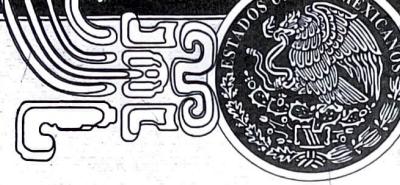


FOLIO  
A27 3484217



Identificador Electrónico  
2700500128210000028

Clave Única de Registro de Población  
SAJP890415HTCNMB02

Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

COMALCALCO

Compareció	Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
AMBOS PROGENITORES	0002	27/06/1989	3	586

### Datos de la Persona Registrada

PABLO

Nombre(s)

SANCHEZ

Primer Apellido

JIMENEZ

Segundo Apellido

HOMBRE

15/04/1989

COMALCALCO

Sexo

Fecha de Nacimiento

TABASCO

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ORLANDO

SANCHEZ

PEREZ

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

MARITELMA

JIMENEZ

ALAMILLA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

### Anotaciones Marginales

Sin anotaciones marginales

### Certificación

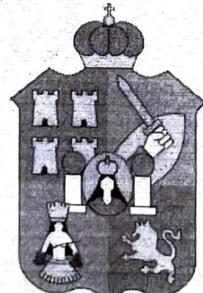
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 07 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2024.  
DOY FE.

### Firma Electrónica Avanzada

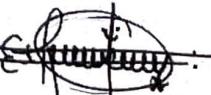
VG 9t bz p8 TG li cm 86 M3 xG b2 ph On xB Y3 Rh Oj U4 Nn xF bn Rp ZG Fk  
OI RB Qk FT Q0 98 TX Vu aW Np cG Iv Ok NP TU FM Q0 FM Q0 98 Q1 VS  
UD pT QU pQ OD kw ND E1 SF RD Tk 1C-MD J8 Um Vn aX N0 cm Fk bz pQ

Código QR



Código de Verificación

12700500021989005861



LIC. ERIKA LORENA RAMIREZ TORRES  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Soy México

Clave:

**SAJP890415HTCNMB02**

Nombre

**PABLO SANCHEZ JIMENEZ**



Entidad de registro: **TABASCO**

**GOBIERNO DE MÉXICO** GOBERNACIÓN RENAPO



127005198900586

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**PABLO SANCHEZ JIMENEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de febrero 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 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/>

**Boleta de Pago**

Ruta: 249D

SANTIAGO JESÚS COLLI CAUCH

Sec: 55

SM 249 M 1 L 2

CALLE PETUNIAS 07

**CLIENTE:**

NoExi 26

403439 FRACC VILLAS DEL MAR PLUS CP

77517

Zona URBANA

CANCÚN

Uso: Domésticos

Giro: Casa Habitación

NIA: 0022147175638002

**D H  
C****DESARROLLOS HIDRAULICOS****DE CANCUN, S.A. DE C.V.**

R.F.C. DHC 900607 T23

AV. SAYIL L-No. 4C-07, SM. 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN

MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

Folio

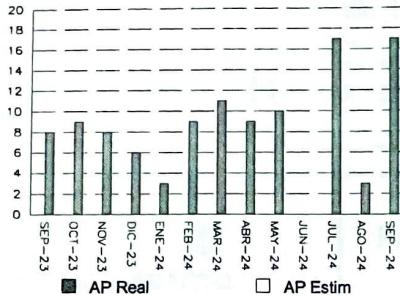
A076117144

Periodo: sep-24 Vencimiento de pago: 10-oct-2024

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 353.03	\$ 353.03
1	NA		Alcantarillado	\$ 123.56	\$ 123.56
1	NA		Saneamiento	\$ 17.65	\$ 17.65
			IVA	\$ 22.59	
					\$ 516.83

IMPORTE DEL MES

Quinientos Dieciseis pesos 83/100 MN

m<sup>3</sup> HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BANBAJO	2747	1427932478
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1427932478
HSBC	2895	1427932478
SANTANDER	5531	1427932478

## RESUMEN DE SALDOS

5 Doc Pend de pago	\$	1,237.90
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sia boleta	\$	0.27
<b>MINIMO A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>1,755.00</b>

**ADEUDO A LA FECHA \* \$ 1,755.00**

\*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total M3
Normal	A15S072266	19-sep-24	Real	380	397	17	0	17

Folio:

A076117144

CLIENTE: 403439



550000403439000175500241010

**Vencimiento: 10-oct-2024**

Talón para DHC

**Minimo a Pagar \$ 1,755.00**Son: Un Mil Setecientos Cincuenta y Cinco  
pesos 00/100 MN**Ref. Pagos Qiubo: 3018 24034399**

111006-13749-200924-BATCH Bdpp 2.1

**DUPLICADO DE CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS**



LA DIRECCION DEL PLANTEL NUMERO 20 TURNO MATUTINO CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 27ECB0022J PERTENECIENTE AL COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO CERTIFICA QUE EN LOS REGISTROS DE CALIFICACIONES QUE OBRAN EN LOS ARCHIVOS DE ESTA INSTITUCION PABLO SANCHEZ JIMENEZ CON MATRICULA 04B-007489 Y CURP SAJP800415HTCNMBRZ APROBO LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR, QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	PERIODOS
<b>PRIMER SEMESTRE</b>		
MATEMATICAS I	7 SIETE 8 OCHO 7 SIETE 6 SEIS 6 SEIS 8 OCHO 8 OCHO	04B 04B 04B 04B 04B 04B 04B
QUIMICA I		
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES		
ETICA Y VALORES I		
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I		
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL I (INGLES)		
INFORMATICA I		
<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>		
MATEMATICAS II	8 OCHO 6 SEIS 9 NUEVE 8 OCHO 6 SEIS 6 SEIS 8 OCHO	05A 05A 05A 05A 05A 05A 05A
QUIMICA II		
ETICA Y VALORES II		
HISTORIA DE MEXICO I		
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II		
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL II (INGLES)		
INFORMATICA II		
<b>TERCER SEMESTRE</b>		
MATEMATICAS III	6 SEIS 6 SEIS 9 NUEVE 8 OCHO 7 SIETE 6 SEIS 6 SEIS 8 OCHO	05B 05B 05B 05B 05B 05B 05B 05B
FISICA I		
GEOGRAFIA		
HISTORIA DE MEXICO II		
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL III (INGLES)		
LITERATURA I		
ADMINISTRACION		
FORMACION EMPRESARIAL I		
<b>CUARTO SEMESTRE</b>		
MATEMATICAS IV	6 SEIS 8 OCHO 8 OCHO 8 OCHO 6 SEIS 6 SEIS 7 SIETE 5 OCHO	06A 06A 06A 06A 06A 06A 06A 06A
FISICA II		
BILOGIA I		
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO		
LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL IV (INGLES)		
LITERATURA II		
FORMACION EMPRESARIAL II		
CALIDAD E INNOVACION TECNOLOGICA		
<b>QUINTO SEMESTRE</b>		
BILOGIA II	7 SIETE 9 NUEVE 8 OCHO 9 NUEVE 7 SIETE 9 NUEVE 6 SEIS 6 SEIS	06B 06B 06B 06B 06B 06B 06B 06B
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA		
ADMINISTRACION I		
ECONOMIA I		
MATEMATICAS FINANCIERAS I		
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I		
PLANEACION DE MERCADOTECNIA I		
PLANEACION FINANCIERA I		
<b>SEXTO SEMESTRE</b>		
ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	9 NUEVE 10 DIEZ 8 OCHO 8 OCHO 8 OCHO 7 SIETE 9 NUEVE 7 SIETE 7 SIETE	07A 07A 07A 07A 07A 07A 07A 07A 07A
FILOSOFIA		
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		
ADMINISTRACION II		
ECONOMIA II		
MATEMATICAS FINANCIERAS II		
CIENCIAS DE LA COMUNICACION II		
PLANEACION DE MERCADOTECNIA II		
PLANEACION FINANCIERA II		

**PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO: 7.4**

AREA DE FORMACION PARA EL TRABAJO:  
FECHA DE TERMINACION DE ESTUDIOS:

**SIETE PUNTO CUATRO  
ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE NEGOCIOS  
DIECISIETE DE AGOSTO DE DOS MIL Siete**

EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE CONFIERE EL ARTICULO 7 FRACCION III DE LA LEY ORGANICA DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO, SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO, QUE AMPARA CUARENTA Y Siete ASIGNATURAS, QUEDANDO INSCRITO CON EL NUMERO 188 A FOJA 63, DEL LIBRO 14, EN VILLA TECOLUTILLA COMALCALCO, TABASCO, MEXICO, A LOS CATORCE DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL ONCE, SIENDO COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO A LOS VEINTICUATRO DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL Siete.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
JIMENEZ  
ALAMILLA  
MARITELMA

DOMICILIO  
CARR A GUAYO 2DA S/N  
RIA GUAYO 1RA SECC 86630  
COMALCALCO, TAB.

CLAVE DE ELECTOR JMALMR64020727M300

CURP JIAM640207MTCMLR05

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 27

MUNICIPIO 005

SECCIÓN 0553

LOCALIDAD 0044

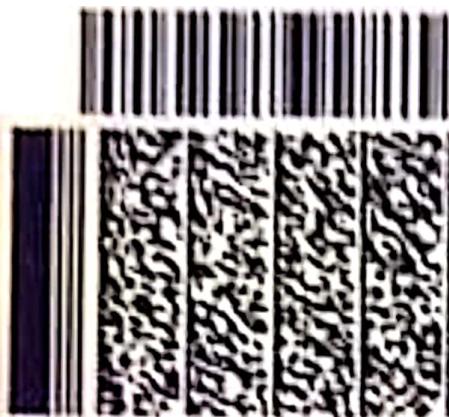
EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO  
07/02/1964

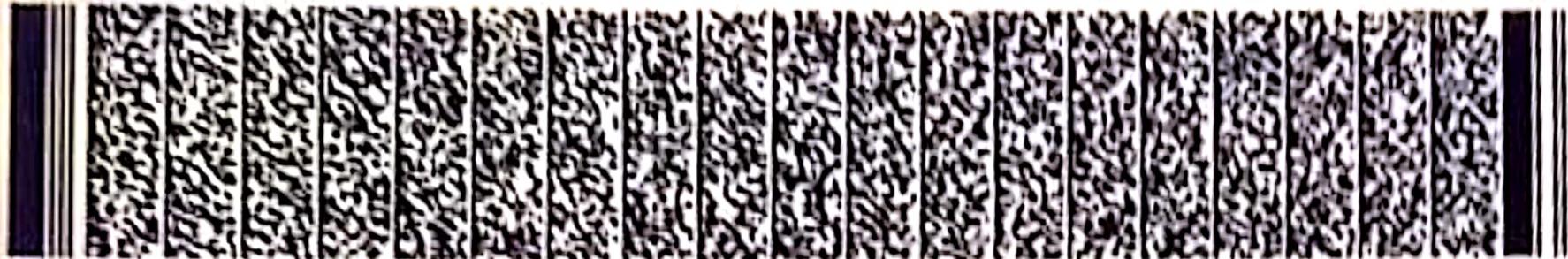
SEXO M





21 21

INE



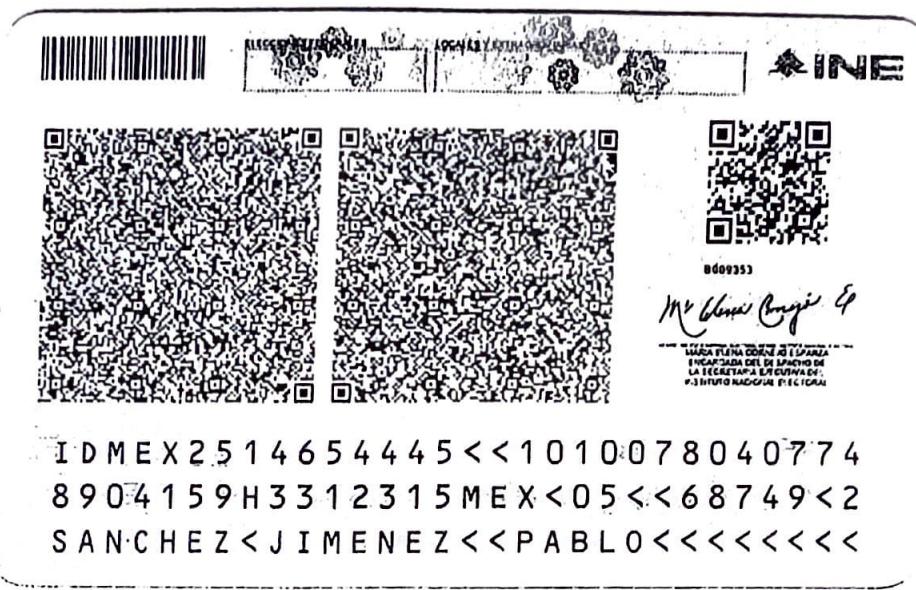
Mary



Su 13.11

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1744320702<<0553026434787  
6402075M2512314MEX<02<<09325<5  
JIMENEZ<ALAMILLA<<MARITELMA<<<





## HOSPITALITY SERVICES MAYA S.A. DE C.V.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el C. **SANCHEZ JIMENEZ PABLO**, con R.F.C. **SAJP8904159Q3** y Número de Seguridad Social **83088908922**, laboró en esta empresa **HOSPITALITY SERVICES MAYA S.A. DE C.V.** desde el día **02 de noviembre del 2021** hasta el dia **02 de junio del 2022**, desempeñando el puesto de **AGENTE DE SEGURIDAD** en el departamento de **SEGURIDAD**.

Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan en la Ciudad de Cancun, Quintana Roo, al **08 de junio del 2022**

Atentamente,

  
**Galdino Trujillo Hernandez**  
Gerente de Recursos Humanos

CANCUN, QUINTANA ROO A 26 DE ENERO DEL 2024.

**CONSTANCIA LABORAL**

A QUIEN CORRESPONDA,

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL(A) C. **SANCHEZ JIMENEZ PABLO**, CON NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: **83088908922**, Y CON CURP: **SAJP890415HTCNMB02**, LABORÓ EN ESTA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE: **ASESOR DE SERVICIO**, EN UN PERIODO COMPRENDIDO DEL **23 DE JUNIO DEL 2022 AL 26 DE ENERO DEL 2024**. A PETICION DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE A EL CONVENGA SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE CANCUN QUINTANA ROO AL DIA **26 DE ENERO DE DOS MIL VEINTICUATRO**.

ATENTAMENTE:

  
**DANIEL MACIAS GONZALEZ**

**APODERADO LEGAL**

"GAU INTEGRADOR S.A.P.I. DE C.V."

TEL. (998) 415 1151

**GAU**  
INTEGRADOR  
RFC: **GAU150615AGO**  
GAU INTEGRADOR SAPI DE CV

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO **SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIASAJP8904159Q3  
Registro Federal de ContribuyentesPABLO SANCHEZ JIMENEZ  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 16060119398  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 08 DE OCTUBRE  
DE 2024**

SAJP8904159Q3

## Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** SAJP8904159Q3

**CURP:** SAJP890415HTCNMB02

**Nombre (s):** PABLO

**Primer Apellido:** SANCHEZ

**Segundo Apellido:** JIMENEZ

**Fecha inicio de operaciones:** 07 DE JUNIO DE 2016

**Estatus en el padrón:** ACTIVO

**Fecha de último cambio de estado:** 07 DE JUNIO DE 2016

**Nombre Comercial:** PABLO SANCHEZ JIMENEZ

## Datos del domicilio registrado

**Código Postal:** 77517

**Tipo de Vialidad:** CALLE

**Nombre de Vialidad:** PETUNIAS 07

**Número Exterior:** M 1 L 2

**Número Interior:** 26

**Nombre de la Colonia:** VILLAS DEL MAR PLUS

**Nombre de la Localidad:** CANCUN

**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** BENITO JUAREZ

**Nombre de la Entidad Federativa:** QUINTANA ROO

**Entre Calle:** LIMONEROS

Página [1] de [2]

**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

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha

07 / 10 / 24

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Datos Personales				Edad
Apellido Paterno <b>Sánchez</b>	Apellido Materno <b>Jiménez</b>	Nombre(s) <b>Pablo</b>		35 Años
Dirección <b>Calle Petunias 07 No Ext 26 Villas del mar plus 77517</b>	Colonia	Código Postal <b>77517</b>	Teléfono <b>9331458705</b>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de Nacimiento <b>R/a Guayo, Comalcalco, Tabasco</b>			Fecha de Nacimiento <b>15-04-1989</b>	Nacionalidad <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> E
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Estatura <b>1.72</b>	Peso <b>67</b> Kg.
Personas que dependen de Usted <b>2</b> Hijos <b>1</b> Conyuge <b>0</b> Padres <b>0</b> Otros		e-mail: <b>pasciji.15@hotmail.com</b>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado	Otro (Especifique)

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
<b>SAJP890415HTCNMB02</b>			
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>SAJP8904159Q3</b>	Número de Seguridad Social <b>8308890892-2</b>	Cartilla Servicio Militar No. <b>D-0344469</b>	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia <b>B Chofer A6613550</b>	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál? _____	
¿Qué Deporte practica? <b>Futbol (Eventual)</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Tarde de películas con mis hijos</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Tener un trabajo estable y brindarle mejores comodidades a mi familia.</b>		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <b>Orlando Sánchez Pérez</b>	X		R/a Guayo 1ra Sección Com. Tab.	Campesino
Madre <b>Maritelma Jiménez Alamillo</b>	X		R/a Guayo 1ra. Sección Com. Tab.	Arma de casa
Esposa (o) <b>Claudia Sanchez de la Cruz</b>	X		C petunias 07 Villas del mar plus	Vendedora de Ontojitos.
Nombres y edades de los hijos	Dara Jatzibé Sanchez	Sánchez	6 años	
	Ambar Sofía Sanchez	Sánchez	4 años	

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Narciso Mendoza</b>	R/a Guayo 1ra Sección Comalcalco, Tabasco	1996	2001	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional <b>ESTU José Vasconcelos</b>	R/a Guayo 1ra Sección Comalcalco, Tabasco	2001	2004	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional <b>COBATAB # 20</b>	Ciudad Técolutilla Comalcalco, Tabasco	2004	2007	3	Certificado
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

**Rayter**

Rayate con Rayter !!!

Que idiomas domina	Conocimientos Generales		
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Que funciones de oficina domina		
Celular, Tablet, laptop, Copiadora, Escaner	Trabajo en equipo, Iniciativa, Comunicación efectiva, Disponibilidad de aprender.		
Otras funciones que domine	Software que domina Basico Excell, Word, Power Point		
Manejo de cartografía digital y a papel.			

Empleo Actual y Anteriores				
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Capacitador Electoral	Asesor de Servicio	Agente de Prevención	
Nombre de la compañía	INE	Grupo Autosur	Hospitality Services Maya S.A. de C.V.	
Dirección	Avenida Lombardo Toledano C 16 poniente	AV. Bonampak Mz. 8 Lt 6	Carr. Fed. Libre 307 Cancún-Tulum	
Teléfono	998894 9540	9986005568	9984320300	
Puesto que desempeñaba	Capacitador Asistente Electoral	Asesor de Servicio	Agente de Seguridad	
Sueldos:	Inicial 6,500 Final 6,500	3,700 mas comisiones.	3,722 4,000	
Motivo de su separación	Fin del contrato	Asuntos personales y liquidación.	Baja Voluntaria	
Nombre de su jefe directo	Elda Guadalupe Pérez Canto.	Nersio Giovani Núñez Trejo	Pablo Quibrera	
Puesto de su jefe directo	Supervisor Técnico.	Gerente de servicio	Jefe de departamento de Seguridad	
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Porqué?		

#### Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Victor Vasquez Magaña	5m 249 mz 21 Lt. 1 Av. Alcatraces	9984098426	Vendedor Independiente	3 años
Irasema Alcidia Gómez	5m 248 m 86 Lt 2 c 33 Paseos del mar, villas del mar III	9982022578	Trabajadora Independiente	4 años
Didier Alberto Perera Arce	Av. Chac mool c mz 1 Lt 135-05 c 5 en los Héroes.	9982442039	Driver	12 años

#### Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelo)

¿Algun parente trabaja en esta Empresa?  
 No  Sí (nómbrelas)

¿Ha sido afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
 No  Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?  
 No  Sí (nombre de la Cia.) Suma asegurada \$

¿Podría viajar?  
 Si  No (razones)

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

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?  
 Tan luego se me requiera

Observaciones del entrevistador

Hecho constar que mis respuestas son verdaderas  
  
 Firma del solicitante

¿Tiene usted otros ingresos?  
 No  Sí (describalos) Importe mensual \$ 3,000

¿Su cónyuge trabaja?  
 No  Sí (¿dónde?) Puesto de venta de anteojitos Percepción mensual \$ 3,000

¿Vive en casa propia?  
 No  Sí Valor aproximado \$

¿Paga renta?  
 No  Sí Renta mensual \$

¿Posee automóvil propio?  
 No  Sí Marca \$ 3,500 Modelo

¿Tiene deudas?  
 No  Sí Importe \$

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?  
 \$ 7,000

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha