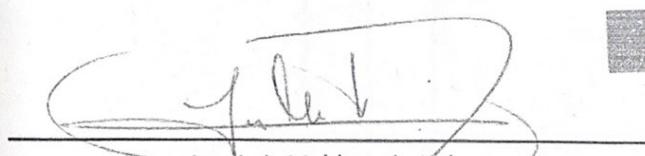
Por medio de la presente me permito recomendar a Yoni Albert Dzib Huicab, quien laboró dentro de nuestra empresa, **Eurotech Campeche** desempeñando satisfactoriamente el puesto de Asesor de Hojalatería y Pintura, en donde parte de sus actividades correspondían también a la supervisión de calidad de los trabajos realizados por parte de los operarios además de la atención y seguimiento a los clientes en todos los procesos de reparación desde su recepción hasta su entrega final.

Durante el tiempo que laboró en la empresa se condujo con principios de respeto, honestidad, lealtad y compromiso, siempre mostrando buena actitud e inquietud por superarse.

Por ello estoy plenamente convencido de que será un elemento importante para cualquier equipo.

Se extiende el presente para los fines que juzgue conveniente el interesado.

ATENTAMENTE



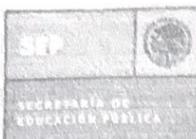
Ing. Luis Maldonado Koh

Gerente de Sucursal

EUROTECH CORP S.A. DE C.V.



Av. López Mateos Esq. Juárez S/N Colonia Prado C.P. 24030 San
Francisco de Campeche, Camp.
Tel/Oficina (981)145-80-41



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

PLANTEL CAMPECHE

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04ETC0009U

CERTIFICA QUE YONI ALBERT DZIB HUICAB

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

Y NÚMERO DE CONTROL 06404800700065

DIHY891126HCCZCN08

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS

QUE AMPARAN 360 DE 360 CRÉDITOS, EQUIVALENTES AL 100%

DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE TURISMO CON CLAVE TTUR-04

EN LA GENERACIÓN 2006 - 2009

SEGÚN REGISTROS EN EL ÁREA DE SERVICIOS ESCOLARES.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

| ASIGNATURAS/MÓDULOS | | CREDITOS | CALIF. FINAL | ASIGNATURAS/MÓDULOS | | CREDITOS | CALIF. FINAL |
|--|----|----------|--------------|---|----|----------|--------------|
| PRIMER SEMESTRE AGOSTO 2006 - ENERO 2007 | | | | SEGUNDO SEMESTRE FEBRERO 2007 - JULIO 2007 | | | |
| ÁLGEBRA | 8 | 6 | | GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA | 8 | 6 | |
| INGLÉS I | 6 | 7 | | INGLÉS II | 6 | 9 | |
| QUÍMICA I | 8 | 7 | | QUÍMICA II | 8 | 8 | |
| TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN | 6 | 8 | | LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II MÓDULO I-PROPORCIONAR SERVICIOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA | 8 | 7 | |
| CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES I | 8 | 8 | | | | | |
| LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I | 8 | 7 | | | | | |
| TERCER SEMESTRE AGOSTO 2007 - ENERO 2008 | | | | CUARTO SEMESTRE FEBRERO 2008 - JULIO 2008 | | | |
| GEOMETRÍA ANALÍTICA | 8 | 6 | | CÁLCULO | 8 | 7 | |
| INGLÉS III | 6 | 7 | | INGLÉS IV | 6 | 7 | |
| BIOLOGÍA | 8 | 7 | | FÍSICA I | 8 | 6 | |
| CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II | 8 | 7 | | ECOLOGÍA | 8 | 7 | |
| MÓDULO II-ATENDER AL CLIENTE EN ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJE | 34 | 10 | | MÓDULO III-PREPARAR ALIMENTOS Y BEBIDAS | 34 | 10 | |
| QUINTO SEMESTRE AGOSTO 2008 - ENERO 2009 | | | | SEXTO SEMESTRE FEBRERO 2009 - JULIO 2009 | | | |
| PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA | 10 | 8 | | MATEMÁTICA APLICADA | 10 | 7 | |
| INGLÉS V | 10 | 7 | | BIOQUÍMICA (OPTATIVA) | 10 | 7 | |
| FÍSICA II | 8 | 7 | | ADMINISTRACIÓN | 10 | 7 | |
| CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III | 8 | 8 | | ECONOMÍA | 10 | 7 | |
| MÓDULO IV-PROPORCIONAR SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | 24 | 10 | | MÓDULO V-OPERAR EVENTOS DE NEGOCIOS, SOCIALES Y CULTURALES | 24 | 10 | |
| FOLIO | | | | | | | |

B306133



EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE.



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIDAD

Clave:

MICD901127MCCSHN05



Nombre

DINA CRISTINA MISS CHAN



Soy México

Fecha de inscripción

14/09/1998

Folio

25138556

Entidad de registro

CAMPECHE



104002199003570

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DINA CRISTINA MISS CHAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de mayo de 20

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y 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 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 con 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 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.ifaip.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/>

