



Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Alvarez	Alcázar	Adrián Enrique	41	1.68	85	Unión Libre
Dirección	Código Postal	Sexo	Teléfono			
C-26 #5 y Becan y 23 herma Campeche	24500		Casa: Cel: 9812071049			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
06/02/83	Campeche Campeche	Mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
81978300440	agenni@hotmail.com	Si	AAAAE30206			
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol		Dep. la Reta		Jugar fútbol y Escuchar Música		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Primitivo Alvarez Valle	<input checked="" type="checkbox"/>		C-13 s/u Samula Altos del Walmat	Pensionado
Madre				
Maria del Rosario Alcázar Pech	<input checked="" type="checkbox"/>		C-20 #13 herma Campeche	Amo de Casa
Esposa (o)				
Coraciela Alejandra Fuentes Chab	<input checked="" type="checkbox"/>		C-26 #5 y Becan y 23 herma	Simpleada
Nombre Hija (o)				
Alexandra Guadalupe Alvarez Briceño	<input checked="" type="checkbox"/>		Fidel Velazquez	Empleada
Nombre Hija (o)				
Alisse Daylin Alvarez Briceño	<input checked="" type="checkbox"/>		C-12 x 15 kariste	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Aguel Alexander Alvarez Fuentes	<input checked="" type="checkbox"/>		C-26 #5 y Becan y 23 herma	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
María del Carmen Pablicuer	C-20 s/u herma	1989	1995	6	Certificado
Secundaria					
Esc. Sec. Tec. #8	C-20 s/u herma	1995	1998	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
CECATI #40	Obispo las Flores	1999	2005	1	Diploma
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	Computadora, Hot Mail

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 Meses	2 años	2 años	2 años
Nombre de la Compañía	Financiera Agrícola	Laba	Picorey	Moudele 2
Dirección	Av. Universidad F. Campo	mi II. atre de la Universidad	C- Juan Luis + San Juan	Zona Industrial Villavieja Tab.
Teléfono	9817510003/9811769452	9811690152	9812099488	9811074355
Puesto que desempeñaba	Analista de Créditos	Agente de Ventas	Vendedor Detalle	Agente de Ventas
Último sueldo	3450	2800	2200	4500 (Quince)
Motivo de su separación	Exhausto mi integridad	Problemas personales	Separación personal	El Cedis me quita
Nombre de su jefe inmediato	Eni Ma Moreno Barreto	Carlos Eduardo Perez Herrera	Ignacio Brito	José Luis Mendez
Puesto de su jefe inmediato	R. Hernandez	Gerente	Supervisor	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Zozuki	Modelo	2011
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda			35000.-
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Prestamos	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6500		
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual					
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
Cuando Me lo indiquen							

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

Adrián Enrique Álvarez Ahé

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: 41

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.


Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario: 06/06/24

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

AAAA830206BH1
Registro Federal de ContribuyentesADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 22051404663
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE A 31 DE MAYO DE 2024

AAAA830206BH1

Datos de Identificación del Contribuyente:

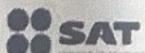
RFC:	AAAA830206BH1
CURP:	AAAA830206HCCLKD07
Nombre (s):	ADRIAN ENRIQUE
Primer Apellido:	ALVAREZ
Segundo Apellido:	AKE
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE JUNIO DE 2010
Nombre Comercial:	ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24020	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA ALVARO OBREGON	Número Exterior: 200
Número Interior: B	Nombre de la Colonia: SANTA LUCIA
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE 112

Página [1] de [2]

HACIENDA



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 114

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor en minisúper	100	01/01/2007	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
en de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2007	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

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:
Sello Digital:

||2024/05/31|AAAA830206BH1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
tVvHB2v0xngXclZkUemQB0Z0suevTUoHTHoHFKyX0Upeadrt1e1gJliGeCVnAr/jp5TivMSiihLAOSE8rN3E/VNh
oBsQQ5rpb5Og7eludqm4LTysGFNZMoD/5681u3kWhKpVJbaz6zQFLVaMaSSm4Epch9uacas5zquibFFQ=



Contacto

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



Soy México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
AAAA830206HCCLKD07

Nombre
ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE

Entidad de registro: **CAMPECHE**

**GOBIERNO DE MÉXICO****GOBERNACIÓN****RENAPO**





104002198300039

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de junio de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17176906338541156828871
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 06 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81978300440
CURP:	AAAA830206HCCLKD07
Nombre(s):	ADRIAN ENRIQUE
Primer apellido:	ALVAREZ
Segundo apellido:	AKE
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/02/1983
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 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:06 de junio 2024, 10:17:13|Folio:17176906338541156828871|RFC:|Nombre o Razon Social:ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE|Curp:AAAA830206HCCLKD07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81978300440||

Sello Digital: FO4sUi8u7NAXPc0/004DXbuMc/Cmx1Oz3IW55ocBauw9AFsdMT3pa302F+8O6SgFOuKorGzZydyCMwnVCjM6Txm vZXOCuxEKYJd1lcesx06fbdgo6chN6e1jQeaHMnK/NBKxx4IOvMyBjVSyla5S7gvbSiIH3JOyf4UJJl8kjlLaEXKDaxqCLDxvV

Secuencia Notarial: b2b50071-360c-4be1-a5fc-651b80fdc12c

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>

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ALVAREZ
AKE
ADRIAN ENRIQUE
DOMICILIO
C 26 NUM 5
- MARAÑON LERMA 24500
CAMPECHE, CAMP.
CLAVE DE ELECTOR ALAKAD83020604H300
CURP AAAA830206HCCCLKD07 AÑO DE REGISTRO 2003 01
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0110
LOCALIDAD 0004 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
06/02/1983
SEXO H



INE

IDMEX1687309668<<0110066873344
8302065H2712310MEX<01<<10580<4
ALVAREZ<AKE<<ADRIAN<ENRIQUE<<<

EDMUNDO ACORDO MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	FECHA DE REGISTRO
002	0002	00039	03/Marzo/1983
CRIP		CURP	
040020283000390			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
LERMA	CAMPECHE	CAMPECHE	

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE : ADRIAN ENRIQUE	ALVAREZ	AKE
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO : 06 de Febrero de 1983		
LUGAR DE NACIMIENTO : LERMA	CAMPECHE	CAMPECHE
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD
REGISTRADO : Vivo	SEXO : Masculino	

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE : PRIMITIVO	ALVAREZ	VALLE
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD : 32 Años	NACIONALIDAD : MEXICANA	
NOMBRE DE LA MADRE : MARIA DEL ROSARIO	AKE	PECH
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD : 28 Años	NACIONALIDAD : MEXICANA	

ANOTACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ARTICULO 51, DEL CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM., a 10 de abril de 2007.

C. LIC. MANUEL JESUS SANTINI PECH.
EL DTOR. GRAL. DEL REGISTRO CIVIL.

SELLO

B 0404667

ALVAREZ AKE ADRIAN ENRIQUE

26 # 5 ENT BECAN Y 23 M 5 CP.O
BECA Y 23 MARANON
LERMA FC.P.24500
LERMA,CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$412

(CUATROCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO:789121204412

RMU:24500 12-12-19 XAXX-010101 005 CFE

LÍMITE DE PAGO:06 MAY 24

CORTE A PARTIR:07 MAY 24

TARIFA:1FNO. **MEDIDOR:**648FY8

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:21 FEB 24-22 ABR 24

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	39 días fuera de verano		Total período	22 días de verano	
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	18,007		17,626		381					
Basico					97	1.023	99.74	145	0.764	110.78
Intermedio					138	1.247	172.70	145		110.78



1

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	89.85	0.00	0.00	89.85	Energía	383.23
Distribución	0.00	0.00	338.67	338.67	IVA 16%	61.32
Transmisión	0.00	0.00	67.40	67.40	Fac. del Periodo	444.55
CENACE	0.00	0.00	2.47	2.47	Apoyo 50% Gob Edo Camp(3)	-55.39
Energía	0.00	0.00	318.90	318.90	Subtotal	389.16
Capacidad	0.00	0.00	194.70	194.70	DAP(2)	22.99
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.36	2.36	Adeudo Anterior	517.75
					Su Pago	-517.00
					Total	412.90

Apoyo Gubernamental 631.12

(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: 02 Jun 2024 22:12:19 hrs Av Resurgimiento 01 Prado Campeche Campeche México 24035



24500 12-12-19 XAXX-010101 005 CFE
01 789121204412 240506 000000412 3



34DW04A053423560Repair
-1-

CFE-contigo



\$412

(CUATROCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

 CAMPECHE

ALVAREZ
AKE
ADRIAN
ENRIQUE
RESTRICCIONES
NINGUNA

Licencia No:
CK24397

CHOFER



NACIMIENTO: 06/02/1983 SEXO: M

EXPEDIDA: 06/10/2022 VIGENCIA: 05/10/2025



GOBIERNO
DE TODOS

911 EMERGENCIAS

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: CALLE 26 # 5 ENTRE BECAN Y 23 MARAÑON LERMA, CAMP.
E
GRUPO SANGUINEO: SM TELEFONO: 8120888
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
GABRIEL ALVAREZ AKE
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: C/ 20 3 13 LERMA
TELEFONO: 9811404795
DONADOR DE ORGANOS: NO



MARCELA MUÑOZ MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

 CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



Campeche, Campeche , a 12 de Febrero de 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE, LABORÓ PARA LA EMPRESA COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS, S.A. DE C.V, EN EL PUESTO DE VENDEDOR DEL 03/01/2022 AL 27/12/2023.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE JUZGUE PERTINENTES.

ATENTAMENTE

GERARDO GUERRERO TORRES
JEFE RECURSOS HUMANOS



SERVICIOS INTEGRALES MONDELEZ S DE RL DE CV.

R.F.C SIK0106256B1

CD De México, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, MEXICO, CP 07820

Villahermosa ,Tabasco a 17 de Septiembre del 2019.

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION.

AQUIEN CORRESPONDA:

La presente tiene como finalidad recomendar al C. Adrián Enrique Álvarez Ake, quien laboro en esta empresa desempeñando el puesto de Agente de Ventas demostrando durante el tiempo que laboró con nosotros ser una persona eficiente, honesta, responsable demostrando su esfuerzo laboral y trabajo en equipo, sé que sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas.

Por lo cual no tengo inconveniente en extender la presente a petición y para los fines, que a la parte interesada convengan.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "JL Méndez", enclosed within a large, loopy oval shape.

Atentamente

C. José Luis Méndez Pérez.

Cel.9811074355

Jefe de Ventas.



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, CAM

Firma Interesado

Impresión
Índice Derecho



Cert. No. FGE-ISP-10289/2024

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

EL (LA) C. **ADRIAN ENRIQUE ALVAREZ AKE**

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, 6 de junio 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



FGE CAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 06 de junio de 2024



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

FUCG871013MCCNHR00

Nombre

GRACIELA ALEJANDRA FUENTES CHAB

Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN



RENAP0





104002198703199

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GRACIELA ALEJANDRA FUENTES CHAB

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de junio de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FUENTES

CHAB

GRACIELA ALEJANDRA

DOMICILIO

C 105 NUM 22

COL AVIACION 24070

CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR FNCHGR87101304M400

CURP FUCCG871013MCCNHR00

AÑO DE REGISTRO 2005 03

ESTADO 04

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0060

LOCALIDAD 0001

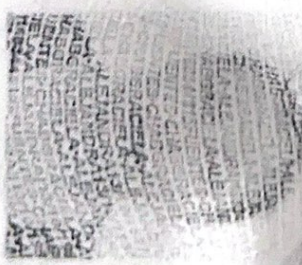
EMISIÓN 2017

VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO

13/10/1987

SEXO M





ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



5000035

[Handwritten signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

[Handwritten signature]

IDMEX1683448154<<0060074176077
8710134M2712310MEX<03<<09549<1
FUENTES<CHAB<<GRACIELA<ALEJAND