



Consulta de Movimientos: lunes 08 julio 2024
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

LEYDI ABIJAIL MISS PEREZ

No. Cliente: 40767376
No. Cuenta: 49580165444818
Cuenta CLABE: 127691001654448189
RFC: MIPL9008182S4
Domicilio: 88 MZ 27 LT 25 25 27 REGION 233
77510 QUINTANA ROO BENITO JUAREZ

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 julio 2024		\$0.00
(+) Depósitos del Periodo	+	\$0.00
Depósitos (+) \$0.00		
Intereses (+) \$0.00		
(-) Retiros del Periodo	-	\$0.00
Retiros (-) \$0.00		
Comisiones (-) \$0.00		
Saldo Final al 08 julio 2024	=	\$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 julio 2024 al 08 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-07-08	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA
Total	\$0.00		

Detalle de Retiros del Periodo

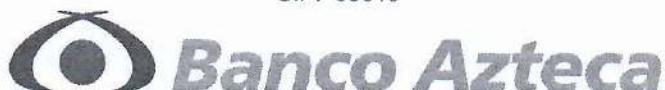
Del 01 julio 2024 al 08 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
Total	\$0.00		

* Comisiones

Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800-040-7777
Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple
BAI -020523-6Y8
AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10
COL FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL
DELEGACIÓN IZTAPALAPA
C.P. 09010





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: **33 años**

2.- Genero: **Femenino**

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:

Leydi Abigail Miss Perez 
18/07/2024



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MIPL900818MCCSRY15

Nombre

LEYDI ABIJAIL MISS PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción
03/10/2001

Folio
84656484

Entidad de registro
CAMPECHE



104006199000069

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LEYDI ABIJAIL MISS PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de enero 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 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

MISS PEREZ LEYDI ABIJAIL

SM250 MZ4 LT2 C 19 .. CP.7750
PASEO DE VIOLETAS
SM250-VILLASDELMARPLUSF. C.P. 77500
CANCUN, Q.R.

NO. DE SERVICIO : 782161205221
RMU : 77500 16-12-10 XAXX-010101 072 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 JUN 24

CORTE A PARTIR:
21 JUN 24

TARIFA: 10 NO. MEDIDOR: 56011H MULTIPlicador:

PERÍODO FACTURADO: 03 ABR 24 - 05 JUN 24

TOTAL A PAGAR:

\$697

(SEISCIENTOS NOVENTA Y Siete 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)	12364	11776	588		
Básico			350	0.921	322.35
Intermedio1			238	1.067	253.94
Suma			588		576.29

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



Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	576.30
Distribución	0.00	0.00	522.67	522.67	IVA 16%	92.21
Transmisión	0.00	0.00	104.02	104.02	Fac. del Período	688.51
CENACE	0.00	0.00	3.82	3.82	DAP ⁽²⁾	28.81
Energía	0.00	0.00	492.16	492.16	Adeudo Anterior	810.62
Capacidad	0.00	0.00	300.47	300.47	Su Pago	-810.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.65	3.65	Total	\$697.94

Apoyo Gubernamental 938.87

Fecha, hora y lugar de impresión: 07 JUN 24 04:28:16 Iva. Av. Lopez Portillo Col. Com Cancún Maya 3M 59 Cancún Benito Juárez Quintana Roo México 77515

(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.

CFE-contigo



77500 16-12-10 XAXX-010101 072 CFE
01 782161205221 240621 000000697 5



08DW12C010800570

Reportar

\$697

(SEISCIENTOS NOVENTA Y Siete PESOS M.N.)

-55-

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO
CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS

CENTRO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO 6/2 JERÓNIMO BAQUEIRO FOSTER
 CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DBP0001R

CERTIFICA QUE LEYDI ABIAJIL MISS PEREZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

MIPL900818MCCSRV15

Y NÚMERO DE CONTROL 0560020024

CON UN TOTAL DE *** CRÉDITOS

ACREDITÓ TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO GENERAL

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2005 A JULIO DE 2008



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

9.1

FOLIO

CBG 060640

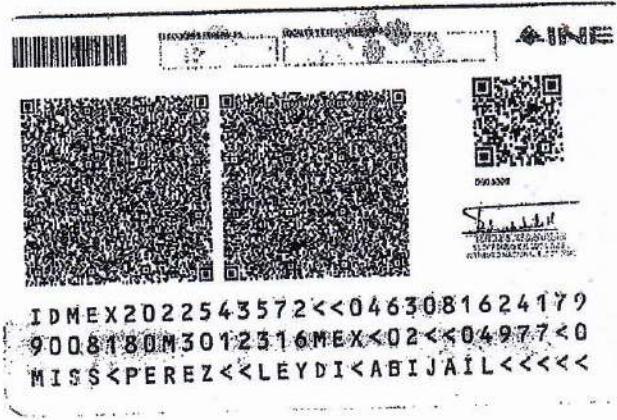
ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2005-2006			SEGUNDO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2005-2006		
MATEMÁTICAS I	9	9	MATEMÁTICAS II	10	10
QUÍMICA I	9	9	QUÍMICA II	10	10
ÉTICA Y VALORES I	9	9	ÉTICA Y VALORES II	8	8
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	9	9	HISTORIA DE MÉXICO I	8	8
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	9	9	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	10	10
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I: INGLÉS	9	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II: INGLÉS	9	9
INFORMÁTICA I	8	8	INFORMÁTICA II	8	8
TERCER SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2006-2007			CUARTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2006-2007		
MATEMÁTICAS III	7	7	MATEMÁTICAS IV	9	9
GEOGRAFÍA	10	10	BIOLOGÍA I	9	9
FÍSICA I	10	10	FÍSICA II	10	9
HISTORIA DE MÉXICO II	9	9	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	10	10
LITERATURA I	10	10	LITERATURA II	10	10
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III: INGLÉS	9	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV: INGLÉS	10	10
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD			FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD		
GESTIONAR TRÁMITES FISCALES Y ADMINISTRATIVOS	9	9	REGISTRAR CONTABLEMENTE OPERACIONES	9	9
REVISAR DOCUMENTACIÓN PARA EL REGISTRO			COMERCIALES.		
CONTABLE	9	9	SEXTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2007-2008		
QUINTO SEMESTRE, PERÍODO ESCOLAR 2007-2008			FÍLOSOFÍA	9	9
BIOLOGÍA II	9	9	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	10	10
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA	9	9	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	9	9
FORMACIÓN PROPEDEUTICA			FORMACIÓN PROPEDEUTICA		
TEMAS SELECTOS DE FILOSOFÍA I	10	10	TEMAS SELECTOS DE FILOSOFÍA II	9	9
SOCIOLOGÍA I	10	10	SOCIOLOGÍA II	9	9
ECONOMÍA I	10	10	ECONOMÍA II	10	10
ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS I	9	9	ETIMOLOGÍAS GRECOLATINAS II	10	10
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD			FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: CONTABILIDAD		
OPERAR CONTROL DE EFECTIVO	8	8	ELABORAR NOMINAS	9	9
OPERAR CONTROL DE CUENTAS POR COBRAR	8	8	ELABORAR LIQUIDACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL	9	9

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN
 A LOS VEINTINUEVE DEL MES DE

HOPELCHEN, CAMPECHE

ENERO DEL DOS MIL DIECIOCHO





HIPOTECARIA SOCIAL
ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



MISS PEREZ LEYDI ABIJAIL
PASEO DE VIOLETAS 19 19 SMZ 250 MZ 4 LT 2 NIV 03
VILLAS DEL MAR PLUS
77517 BENITO JUAREZ

NO. SEGURIDAD SOCIAL 82089051278
R.F.C. MIPL9008182S4
CURP MIPL900818MCCSRY15

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	2316216999	Tipo de crédito	HIPOTECARIO INFONAVIT TOTAL INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	19 de octubre de 2016	Plazo	30 AÑOS
		Monto de otorgamiento pesos	\$ 342,799.14
Tipo de moneda	Pesos	Tasa de interés	12.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 398,391.02	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,381.02
Saldo de interés	\$ 280,708.16	Mensualidad sin relación laboral	\$ 3,751.90
Comisiones	\$ 5,174.92		
Saldo total del crédito	\$ 684,274.10	Fecha de corte estado de cuenta	1 de julio de 2024

Movimientos en pesos

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
19/10/2016	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	342799.14	0.00	0.00	0.00	342799.14
31/10/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	97.64	97.64	0.00	0.00	342799.14
31/10/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	73.09	73.09	0.00	0.00	342799.14
07/11/2016	8880 APORT. PATRONAL	0323	945.72	-170.73	-774.99	0.00	342799.14
07/11/2016	8880 RETENC SALARIAL	323	1346.91	0.00	-1281.80	-65.11	342734.03
30/11/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	97.64	97.64	0.00	0.00	342734.03
30/11/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	73.09	73.09	0.00	0.00	342734.03
31/12/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	97.64	97.64	0.00	0.00	342734.03
31/12/2016	7011 SEGURO/COMISION	-	73.09	73.09	0.00	0.00	342734.03
07/01/2017	8872 BENEFICIO	RG4	1555.19	341.46	1213.73	0.00	342734.03
07/01/2017	8880 APORT. PATRONAL	0323	811.66	0.00	-811.66	0.00	342734.03
07/01/2017	8880 RETENC SALARIAL	323	5624.59	0.00	-4829.29	-795.30	341938.73
31/01/2017	7011 SEGURO/COMISION	-	97.64	97.64	0.00	0.00	341938.73
31/01/2017	7011 SEGURO/COMISION	-	73.09	73.09	0.00	0.00	341938.73
28/02/2017	7011 SEGURO/COMISION	-	97.64	97.64	0.00	0.00	341938.73
28/02/2017	7011 SEGURO/COMISION	-	73.09	73.09	0.00	0.00	341938.73
01/03/2017	8869 MINIST ECOTEC	8869	12431.06	0.00	0.00	12431.06	354369.79



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: FREDY A SEGURA CHAN
DELEGACIÓN: 24 SUBDELEGACIÓN: 7

Salir

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCION:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTANGIBLE, A TRAVES DE EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON PARA CUALQUIER TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA RELACION LABORAL CON ALGUN PATRON.

22/9/2008

0:08

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :	82089051278
APELLIDO PATERNO :	MISS
APELLIDO MATERNO :	PEREZ
NOMBRE :	LEYDI ABIJAIL
SEXO :	FEMENINO
MES DE NACIMIENTO :	AGOSTO
AÑO DE NACIMIENTO :	1990
LUGAR DE NACIMIENTO :	CAMPECHE
CURP :	MIPL900818MCCSRY15
UMP :	015

FECHA: 22/09/2008 HORA INICO: 12:07 HORA TERMINO: 12:08 TIEMPO DE RESPUESTA: 00 HORA(S) 0 MINUTO(S) 54 SEGUNDO(S)

Salir

Imprimir





Cancún, Q.ROO a 04 de Octubre del 2017.

A quien Corresponda:

Por medio de la presente hago constar que **MISS PEREZ LEYDI ABIJAIL** laboro en esta empresa denominada "**Administración Soriana, S.A. de C.V.**", en el puesto de **SUPERVISOR** del 23 Septiembre 2008 al 29 de Septiembre 2017

Se extiende la presente, para los fines que al interesado convengan quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente

LIC. JOHANA CAZAN BARRERA
Jefe de Capital Humano
126 Cancún
Tel 1 93 14 80 Ext 116

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito presentar a sus finas atenciones a la C. **LEYDI ABIJAIL MISS PÉREZ**, como una persona responsable, profesional, con alto compromiso institucional, con plena capacidad para desempeñar las funciones que le sean encomendadas; quien durante el periodo de febrero a junio de 2024, prestó sus servicios profesionales como Capacitadora- Asistente Electoral durante el Proceso Electoral Concurrente 2023-2024 de la 03 Junta Distrital Ejecutiva del Instituto Nacional Electoral en Quintana Roo.

Se extiende la presente carta de recomendación para los fines que a la interesada convenga a los ocho días de mes de julio de 2024.



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
ESTADO DE QUINTANA ROO
03 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA


LIC. CRISTAL PÉREZ GARZÓN
VOCAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL Y EDUCACIÓN CÍVICA
DE LA 03 JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA EN QUINTANA ROO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCALMIPL9008182S4
Registro Federal de ContribuyentesLEYDI ABIJAIL MISS PEREZ
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 17030203275
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 24 DE JUNIO DE 2024

MIPL9008182S4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MIPL9008182S4
CURP:	MIPL900818MCCSRY15
Nombre (s):	LEYDI ABIJAIL
Primer Apellido:	MISS
Segundo Apellido:	PEREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE MAYO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77510	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 88	Número Exterior: MANZANA 27 LOTE 25
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: REG 233
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: CALLE 23

Página [1] de [2]**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



Escuela	Horario:	Carrera ó Curso	Grado
---------	----------	-----------------	-------

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Arqueos, shoppr, capturación de datos.
Funciones de oficina que domina:	Computadora, Impresora, Maquina de escribir
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	2018 al 2024	2008 al 2017		
Nombre de la Compañía	Instituto Nacional Electoral	Tiendas Soriana		
Dirección	Av. Lázaro Cárdenas # 76, Col. Centro, Tlalnepantla de Baz, Edo. de México	Av. Hidalgo Col. N. Av. 100		
Teléfono	01 998-8919 119 y 120	Tel: 19 314 80 Ext 116		
Puesto que desempeñaba	Capacitadora Asistente Electrónico	Supervisora de cajas		
Último sueldo	\$ 6,800.00 Quincenal	\$ 3,458.00 Catorcenal		
Motivo de su separación	Termino de contrato	Asuntos Personales		
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Cristal Pérez Gómez	Lic. Johana Ezazan Barrera		
Puesto de su jefe inmediato	Vocal de copropiedad Electoral	Jefe de capital Humano		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por una conocida	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda	\$ 1000.00 a \$ 5000.00 mensuales
¿Tiene otros ingresos?	Sí	Describalos:	Pensión de mis hijos y negocio.	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 10,000.00
¿Vive en casa propia?	Sí	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	entre \$ 800.00 a \$ 900.00
¿Paga renta?	Renta mensual				
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	La fecha que me 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

Leydi Abigail Pérez

Nombre y Firma del Solicitante



Solicitud de Empleo		Fecha 18 / 07 / 2024
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual \$10,000⁰⁰

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno Miss	Apellido Materno Perez	Nombre (s) Leydi Abigail	Edad 33	Estatura 1.48	Peso 62	Estado Civil Soltera	Código Postal 77500
Dirección Sm 250 mz 4 Lt 2 C#19 Villas del Mar Plus, Av. Paseos de Violetas	Lugar de Nacimiento Hecelchakan	Nacionalidad Mexicana	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	Teléfono Casa: Cel: 9982033798 F
Fecha de Nacimiento 18/08/1990	Lugar de Nacimiento Hecelchakan	Nacionalidad Mexicana	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	Código Postal 77500
Número de Seguridad Social 82089051278	Correo electrónico (e-mail) leidymiss.perez1315@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? NO	Registro Federal de Contribuyentes MIP1900818254				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? Ninguno					
¿Qué deporte practica? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jugar y ver películas con mis hijos					
Tener una mejor estabilidad económica para darles un futuro mejor a mis hijos							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre Jose Remigio Miss Huchin	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Región 233 mz 27 lt 25 calle 88	Ocupación Plomero electrónico
Nombre Madre Delsi Maria Perez Lara	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Región 233 mz 27 lt 25 calle 88	Ocupación Ama de casa
Nombre Esposa (o) Anthony Castillo Miss	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio Sm 250 mz 4 Lt 2 C# 19 Villas del Mar Plus, Av. Paseos de Violetas	Ocupación Estudiante.
Nombre Hija (o) Nombre Hija (o) Nombre Hija (o)	Amy Anthonella Castillo Miss	<input checked="" type="checkbox"/>	Sm 250 mz 4 Lt 2 C# 19 Villas del Mar Plus, Av. Paseos de Violetas	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Benito Juarez	Hopelchen, Campeche	1997	2002	6	Certificado
Secundaria Luis Alvarez Buela	Hopelchen, Campeche	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria Jeronimo Brizquero Foster	Hopelchen, Campeche	2005	2008	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	CRIP	FECHA DE REGISTRO
05	3	69	04006059000069-3	17 -09 -1990 -
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA
XCUPIL.		HOPELCHEN		CAMPECHE

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	LEYDI ABIJAIL	MISS	PEREZ
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	18 de AGOSTO de 1990		
LUGAR DE NACIMIENTO:	HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	MEXICO
REGISTRADO:	<input checked="" type="radio"/> VIVO <input type="radio"/> MUERTO	SEXO:	<input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	JOSE REMIGIO	MISS	HUCHIN
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	23	NACIONALIDAD:	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE:	DELSI MARIA	PEREZ	LARA
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	20	NACIONALIDAD:	MEXICANA

OBSERVACIONES Ó ANOTACIONES REGISTRADAS:

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 51 DEL CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN XCUPIL, HOPELCHEN, CAMPECHE, A LOS 9 DÍAS DEL MES FEBRERO DE 2005, DOY FE.

EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

ONESIMO LARA MATOS

NOMBRE Y FIRMA



Gobierno del
Estado de Campeche
Dirección del Estado Civil
Xcupil, Hopelchén,
Campeche, México

SELLO

0013416