



# Auxiliar de Choper

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>28/10/2024</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita <u>AUXILIAR DE CHOPER</u>	
SUELDO MENSUAL			

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
HUCHÍN	COBOS	CAPDELARIO MIGUEL	54	1.59	76 kg	DIVORCIADO	
Dirección <u>AKINPECH 107/10B ERMITA</u>				Código Postal	Teléfono	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>15-01-70</u>	Lugar de Nacimiento <u>CAMPECHE</u>	Nacionalidad <u>MEXICANO</u>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>81-88-7017010</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes <u>HUCC700115#CCCBN06</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?					
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>						
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>FUT-BOL</u>	<u>NO</u>	<u>HACER DEPORTE</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>SUPERARME</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>RDFDEL E. HUCHÍN PEREZ</u>		X		
Madre <u>CARMEN L. COBOS GIRONES</u>	✓		<u>FRACC. VILLA MERCEDES</u>	<u>BAJADA DE CASA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD		Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección	De	A		
Primaria <u>MIGUEL HIDALGO Y C.</u>	<u>Av. LAS PALMAS</u>	<u>1976</u>	<u>1982</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>Esc. FED. #7</u>	<u>Av. REVOLUCIÓN</u>	<u>1982</u>	<u>1985</u>	<u>3</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:	
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				
Nombre de la Compañía	TAXISTA	BDRCEL	COED COLD	
Dirección		HEROES DE NACOZARI	AV. REVOLUCIÓN	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER VENDEDOR	AYUDANTE	
Último sueldo				
Motivo de su separación		SUPERACIÓN	SUPERACIÓN	
Nombre de su jefe inmediato		ROMAN MAY	MANUEL HDEZ	
Puesto de su jefe inmediato		SUPERVISOR	DELEGADO	

#### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	COMENTARIOS		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO		¿Tiene deudas?	NINGUNA	
¿Tiene otros ingresos?	NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿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

C. ANDRESARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

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: 54

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.

CARMELO MIGUEL HUCHIN COÍSOS

*chy*

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

28 - AGOSTO - 2024

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SERVICIOS FISCALES, JURIDICOS Y CONTABLES



**SAT**  
SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HUCC700115RHA  
Registro Federal de Contribuyentes

CANDELARIO MIGUEL HUCHIN  
COBOS  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 17050466691  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE, CAMPECHE A 17 DE JULIO DE 2024**



HUCC700115RHA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: HUCC700115RHA  
CURP: HUCC700115HCCCBN06  
Nombre (s): CANDELARIO MIGUEL  
Primer Apellido: HUCHIN  
Segundo Apellido: COBOS  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2005  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2005  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 52000  
Nombre de Vialidad: CARR MEXICO TOLUCA  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO  
Tipo de Vialidad:  
Número Exterior: KM 54  
Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL LERMA  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LERMA  
Entre Calle:

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SERVICIOS FISCALES, JURIDICOS Y CONTABLES



**SAT**  
SERVICIOS 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

Y Calle:

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Elaboración de dulces, chicles y productos de confitería que no sean de chocolate	100	01/01/2005	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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 ¡denuncia! 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:

||2024/07/17|HUCC700115RHA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
ZjMNgZE6ZG9w1IY+UFV9mK55FXqYM3C7gNF1bDSW9s0svv+MquSMAuI2Ma+XuNoWL+9fes1m6+5Dc4x/ttq  
Oac8x/nYadm+sC/dusPC20qknPCqHuBvx7IElt2EfhsJHFz8ZWCD7zphx+r11ATE0crdV3Tb1qW6CnnnPwqUQ  
=

Sello Digital:



Página [2] de [2]



#### 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



CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de julio 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, Cuahtémoc, 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>

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17248013042551211210971
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	27 / 08 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81887017010
CURP:	HUCC700115HCCCBN06
Nombre(s):	CANDELARIO MIGUEL
Primer apellido:	HUCHIN
Segundo apellido:	COBOS
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/01/1970
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.E. asignada, de acuerdo a su domicilio, cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

--Aviso de privacidad

AVISO DE PRIVACIDAD

**—Aviso Importante—**

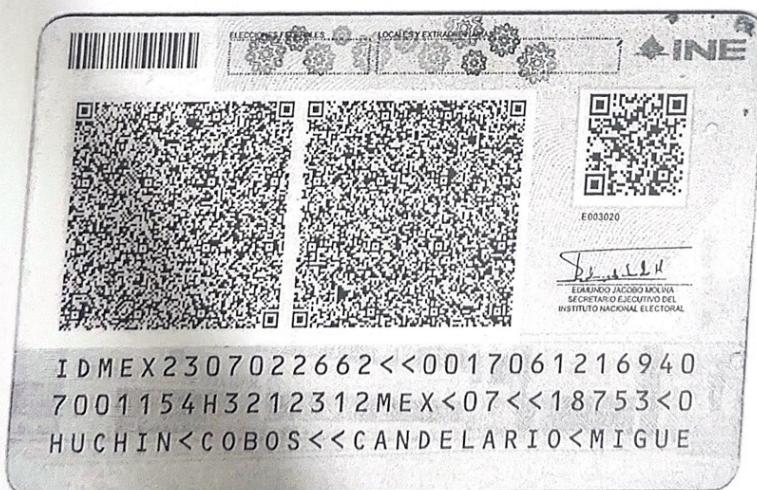
**Aviso importante**

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORO 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:Localización de NSS|Fecha:27 de agosto 2024, 17:28:24|Folio:17248013042551211210971|RFC:|Nombre o Razon Social:CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS|Cupr.HUCC700115HCCCBN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81887017010||

**Sello Digital:** Ez+SiFFT8II03qedQbJYCOR2hdQ|67AK0J9HDAnWTTdylaSpjuKs4hPnSwHUGKDIxOLENXXtKILA5n6zjvuktX9V2C501Q  
2Z85PwvP/P3D7SiKtL4YKZ+Q76qsBjHMbV1hIM1M3L91ieFctwBt4003CcZmL+E5ed5XeJ8SAW2R7PkgADRLukuMW

Secuencia Notarial: 69f603d2-1907-424f-bab5-813b54b326e9  
Número de Serie: 00000000000000000000000000000001





Identificador Electrónico

04002000120230039268



Clave Única de Registro de Población  
HUCC700115HCCCBN06



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/02/1970	167	292

### Datos de la Persona Registrada

CANDELARIO MIGUEL	HUCHIN	COBOS
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	15/01/1970	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	CAMPECHE

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL ENRIQUE	HUCHIN	PEREZ	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

CARMEN LUCIA	COBOS	GARCIA	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 22 días del mes de Mayo de 2023. Doy fe.

### Firma Electrónica Avanzada

SF VD Qz cw MD Ex NU HD Q0 NC TJ A2 IE NB Tk RF TE FS SU 8g TU IH VU VM IE hV Q0 hJ  
Tn xD T0 JP U3 wx MD Qw MD lw MD Ax MT k3 MD Aw Mj ky MH xN ID E1 IG RI IG Vu ZX Jv  
IG RI ID E5 Nz B8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bh xu dW xs

Código QR



Código de Verificación



10400200011970002920

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.

## HIPOTECARIA SOCIAL

## ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



HUCHIN COBOS CANDELARIO MIGUEL  
TRES 62 MZ XL LT 12 EDIF N/A NIV 00  
COLONIAL CAMPECHE  
24085 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL 81887017010  
R.F.C. HUCC700115RHA  
CURP HUCC700115HCCCBN

## Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	0404014994	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	12 de noviembre de 2004	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	130.536	Monto de otorgamiento pesos	\$ 179,524.85
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	9.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 457,060.49	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,190.27
Saldo de interés	\$ 237,777.74	Mensualidad sin relación laboral	\$ 3,815.45
Comisiones	\$ 281.94		
Saldo total del crédito	\$ 695,120.17	Fecha de corte estado de cuenta	1 de agosto de 2024

## Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
12/11/2004	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	130.5360	0.0000	0.0000	0.0000	130.5360
31/12/2004	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6500	0.0000	0.6500	0.0000	130.5360
31/12/2004	8850 PAGO REGULAR	323	0.7720	0.0000	0.7720	0.0000	130.5360
01/01/2005	8889 TRAS.SUBCTA VIV	-	1.2910	0.0000	0.0000	1.2910	129.2450
17/03/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6410	0.0000	0.6410	0.0000	129.2450
17/03/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.9900	0.0920	129.1530
17/05/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3890	0.6930	128.4600
17/05/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5540	0.0000	0.5490	0.0050	128.4550
18/07/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3810	0.7010	127.7540
18/07/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5700	0.0000	0.5700	0.0000	127.7540
19/09/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3810	0.7010	127.0530
19/09/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5890	0.0000	0.5750	0.0140	127.0390
17/11/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3340	0.7480	126.2910
17/11/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.6000	0.0000	0.5080	0.0920	126.1990
30/12/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0820	0.0000	1.3880	0.6940	125.5050
30/12/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.5720	0.0000	0.0000	0.5720	124.9330
23/02/2006	8804 ABONO A CAPITAL	-	0.0050	0.0000	0.0000	0.0050	124.9380



Comisión Federal de Electricidad®

**COBOS GARCIA LUIS FDO**

AH KIM PECH 42 10 Y 10 B  
BARRIO LA ERMITA F. C.P. 24020  
CAMPECHE 2, CAMP.

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,415**

(UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS  
M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



**NO. DE SERVICIO :** 789990101119  
**RMU :** 24020 99-01-22 COGL-520929 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 18 JUL 24

**CORTE A PARTIR:**  
19 JUL 24

**TARIFA:** 1F **NO. MEDIDOR:** 79M48R **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 02 MAY 24 - 03 JUL 24

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura anterior Medida	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	26201	25647	554		426.58
Básico			554	0.770	426.58
Suma			554		



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh				
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía		426.58
Distribución	0.00	0.00	492.45	492.45	IVA 16%		68.25
Transmisión	0.00	0.00	98.00	98.00	Fac. del Periodo		494.83
GENACE	0.00	0.00	3.60	3.60	Refrig		894.00
Energía	0.00	0.00	463.70	463.70	DAP <sup>(2)</sup>		25.59
Capacidad	0.00	0.00	283.09	283.09	Adeudo Anterior		474.92
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.43	3.43	Con Pago		-474.00
					Total		\$1,415.34

**Apoyo Gubernamental 1,006.07**

(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: 07 JUL 24 08:01:09 hrs. Av Cuauhtémoc 14 2 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020

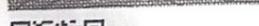


24020 99-01-22 COGL-520929 001 CFE

01 789990101119 240718 000001415 9

**\$1,415**

(UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M.N.)



05DW04B230570850 Repartir

-88-





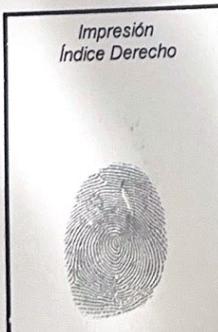
FISCALÍA GENERAL DEL  
ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS  
PERICIALES



PODER EJECUTIVO DEL  
ESTADO  
FISCALÍA GENERAL DEL  
ESTADO  
DE CAMPECHE  
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

Firma Interesado



Cert. No. FGE-ISP-13385/2024

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

**EL (LA) C. CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS**

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, miércoles, 28 de agosto 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: 28 de agosto de 2024

# SEN

SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACION  
Y CERTIFICACION

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTE  
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

EL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DES0007F



CERTIFICA QUE

CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA EN Agosto DE 1998

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



PROMEDIO GENERAL DE

APROVECHAMIENTO

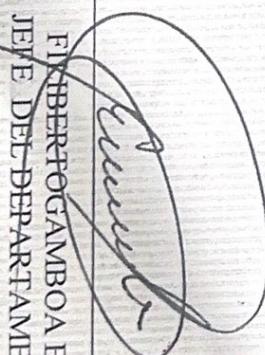
8.3

OCHO PUNTO TRES

LA PRESENTE CERTIFICACION DE ESTUDIOS SE EXTIENDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS

FOLIO 35478-B

  
FIDELBERTO GAMBOA ESTRELLA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

CC02078

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

# CONGELADORA Y EMPACADORA MARQUEZ, S.A. DE C.V.

CARRETERA CAMPECHE-LERMA S/N C.P. 24500 RFC. CEM 810120 TM3  
LERMA CAMPECHE, CAMPECHE, MÉXICO

\*\*\*\*\*

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. A 28 DE AGOSTO DE 2024.

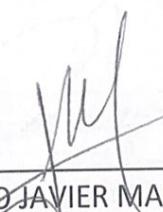
**A QUIEN CORRESPONDA:**

PRESENTE.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL  
**C. CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS**, TRABAJO EN EL AREA DE  
PROCESO DESDE EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023 AL MES DE ENERO  
DEL PRESENTE AÑO, Y PUEDO MENCIONARLE QUE SIEMPRE SE HA  
CONDUCIDO COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, TRABAJADORA E  
INTEGRA DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO EN ESTA EMPRESA, POR LO  
QUE LA RECOMIENDO AMPLIAMENTE.

SIN OTRO PARTICULAR SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES  
QUE ASI CONVENGAN AL INTERESADO.

ATENTAMENTE



FRANCISCO JAVIER MARQUEZ ZAPATA  
GERENTE

NEMARZA Y COMPAÑIA, S.A. DE C.V.

CARRETERA CAMPECHE-LERMA S/N C.P. 24500 RFC. NCO 901003 HG  
LERMA CAMPECHE, CAMPECHE, MÉXICO

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE. A 27 DE AGOSTO DE 2024.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

PRESENTE.

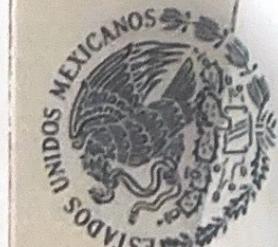
POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL  
**C. CANDELARIO MIGUEL HUCHIN COBOS**, TRABAJO EN EL AREA DE  
PROCESO DESDE EL MES DE FEBRERO DEL 2023 AL MES DE NOVIEMBRE  
DE 2023, Y PUEDO MENCIONARLE QUE SIEMPRE SE HA CONDUCIDO  
COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, TRABAJADORA E INTEGRA DURANTE  
EL TIEMPO QUE LABORO EN ESTA EMPRESA, POR LO QUE LA  
RECOMIENDO AMPLIAMENTE.

SIN OTRO PARTICULAR SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES  
QUE ASI CONVENGAN AL INTERESADO.

ATENTAMENTE



MANUEL JESUS SEGOVIA VILLANUEVA  
CONTADOR



**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

MÉXICO

NOMBRE  
HUCHIN  
RODRIGUEZ  
MICHELLE DEL JESUS



SEXO M

DOMICILIO  
C TRES MZ 40 LT 12  
FRACC RAMON ESPINOLA BLANCO 24085  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVÉ DE ELECTOR HCRDMC01010204M700

AÑO DE REGISTRO  
2019 01  
CURP  
HURM010102MCCCDCA7  
FECHA DE NACIMIENTO 02/01/2001  
SECCIÓN 0081

*Michelle  
Huchin  
Rodriguez*

VIGENCIA  
2022 - 2032