



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>09/08/24</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventa</u>
	Sueldo mensual <u>3000</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Lopez</u>	<u>Cruz</u>	<u>Marcos Antonio</u>	<u>34</u>	<u>1.58</u>	<u>70</u>	<u>Casado</u>	
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo	
<u>Calle niños heroes entre 8 y 10 Colonia Sinai</u>			<u>24038</u>	<u>9812949951</u>		<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo		
<u>12/09/90</u>			<u>Felipe Carrillo Puerto</u>	<u>Mexicana</u>	<u>○ ○ ● ○</u>		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)		¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
	<u>Urielopezatata@gmail.com</u>		<u>Si</u>		<u>LOCM900217HCCPR06</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
<u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			<u>Si</u> <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>Ninguno</u>			<u>no</u>		<u>El futbol</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>Tener éxito laboralmente y darle un futuro a mi familia</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Luis Antonio Lopez Barrios</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Ciudad del Sol Ingenieria Jala</u>	<u>Obrero</u>
Madre				
<u>Angela Cruz Aguilar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 31 al final del huana 1</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o)				
<u>Fabiola Fabián Zapata Díaz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle niños heroes entre 8 y 10</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Marcos Uriel Lopez Zapata</u>				
Nombre Hija (o)				
<u>Alisson Dayana Lopez Zapata</u>				
Nombre Hija (o)				
<u>Eliam Andres Lopez Zapata</u>				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
<u>Rafael Matos Escobedo</u>		<u>2002</u>	<u>A</u>	<u>2004</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESpañol
Funciones de oficina que domina:	ninguno
Paquetes de cómputo que domina:	ninguno

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	16 años	Pescador		
Nombre de la Compañía				
Dirección	7 de agosto			
Teléfono	9811217440			
Puesto que desempeñaba	encargado de lancha			
Último sueldo				
Motivo de su separación	por un trabajo estable			
Nombre de su jefe inmediato	Jorge May			
Puesto de su jefe inmediato	Patron			

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
por un trabajador de la misma empresa	Si	italika	2024
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no	0	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	9000
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	no
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no	0	
Renta mensual	0		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Al momento que me digan			

## 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

Marcos Antonio Lopez Cruz

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: 34

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: Marcos Antonio Lopez Cruz   
Fecha de realización del Cuestionario: 09/08/24

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



LOCM9002171D9  
Registro Federal de Contribuyentes

MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 18070246653  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CAMPECHE, CAMPECHE A 08 DE AGOSTO DE 2024



LOCM9002171D9

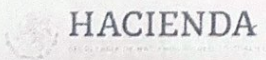
### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: LOCM9002171D9  
CURP: LOCM900217HCCPRR06  
Nombre (s): MARCOS ANTONIO  
Primer Apellido: LOPEZ  
Segundo Apellido: CRUZ  
Fecha inicio de operaciones: 16 DE JULIO DE 2018  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 16 DE JULIO DE 2018  
Nombre Comercial: MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24088	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CHICANA	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: PLAN CHAC
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE SIN NOMBRE

Página [1] de [2]



Contacto  
Av. Hualgo 77 col Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
+52 55 627 22 728

Y Calle: CALLE SIN NOMBRE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Pesca de otras especies	100	16/07/2018	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/01/2022	

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:  
Sello Digital:

||2024/08/08|LOCM9002171D9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
IFSPkKx0cXguqD7bEUQkwJn7CeZk/2n82kjtD4ylMOI/Gco2PrxF3iCWcSRQfg23q7YBvVHwU6G1t1Zz0PBGbiR  
SsR3NORbNg/YiBzjcB5MF3KlwAuuwtfghPdOgHiup6c/KLeCeD0AaDTYiWDbT0kf0DyXkGVdAziGjwXCI=




#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca 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:  
**LOCM900217HCCPRR06**

Nombre  
**MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ**


Entidad de registro: **CAMPECHE**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 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](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>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17231449656071198887246
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	08 / 08 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 02239056266  
CURP: LOCM900217HCCPRR06  
Nombre(s): MARCOS ANTONIO  
Primer apellido: LOPEZ  
Segundo apellido: CRUZ  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 17/02/1990  
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](http://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](http://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:Asignación de NSS|Fecha:08 de agosto 2024, 13:22:45|Folio:17231449656071198887246|RFC:|Nombre o Razon Social:MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ|Curp:LOCM900217HCCPRR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02239056266||

Sello Digital: r6+DjsOraq1z+IsQJG5cuUWxwptyuM3YLCrfckSwQ3HyLfuaHJXy4AeywlqfgONCeXC5nrJKZjvm3nq3FrHoX4iSxgUC3b s9u35+G6Ra1MmtfAZtdWi9dx/bY9upQ9Hd8+/z2S2BnTPlkecf3GU9cmaX4EzJK94CAT/0CyRxbjoBCR6Zhi9exn0RhD

Secuencia Notarial: 4a943119-b106-4c60-b576-0433023bce18

Número de Serie: 00000000000000000001

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
LOPEZ  
CRUZ  
MARCOS ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO  
17/02/1990

SEXO: H

DOMICILIO  
C CHICANA MZ 30 LT 32A  
COL PLAN CHAC 24088  
CAMPECHE, CAMP.



CLAVE DE ELECTOR LPCRM90021704H100


CURP LOCM900217HCCPRR06 AÑO DE REGISTRO 2008.01


ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0017

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025







**IDMEX1370600023<<0017096351194**  
**9002177H2512314MEX<01<<23948<1**  
**LOPEZ<CRUZ<<MARCOS<ANTONIO<<<<**

COMUNIDAD ELECTORAL  
SECRETARIO SUBSTITUTO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



Identificador Electrónico  
04002000420240000520

Clave Única de Registro de Población  
LOCM900217HCCPRR06

Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0004	02/07/1995	1	23

#### Datos de la Persona Registrada

MARCOS ANTONIO	LOPEZ	CRUZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	17/02/1990	CHAMPOTON
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANTONIO	LOPEZ	BARRIOS	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
ANGELA	CRUZ	DE LOPEZ	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 08 días del mes de Agosto de 2024. Doy fe.

#### Firma Electrónica Avanzada

TE 9D TT kw MD lx N0 hD Q1 BS Uj A2 IE 1B UK NP Uy BB Tl RP Tx IP IE xP UE Va IE NS VV  
p8 MT A0 MD Ay MD Aw ND E5 OT Uw MD Ay Mz B8 TX wx Ny Bk ZS Bm ZW Jy ZX Jv IG RI  
ID E5 OT B8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

10400200041995000230



*[Firma manuscrita]*

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.



Alcaldía de  
Campeche

**SMAPAC**  
Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Campeche

Av. Heroe de Nacozari No. 98 entre Calle Delicias y Veracruz  
Col. Las Jomas, San Francisco de Campeche, Méx.  
Tel: (981) 811-05-99. R.F.C. SMA-930303-312

## RECIBO DE PAGO

### DATOS DEL USUARIO

ZAPATA DZIB FABIOLA ABIGAIL

CALLE NIÑOS HEROES, ENTRE CALLE 10 Y CALLE 8, COLONIA SINAI,  
SAMULA  
C.P. 24038

### INFORMACION

Contrato: **ZA5882**

Tipo de Servicio: Domestico Básico 1/1

Zona: 2

### CONSUMO

Periodo de consumo	Meses de Adeudo	Medidor	Consumo M3	Lectura Anterior	Lectura Actual
1/2024 - 12/2024	7				

### DETALLE DEL COBRO

CANT	CONCEPTO	COSTO	DESCUENTO	IVA	IMPORTE
1.00	Servicio de Agua	46.00	0.00	0.00	46.00
6.00	Adeudo Año Actual	276.00	0.00	0.00	276.00
1.00	Actualizacion Año Actual	1.27	0.00	0.00	1.27
1.00	Recargos Año Actual	14.30	0.00	0.00	14.30
5.00	Pagos Anticipados Años Actual	230.00	0.00	0.00	230.00
SUBTOTALES:		567.57	0.00	0.00	567.57

**SMAPAC**

Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Campeche

16 JUL 2024  
**PAGADO**

¡Gracias por su pago!

SUBDIRECCIÓN COMERCIAL Y ATENCIÓN A US.

SUBTOTAL: \$	567.57
IVA: \$	0.00
- SALDO ANTERIOR: \$	0.00
TOTAL: \$	567.57

SON: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 57/100 PESOS.



\* Ajuste por Redondeo: \$

TARJE: 1130949

Caja: CAJA CAM 1

Forma Pago: EFECTIVO

No Tarjeta:

FOLIO: AB-257809

Empleado: HERNÁNDEZ ANA LUISA

Banco: NO APLICA

N° Cheque:

FECHA DE martes, 16 julio 2024 11:20:23 AM

Cta. Bancaria:

REPORTES Y QUEJAS: 811-0599

Modulo: Modulo de Cobro

AVISO IMPORTANTE: SI REQUIERE FACTURA, TIENE 5 DÍAS NATURALES PARA SOLICITARLA A PARTIR DE LA FECHA DE PAGO.  
ESTE RECIBO SOLO SERA VALIDO SI MUESTRA FOLIO DE PAGO IMPRESO, SELLO Y/O FIRMA DEL CAJERO, O BAUCHER DE PAGO ADJUNTO.

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04FIA0001G

CERTIFICA QUE

MARCOS ANTONIO LOPEZ CRUZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

8.0

OCHO PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS QUINCE

DÍAS DEL MES DE

DICIEMBRE DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

R0373712

— ZOILA HERMELINDA ROSADO MENDEZ  
— LA DIRECTORA GENERAL —

CC01115

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

San francisco de Campeche, Cam. a 12 de agosto del 2024

## CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL

### A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio hago de su conocimiento que el **C. MARCOS ANTONIO LÓPEZ CRUZ**, quien laboró conmigo como pescador 4 años, es una persona con una conducta intachable y ha demostrado ser un excelente trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor en sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos, es por ello que me es grato recomendarlo ampliamente.

Sin más por el momento le agradezco de antemano su atención a la presente y le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
**C. CARLOS MANUEL DZIB DZIB**  
**TEL. 981 136 44 87**

San Francisco de Campeche, Cam. a 12 de agosto del 2024

## CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL

### A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio hago de su conocimiento que el **C. MARCOS ANTONIO LÓPEZ CRUZ**, quien laboró conmigo como pescador desde hace 15 años, es una persona con una conducta intachable y ha demostrado ser un excelente trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor en sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos, es por ello que me es grato recomendarlo ampliamente.

Sin más por el momento le agradezco de antemano su atención a la presente y le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE



---


**C. JORGE MAY SAINZ**

**TEL. 981 121 74 40**



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México


Clave:


**ZADF960119MCCPZB04**

Nombre

**FABIOLA ABIGAIL ZAPATA DZIB**

Entidad de registro: **CAMPECHE**





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002199600515

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FABIOLA ABIGAIL ZAPATA DZIB

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de agosto 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**

SECRETARÍA 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](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>

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
ZAPATA  
DZIB  
FABIOLA ABIGAIL

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C NIÑOS HEROES MZ 17 LT 1 A  
COL SINAJ 24038  
CAMPECHE, CAMP.

**CLAVE DE ELECTOR** ZPDZFB96011904M400

**CURP**  
ZADF960119MCCPZB04

**AÑO DE REGISTRO**  
2014 04

**FECHA DE NACIMIENTO** 19/01/1996

**SECCIÓN** 0109

**VIGENCIA** 2024 - 2034



**IDMEX** 2606917687<<0109097201145  
9601190M3412318MEX<04<<07324<5  
ZAPATA<DZIB<<FABIOLA<ABIGAIL<<