

FOLIO
A23 1237701



Identificador Electrónico
23005000220240012769



Clave Única de Registro de Población
CASA000609HQRBNXA1



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

QUINTANA ROO

Municipio de Registro

BENITO JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	12/07/2000	8	1597

Datos de la Persona Registrada

AXEL ADRIAN	CAB	SANTANA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	09/06/2000	BENITO JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	QUINTANA ROO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

SANTOS BARTOLOME	CAB	CETZAL	MEXICANA	—
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
DEYSI CARMITA	SANTANA	MONTEJO	MEXICANA	—
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales: Sin anotaciones marginales.	Certificación: Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 618 fracción IV, 634 y 635 del Código Civil de Quintana Roo; 7 fracciones XII, XXVII y XXIX del Reglamento del Registro Civil de Quintana Roo; y 26, fracciones XII, XIX y XXVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno Registro Civil. 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 20 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2024 . DOY FE.
--	---

Firma Electrónica:

Q0 FT QT Aw MD Yw OU hR UK JO WE Ex Fy RU wq QU RS SU FO IE
NB Qn xT QU SU QU 5B fD Ey Mz Aw NT Aw MD ly MD Aw MD E1 OT cx fE
18 MD kv MD Yv MJ Aw MH xr VU IO VE FO QS BS TO 98 U0 FO VE 9T IE

Código QR



Código de Verificación

12300500022000015971



Directora General y Oficial Central del Registro Civil

LIC. MIRTA CAROLINA LORIA ANCONA

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

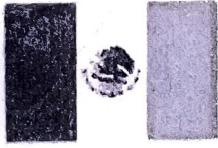
Clave:

CASA000609HQRBNXA1



Nombre:

AXEL ADRIAN CAB SANTANA



Fecha de inscripción

31/07/2006

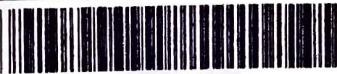
Folio

126011930

Entidad de registro

QUINTANA ROO

Soy identificado



123005200001597

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AXEL ADRIAN CAB SANTANA

Ciudad de México, a 28 de septiembre de

PRESENTE

desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, 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 de las oficinas.

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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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

CAB CETZAL SANTOS BARTOLO

REGS17 M19 L9 CASA 1 QUETZALES
 145 Y LOS MAYAS
 REG 517 BARRIO MAYA F. C.P. 77536
 CANCUN, Q.R.

NO. DE SERVICIO : 783000756606
RMU : 77536 00-07-19 XAXX-010101.001.OFE

LÍMITE DE PAGO: 03 JUN 24

CORTE A PARTIR:
 04 JUN 24

TARIFA: 1D **NO. MEDIDOR:** 5VYB79 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 19 MAR 24 - 20 MAY 24

TOTAL A PAGAR:
\$1,280

(UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.

2. Actualiza
 tus datos.

3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	48828	47888	940		
Básico			350	0.918	321.30
Intermedio1			450	1.063	478.35
Intermedio2			140	1.370	191.80
Suma			940		991.45

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Sumistro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	991.45
Distribución	0.00	0.00	835.57	835.57	(1) Reconexión ⁽³⁾	68.97
Transmisión	0.00	0.00	166.29	166.29	Subtotal	1,060.42
CENACE	0.00	0.00	6.11	6.11	IVA 16%	169.66
Energía	0.00	0.00	786.78	786.78	Fac. del Periodo	1,230.08
Capacidad	0.00	0.00	480.34	480.34	DAP ⁽²⁾	49.57
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	5.83	5.83	Adeudo Anterior	1,501.71

Apoyo Gubernamental 1,377.85

Total

\$1,280.36

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 MAY 24 08:40:32 hrs. Av. Lopez Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juarez Quintana Roo Mexico 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.

77536 00-07-19 XAXX-010101 001 CFE

01 783000756606 240603 000001280 7

CFE contigo



\$1,280

-548- (UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)



27DW12D012742960

Remitir

SEP

SECRETARIA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
QUINTANA ROO

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

JUAN JOSE ARREOLA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:

23DST0025B

CERTIFICA QUE:

AXEL ADRIAN CAB SANTANA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

CASA000609HQRBNXA1

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN

SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO
A LOS DIECISIETE DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL QUINCE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN
E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS:

15576373

FOLIO DEL CERTIFICADO: A 2264552

WILIAN MARTÍN SOSA GOROCICA
EL(LA) DIRECTOR(A)



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
CAB
SANTANA
AXEL ADRIAN

SEXO H

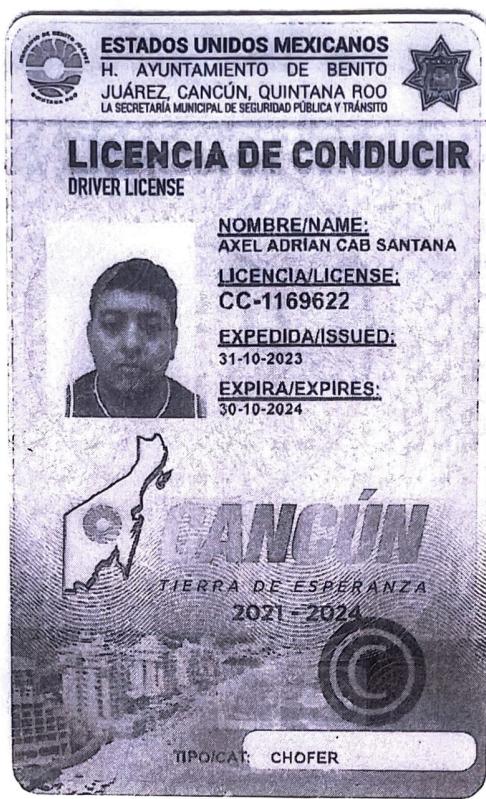
DOMICILIO
C DE LOS QUETZALES M 19 L 9 N 1
SUPMZA 517 BARrio MAYA 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR CBSNAX00060923H900

CURP CASA000609HQRBNXA1 AÑO DE REGISTRO 2017 02

FECHA DE NACIMIENTO 09/06/2000 SECCIÓN 0607 VIGENCIA 2021-2031





Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite		Folio
IMSS-02-008	17061131687351058350633	
Homoclave del formato		Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	24 / 01 / 2024	DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	38160096558
CURP:	CASA000609HQRBNXA1
Nombre(s):	AXEL ADRIAN
Primer apellido:	CAB
Segundo apellido:	SANTANA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/06/2000
Lugar de nacimiento:	QUINTANA ROO

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 periodo 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

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASD) 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 patronos y asegurados. El CANASD 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.inia.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 decimoquinto de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de setiembre de 2005.

--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 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:24 de enero 2024, 10:19:28|Folio:17061131687351058350633|RFC:|Nombre o Razon Social:AXEL ADRIAN CAB SANTANA|Curn:CASA000609HQQRBNXA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:38160096558||

Sello Digital: toXW5BEDrLcpYUDRFzmm9n3Zywz7dwxnSm8MEUdNvAKE+ISPWcUHAvhsZBQFlutXfgEtRp+KX0dwBQ4D3m6p9oLJZJSdZWj2xHCS9hGCGJm7tpLuve/l24Y4MMve41XSk8elDH3M64Ef+cs2kNOiVGMi7Dr+8Fm+Nu1MwckKtmw+jVAG-5h

Serie: 00000000000000000001

Cancún, Quintana Roo , a 20 de Febrero de 2024.

A quién corresponda:

Por éste conducto recomendamos al Sr. **Axel Adrián Cab Santana**, como una persona seria, trabajadora y honesta, ya que así nos lo ha demostrado durante el tiempo que tenemos de conocerle.

Se extiende la presente a petición del interesado par los fines que a él convengan.

Atentamente

LCP. Marco Antonio Sáinz Gómez
Gerente de Auditoría Interna

9987598007

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CASA000609E72
Registro Federal de Contribuyentes

AXEL ADRIAN CAB SANTANA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18070041572
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ZAPOPAN , JALISCO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024



CASA000609E72

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CASA000609E72
CURP:	CASA000609HQRBNXA1
Nombre (s):	AXEL ADRIAN
Primer Apellido:	CAB
Segundo Apellido:	SANTANA
Fecha inicio de operaciones:	03 DE JULIO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE JULIO DE 2018
Nombre Comercial:	AXEL ADRIAN CAB SANTANA

Datos del domicilio registrado

Código Postal:77536	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: QUETZALEZ	Número Exterior: MAZANA 19 LOTE 9 C1
Número Interior:1	Nombre de la Colonia: REGION 517
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: ITZALES

Página [1] 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

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Software que domina				
Otras funciones que domina				

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
Tiempo que prestó sus servicios	de	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la Empresa	El figre		Scnvt		Ateliev			
Dirección	Av Lopez portillo		Av Lopez portillo		Playa Mureses			
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	Reparador		Chofer Vehiculos		Steward			
Sueldos	initial	final	initial	final	initial	final	initial	final
Motivo de su separación	No tenia Seguro		Subir de cargo		Recorte de personal			
Nombre de su Jefe Directo			Josue		Yohiv			
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
 Anuncio Otro Medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
 No Si (nombrellos)

¿Ha estado afiliado?
 No Si (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
 No Si ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?
 No Si (nombre de la Compañía) Suma Asegurada \$

¿Estaría dispuesto a viajar?
 Si No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?
 No Si (describalos) Importe Mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?
 No Si ¿dónde? Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?
 No Si Valor Aproximado \$

¿Paga renta?
 No Si Renta Mensual \$ 7.500

¿Tiene automóvil propio?
 No Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?
 No Si con quién? Importe \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?
\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
\$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante



Estrella

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha:

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado:

Sueldo Mensual otorgado:

Fotografía
reciente

Llene esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cab	Apellido Materno Santana	Nombre(s) Axel Adrian	Edad 24
Dirección Rg 517 Mz19 Lt19 c1		Teléfono Particular	
Colonia o Municipio Bavilio Maya	Código Postal 77530	Lugar de Nacimiento CONCUN QRoo	Fecha de Nacimiento 91 JUNIO 2000
Correo electrónico Cdb_axel.0503@gmail.com		Estatura	Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de usted	Vive con	Estado Civil	Peso
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Otro CONYUGE

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) CASA000609HQRBNYA1	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) CASA000609E72	Cartilla del Servicio Militar No.
¿Tiene Licencia de Manejo? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Pasaporte No.
Número de Seguro Social 39160096558	Clase y Número de Licencia
Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica?
¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ver películas, Escuchar Música

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Santos bartolomé cab celzal	✓		Rg 517 Mz19 Lt19 c1	Empleado
Madre Desiré carmila santana Montes	✓		Rg 517 Mz19 Lt19 c1	Ama de casa
Espouse (a) Ruby custodio Escamilla	✓		Rg 517 Mz19 Lt19 c1	Ama de casa
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria	Calle Faisancs	2006	2012	6	
Secundaria o Prevocacional	Av nichupte	2012	2015	3	
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					Profesión
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Carrera	Grado		