

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

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

## Datos de la Persona Registrada

AXEL ADRIAN

CAB

SANTANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

09/06/2000

BENITO JUAREZ

QUINTANA ROO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

## 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 IE FY RU wg QU RS SU FO IE  
NB Qn xT QU 5U QU 5B ID 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 T0 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

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.



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**



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 a los mexicanos gozar 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 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.

**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 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





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

### CAB CETZAL SANTOS BARTOLO

REG517 M19 L9 CASA 1 QUETZALES  
145 Y LOS MAYAS  
REG 517 BARRIO MAYA F. C.P. 77536  
CANCUN, Q.R.

### 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.



**NO. DE SERVICIO : 783000756606**

**RMU : 77536 00-07-19 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 03 JUN 24**

**CORTE A PARTIR:  
04 JUN 24**

**TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: 5VY879 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 19 MAR 24 - 20 MAY 24**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	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)
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	991.45
Distribución	0.00	0.00	835.57	835.57	(1) Reconexión <sup>(3)</sup>	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 <sup>(2)</sup>	49.57
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	5.83	5.83	Adeudo Anterior	1,501.71
<b>Apoyo Gubernamental 1,377.85</b>					Su Pago	-1,501.00
					<b>Total</b>	<b>\$1,280.36</b>

Firma, hora y lugar de impresión: 22 MAY 24 08:40:32 hrs. Av. López Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juárez 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.

**CFE-contigo**



77536 00-07-19 XAXX-010101 001 CFE  
01 783000756606 240603 000001280 7



27DW12D012742960

Repartir

**\$1,280**

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





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS DE 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 DÍAS 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 MARTIN SOSA GOROCICA  
EL(LA) DIRECTOR(A)





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
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

*Handwritten signature*



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



4060824

*Handwritten signature*  
EDUARDO JACOBO MEXHA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2129628880<<0607120316172  
0006091H3112319MEX<02<<06075<6  
CAB<SANTANA<<AXEL<ADRIAN<<<<<<<





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO  
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO



# LICENCIA DE CONDUCIR

DRIVER LICENSE



NOMBRE/NAME:  
AXEL ADRIAN CAB SANTANA

LICENCIA/LICENSE:  
CC-1169622

EXPEDIDA/ISSUED:  
31-10-2023

EXPIRA/EXPIRES:  
30-10-2024



## CANCÚN

TIERRA DE ESPERANZA

2021-2024



TIPO/CAT: CHOFER

Artículo 29.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS, SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO


CURP: CASA000609HQRBNXA1

TEL. DE EMERG.: 9983928781

NACIMIENTO: 09-06-2000

OBS. MÉDICA: NINGUNO

DIRECCIÓN: M 19 L 19 C 1, REG 517, Benito Juárez

  
CAP. CORB. I.M. JOSÉ PABLO  
MATHEY CRUZ  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Y TRÁNSITO



INSELLERDITAL



FIRMA DEL INTERESADO



CUNL026240

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17061131687351058350633

Fecha de solicitud del trámite

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.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 Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (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 decimoseptimo 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 AFORE 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:24 de enero 2024, 10:19:28|Folio:17061131687351058350633|RFC:|Nombre o Razon Social:AXEL ADRIAN CAB SANTANA|Carp:CASA000609HQRBNXA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:38160096558||

Sello Digital: toXWSBEDr1cpYUDRIEzmm9n3Zyww7dwxnSim8MEuEDnVAKe+ISPWcUHAVhsZBQFlutXfgtEpR+KXOdwbQ4D3m6p9oLJZJSdZWJ2xHCS9hGJmYEpLuev/124Y4MMve41XSk8eLDH3M64Ef+cs9kNQIVCMk7Op+8EiwNk1WackhtmxolVA0sSh

Secuencia Notarial: 50e82289-9f99-453a-814a-db9148cd8a17

Número de 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 serja, 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**



9987598047

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



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



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO 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

## 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	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios								
Nombre de la Empresa	E. Igrc		Scwot		Ateneu			
Dirección	Av Lopez portillo		Av Lopez portillo		Playa Mujeres			
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	Repentador		Chofero vehiculos		S/cond			
Sueldos	inicial 1,750	final 1,750	inicial 2,150	final 2,150	inicial 4,500	final 4,500	inicial	final
Motivo de su separación	Matencia segura		subir de pago		Vencido de personal			
Nombre de su Jefe Directo			Josue		Yohir			
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 (nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?

☒ 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 \$ 2,500

¿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





# SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía reciente

Fecha:

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado:

Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.

**Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Cab</b>	Apellido Materno <b>Sanlana</b>	Nombre(s) <b>Axel Adrian</b>	Edad <b>24</b>
Dirección <b>Rg 517 M219 Lt9 C1</b>	Colonia o Municipio <b>Barrio Maya</b>	Código Postal <b>77536</b>	Lugar de Nacimiento <b>CONCUN QROO</b>
Correo electrónico <b>Cab. axel.0503@gmail.com</b>	Fecha de Nacimiento <b>9/ JUNIO/2000</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Peso
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Vive con <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Otro <b>CONYUGO</b>	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) <b>CASA00060940RBNXA1</b>	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) <b>CASA000609E72</b>	Número de Seguro Social <b>38160096558</b>
¿Tiene Licencia de Manejo? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia
Cartilla del Servicio Militar No.	Pasaporte No.
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? <b>Ver películas, Escuchar Música</b>

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre <b>Sanlana Bartolome Cab Celzai</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rg 517 M219 Lt9 C1</b>	<b>Empleado</b>
Madre <b>Deysi Carmila Sanlana Montez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rg 517 M219 Lt9 C1</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposo (a) <b>Ruby Custodio Escamilla</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rg 517 M219 Lt9 C1</b>	<b>Ama de casa</b>
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

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