



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>20/06/24</u>
	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
<u>Chavez</u>	<u>Ricos</u>	<u>Juan Pablo</u>	<u>27</u>	<u>1.61</u>	<u>53</u>	<u>Casado</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono		
<u>2da. priv. 104 Maniz. 1062 Inf. Matlres Rio Blanco</u>			<u>29020</u>	Casa: <u>9812421515</u> Cel: <u>9816882661</u>		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo			
<u>20-01-1996</u>	<u>Campeche, com Mexicana</u>	<u>Mexicana</u>	<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		
	<u>Ucamp9618@gmail.com</u>	<input type="checkbox"/>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>NO</u>		<u>NO</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Concluir Estudios, Dobleación</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>		
<u>Carlos R. Chavez</u>				
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Colonial Campeche</u>	<u>Pensionada</u>
<u>Patricia Ricos Diaz</u>				
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Santa Lucia</u>	<u>Docente</u>
<u>Maria Isabel Lopez</u>				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Unidad Heroes</u>	<u>Av. Ramon Grijola</u>				<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>GSC. Sec. Tec. #1 Puerto</u>	<u>Fouiste Belon</u>				<u>Certificado</u>
Preparatoria					
<u>CUCI</u>	<u>Calle 12 col. Centro</u>				<u>Cert. ficado</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español y Inglés básico
Funciones de oficina que domina:	Administrativo, aux. contable
Paquetes de cómputo que domina:	Office 2007, 2010, 2013, 2016, 2019, 2021, 2022, 2023, 2024

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 Mes	1 Año		
Nombre de la Compañía	Crio	Bodega Augusta		
Dirección	Carretera Mérida	Ant. Mérida		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	aux. Administrativo	aux. Cocina		
Último sueldo	1800 sem	1400 sem		
Motivo de su separación	Personal	Salud		
Nombre de su jefe inmediato	Esteban Hernández	Marcia Carmona		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente Administrativo Sub. Proveedor			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Red Social	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	1.6L, 2024
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	-
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Venta de pollo	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4000 m.l
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De inmediato				

### 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

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embutiendo nuevos mercados" ®



## 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: 27 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

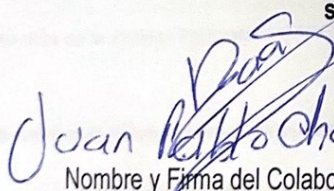
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

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.**

  
Juan Pablo Chavar Baas

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

20-Junio-2024



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CABJ961020CA3

Registro Federal de Contribuyentes

JUAN PABLO CHAVEZ BAAS

Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17030272268

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 11 DE ABRIL DE 2024



CABJ961020CA3

Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	CABJ961020CA3
CURP:	CABJ961020HCCHSN05
Nombre (s):	JUAN PABLO
Primer Apellido:	CHAVEZ
Segundo Apellido:	BAAS
Fecha inicio de operaciones:	10 DE MARZO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE MARZO DE 2017
Nombre Comercial:	JUAN PABLO CHAVEZ BAAS

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:24085	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: XCARET	Número Exterior: 15
Número Interior:36	Nombre de la Colonia: AMPL. COLONIAL CAMPECHE
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: OCONSINGO

Y Calle: AKUMAL

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	60	10/03/2017	
4	Trabajos de enyesado, empastado y tiroleado	8	14/03/2022	
5	Hojalatería y pintura de automóviles y camiones	8	26/09/2022	
2	Instalaciones eléctricas en construcciones	8	26/09/2022	
4	Restaurantes de comida para llevar	8	26/09/2022	
6	Instalación de cristales y otras reparaciones a la carrocería de automóviles y camiones	8	26/09/2022	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	10/03/2017	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	14/03/2022	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	10/01/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	14/03/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	14/03/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	14/03/2022	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2024/04/11|CABJ961020CA3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Página [2] de [3]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO







**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

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



 <b>SEGOB</b> <small>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</small>	 <b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b> <b>CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA</b> <b>DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>	<small>DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD</small>
	<b>Clave:</b> <b>CABJ961020HCCHSN05</b>	
<b>Soy México</b>	<b>Nombre</b> <b>JUAN PABLO CHAVEZ BAAS</b>	
<b>Fecha de inscripción</b> 12/12/2000	<b>Folio</b> 77803219	<b>Entidad de registro</b> CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN PABLO CHAVEZ BAAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de marzo de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11****La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.****TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

NSS:	09169695625
CURP:	CABJ961020HCCHSN05
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN PABLO CHAVEZ BAAS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/10/1996
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	22/04/2024
Delegación:	CAMPECHE
UMF:	UMF 013 CIUDAD CONCORDIA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 4
Agregado Médico:	1M1996OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A1036592109	SUPER SAN FRANCISCO DE ASIS

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	18/04/2024	22/04/2024

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CHAVEZ  
BAAS  
JUAN PABLO

FECHA DE NACIMIENTO  
20/10/1996

SEXO: H

DOMICILIO  
C. XCARET MZ 15 NUM 36  
FRACC COLONIAL CAMPECHE 24085  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR CHBSJN96102004H200

CURP: CABJ961020HCCHSN05 AÑO DE REGISTRO 2014 02

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0081

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

IDMEX1601457075<<0081099249826  
9610208H2712310MEX<02<<14119<2  
CHAVEZ<BAAS<<JUAN<PABLO<<<<<<<<



FOLIO  
A04 789220049-A



Identificador Electrónico  
04002000120230078922



Clave Única de Registro de Población

CABJ961020HCCHSN05



Número de Certificado de Nacimiento

\*\*\*\*\*

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/01/1997	286	49

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

JUAN PABLO	CHAVEZ	BAAS
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	20/10/1996	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

CARLOS ROMAN	CHAVEZ	ESPINOSA	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
PATRICIA DE LA CRUZ	BAAS	DZIB	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 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 04 días del mes de octubre de 2023. Doy fe.



Código de Verificación

10400200011997000490



### Firma Electrónica Avanzada

Q0 FC S; k2 MT Ay ME hD Q0 hT TJ A1 fE pV QU 4g UE FC TE 98 Q0 hB Vx Va fE JB QV N8  
MT A0 MD Ay MD Aw MT E5 OT ow MD A0 OT B8 TX wy MC Bk ZS Bv Y3 R1 Yn JI IG RI ID  
E5 OT Z8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs tH xu dW xs

Código QR



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.



**H. AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE**  
 Centro de Atención Municipal, Avenida Remijn  
 Pina Chan Mza D lote 4A entre Av. Adolfo Ruiz  
 Cortés y María Lavalle Urbana, Área An K'in  
 Pech, (Ex Fortín)  
**SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE**  
 Teléfax 987 100 100  
[www.municipiodesanfrancisco-campeche.com](http://www.municipiodesanfrancisco-campeche.com)

Sin anotaciones.



Vigencia del 09/10/2023 al 09/10/2024. Expedido en la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche.



CENTROIDE DENTRO DEL PREDIO NORMA TÉCNICA INEGI 1950509852 09030308615

Esta representación gráfica es de carácter informativo y puede diferir de la realidad geográfica. El INFOCAM se reserva el derecho de cambiarla, modificarla y/o complementarla en cualquier momento.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



CAMPECHE

CHAVEZ  
BAAS  
JUAN PABLO

RESTRICCIONES  
NINGUNO

M

Licencia No:

MR06895

MOTOCICLISTA



NACIMIENTO  
20/10/1996

SEXO  
M

EXPEDIDA  
23/02/2022

VIGENCIA  
22/02/2025



GOBIERNO  
DE TODOS

911

EMERGENCIAS

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
DOMICILIO: CALLE XCARET MZ. 15 # 36 ENTRE OCOSINGO Y AKUMAL C  
COLONIAL CAMPECHE

GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9811101450

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

PATRICIA DE LA CRUZ BAAS DZIB

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

DOMICILIO: CALLE XCARET MZ. 15 # 36 ENTRE OCOSINGO Y AKUMAL C

COLONIAL CAMPECHE

TELEFONO: 8170821

DONADOR DE ORGANOS: NO



M. RA. MARCELA MUÑOZ MARTINEZ  
SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA  
DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE



# Universidad CNCI de México

Campus Monterrey Poniente

Incorporado a la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de Nuevo León, México.  
"Estudios con Reconocimiento de Validez Oficial No. ABG-096/2008 de fecha de 22 de Agosto de 2008 y publicado en el periódico oficial del Estado de Nuevo León el 24 de Septiembre de 2008."

El rector del Campus Monterrey Poniente CERTIFICA:  
Que según documentos que existen en el archivo general de esta institución:

**JUAN PABLO CHAVEZ BAAS**

Matrícula Número 05001655, CURP CABJ961020HCCHSN05 cursó y aprobó las asignaturas que cubren íntegramente el plan de estudios del Bachillerato General No Escolarizado con las calificaciones que a continuación se expresan:

Certificado No.  
BM/044/18



No.	Fecha	Asignaturas	Créditos	Calificación
1	Abr-2016	Matemáticas I	9	9 (NUEVE)
2	Abr-2016	Geografía	6	8 (OCHO)
3	Abr-2016	Química I	9	7 (SIETE)
4	Abr-2016	Biología I	9	8 (OCHO)
5	Abr-2016	Introducción a las Ciencias Sociales	6	8 (OCHO)
6	Abr-2016	Taller de Lectura y Redacción I	6	8 (OCHO)
7	Abr-2016	Lengua Adicional al Español I	6	10 (DIEZ)
8	Ago-2016	Matemáticas II	9	8 (OCHO)
9	Ago-2016	Física I	9	7 (SIETE)
10	Ago-2016	Química II	8	9 (NUEVE)
11	Ago-2016	Biología II	8	9 (NUEVE)
12	Ago-2016	Historia de México I	6	10 (DIEZ)
13	Ago-2016	Taller de Lectura y Redacción II	6	8 (OCHO)
14	Ago-2016	Lengua Adicional al Español II	6	9 (NUEVE)
15	Dic-2016	Matemáticas III	9	9 (NUEVE)
16	Dic-2016	Física II	8	7 (SIETE)
17	Dic-2016	Historia de México II	6	7 (SIETE)
18	Dic-2016	Individuo y Sociedad	7	7 (SIETE)
19	Dic-2016	Informática I	6	9 (NUEVE)
20	Dic-2016	Literatura I	6	8 (OCHO)
21	Dic-2016	Lengua Adicional al Español III	6	9 (NUEVE)
22	Dic-2016	Geografía Económica de México	6	8 (OCHO)
23	Abr-2017	Matemáticas IV	9	9 (NUEVE)
24	Abr-2017	Ecología y Medio Ambiente	7	9 (NUEVE)
25	Abr-2017	Estructura Socioeconómica de México	7	9 (NUEVE)
26	Abr-2017	Filosofía	7	8 (OCHO)
27	Abr-2017	Informática II	6	9 (NUEVE)
28	Abr-2017	Literatura II	6	9 (NUEVE)
29	Abr-2017	Lengua Adicional al Español IV	6	7 (SIETE)
30	Abr-2017	Temas Selectos de Psicología	6	10 (DIEZ)
31	Ago-2017	Historia de Nuestro Tiempo	7	9 (NUEVE)
32	Ago-2017	Optativa I: Ciencias de la Comunicación I	7	8 (OCHO)
33	Ago-2017	Optativa II: Historia Universal	7	9 (NUEVE)
34	Ago-2017	Administración I	8	8 (OCHO)
35	Ago-2017	Introducción a la Multimedia	6	7 (SIETE)
36	Ago-2017	Introducción al Diseño	6	7 (SIETE)
37	Ago-2017	Procesos de Producción	7	8 (OCHO)
38	Ago-2017	Fundamentos de Administración de Recursos Humanos	7	8 (OCHO)
39	Dic-2017	Metodología de la Investigación	7	8 (OCHO)
40	Dic-2017	Optativa III: Historia del Arte	7	8 (OCHO)
41	Dic-2017	Optativa IV: Ciencias de la Comunicación II	7	9 (NUEVE)
42	Dic-2017	Administración II	8	8 (OCHO)
43	Dic-2017	Recursos de Internet	6	9 (NUEVE)
44	Dic-2017	Innovaciones Tecnológicas	6	7 (SIETE)
45	Dic-2017	Contabilidad Básica	7	9 (NUEVE)
46	Dic-2017	Promoción y Estrategia de Ventas	7	7 (SIETE)

Este certificado ampara 46 (CUARENTA Y SEIS) asignaturas del plan de estudios vigente en la fecha que concluyó sus estudios, siendo mínima aprobatoria 7 (SIETE)

Promedio General: 8,3

Se extiende el presente en Monterrey, Nuevo León, a 24 de Julio de 2018.

Ing. Carlos Alberto Melo Díez de Bonilla  
Rector

Position: 23293  
Operator: BeziPath  
Error: MissingData  
Subsystem: USERSTREAM

PCL XL error




Universidad CNCI de México  
Control Escolar

Registrado el día 24 de Julio del 2018

En la página 1 del libro No. III con el número 019

Ing. Edm. Cisneros Gómez  
Responsable  
Control Escolar



LEGALIZACIÓN No. 2018EMS06622

La Secretaría de Educación del Estado de N. L. a través de la Subsecretaría de Educación Media Superior y Superior, la Dirección de Acreditación, Certificación y Control Escolar en el uso de las facultades que le confiere el Art. 26 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado y Art. 51 del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación, certifica y da fe que

EL C. ING. CARLOS ALBERTO MELO DÍEZ DE BONILLA ES RECTOR(A) DE UNIVERSIDAD CNCI DE MÉXICO, CAMPUS MONTERREY PONIENTE CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS EN LA CIUDAD Y FECHA QUE SE INDICA.

Suya(s) las firma(s) y auténtico el sello con el que se legaliza el presente documento para los efectos a que haya lugar además de verificar el correspondiente plan de estudios, se certifica lo anterior dado por legalizada la legitimidad de este documento. En la ciudad de Monterrey, N.L. a los DOS días del Mes de AGOSTO de DOS MIL DIECIOCHO.

ATENTAMENTE

GOBIERNO DEL ESTADO DE  
NUEVO LEÓN



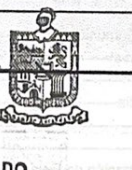

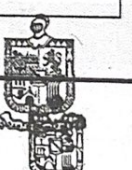
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
MEDIA-SUPERIOR Y SUPERIOR  
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN  
CERTIFICACIÓN Y CONTROL ESCOLAR  
MONTERREY, MÉXICO

ING. ADRIANA SALINAS GAYTÁN  
DIRECTORA DE ACREDITACIÓN, CERTIFICACIÓN  
CONTROL ESCOLAR

REVISÓ  
Alma Delia Orozco Peña

COTEJÓ  
Veronica Gámez González

ELABORÓ  
Abigail Santos

México

GOBIERNO DEL ESTADO  
DE NUEVO LEÓN  
SECRETARÍA GENERAL  
UNIDAD DE LEGALIZACIONES


Nuevo León  
GOBIERNO DEL ESTADO

LEGALIZACIÓN No. 15839

EL C. TITULAR DE LA UNIDAD DE LEGALIZACIONES DE LA SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, con fundamento en los artículos 15, 18 fracción I, 20 fracción XXIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública para el Estado, 1, 2, 5 fracción III inciso h), 57 y demás relativos del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno, certifica y da fe que la(s) firma(s) que calza(n) el presente documento corresponde(n) a(l) (los) C. ING. ADRIANA SALINAS GAYTÁN,

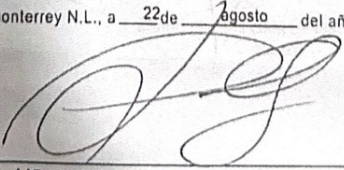
que es en la fecha 22 de agosto DIRECTORA DE ACREDITACIÓN, CERTIFICACIÓN Y CONTROL ESCOLAR DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO

y de que el (los) sello (s) que en el mismo aparece (n) impreso (s) es (son) el (los) auténtico(s) y el (los) debidamente registrado (s); quedando legalizada la autenticidad de la(s) firma(s) y sello(s).




GOBIERNO DEL ESTADO  
DE NUEVO LEÓN  
SECRETARÍA GENERAL  
UNIDAD DE LEGALIZACIONES

Monterrey N.L., a 22 de agosto del año 2018



LIC. CARLOS EUGENIO PEDROZA VILLARREAL



San Francisco de Campeche, Campeche a 16 de abril de 2024


#### A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, extendiendo mi recomendación personal a Juan Pablo Chávez Baas, quien a lo largo de 8 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable, alegre y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona llena de habilidades adquiridas y con la tenacidad de desarrollar y aprender nuevas.

Por lo anterior lo considero una persona digna de confianza con actitudes y aptitudes para desarrollar las labores que se le indiquen.

Sin mas por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que se consideren pertinentes.



Atentamente

Carlos Martín Garrido Segovia

981 120 9166



Mérida, Yucatán a 7 de junio del 2024

**A QUIEN CORRESPONDA**

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al C. Juan Pablo Chávez Baas quien colaboró con un servidor por un periodo de 6 años y lo considero un hombre responsable, trabajador, honesto, con iniciativa y con ganas de seguir aprendiendo y aportando a la sociedad sus servicios. Haciendo notar que lo conozco desde hace 7 años, en lo cual siempre ha tenido una vida honorable. Motivo por el cual me permito extenderle esta CARTA DE RECOMENDACIÓN, para los efectos que convengan.

ATENTAMENTE

*D. Mejia*  
LIC. DANIEL DE J. MEJIA

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
LOPEZ  
CORDERO  
MARIA ISABEL

SEXO M

DOMICILIO  
- 2A PRIV DE LA 104 MZ N LT 1  
- MARTIRES DEL RIO BLANCO 24024  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR LPCRIS98082604M200

CURP  
LOC1980826MCCPRS02

AÑO DE REGISTRO  
2018 01

FECHA DE NACIMIENTO  
26/08/1998

SECCIÓN  
0022

VIGENCIA  
2023 - 2033

*Conf*

INE

IDMEX2515553969<<0022106875184  
9808265M3312315MEX<01<<24953<8  
LOPEZ<CORDERO<<MARIA<ISABEL<<<





Soy México

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:  
**LOC1980826MCCPRS02**

Nombre  
**MARIA ISABEL LOPEZ CORDERO**

Entidad de registro: **CAMPECHE**

**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA ISABEL LOPEZ CORDERO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 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](mailto: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>