

FOLIO  
A27 3484217



Identificador Electrónico  
270050002198900586



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

Sexo

15/04/1989

Fecha de Nacimiento

COMALCALCO

TABASCO

Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ORLANDO

Nombre(s)

SANCHEZ

Primer Apellido

PEREZ

Segundo Apellido

MEXICANA

Nacionalidad

CURP

MARITELMA

Nombre(s)

JIMENEZ

Primer Apellido

ALAMILLA

Segundo Apellido

MEXICANA

Nacionalidad

CURP

Anotaciones Marginales

Si hay 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



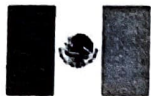
LIC. ERIKA LORENA RAMIREZ TORRES  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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.



# 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 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 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 JESUS COLLI CAUICH

Sec: 55

**CLIENTE:**  
**403439**SM 249 M 1 L 2  
CALLE PETUNIAS 07  
NoExt 26  
FRACC VILLAS DEL MAR PLUS CP  
77517  
Zona URBANA  
CANCÚNUso: Domésticos  
Giro: Casa Habitación  
NIA: 0022147175638002**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

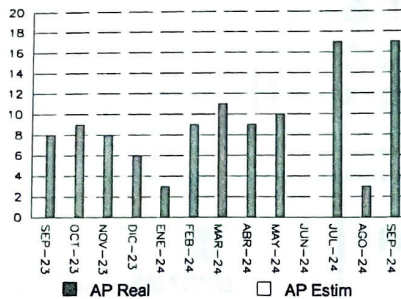
Folio

**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
				<b>IVA</b>	<b>\$ 22.59</b>
				<b>IMPORTE DEL MES</b>	<b>\$ 516.83</b>

Quinientos Dieciséis pesos 83/100 MN

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



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

**"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"**

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com/CFDI>

**RESUMEN DE SALDOS**

5 Doc Pend de pago	\$	1,237.90
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sin 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 Quiubo: 3018 24034399**

111008-13749-200924-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 SAJF000415HTCNMB02 APROBO LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR, QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION:

### ASIGNATURAS

### CALIFICACIONES PERIODOS

#### PRIMER SEMESTRE

MATEMATICAS I  
QUIMICA I  
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES  
ETICA Y VALORES I  
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I  
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I (INGLES)  
INFORMATICA I

7 SIETE	04B
8 OCHO	04B
7 SIETE	04B
6 SEIS	04B
6 SEIS	04B
8 OCHO	04B
8 OCHO	04B

#### SEGUNDO SEMESTRE

MATEMATICAS II  
QUIMICA II  
ETICA Y VALORES II  
HISTORIA DE MEXICO I  
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II  
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II (INGLES)  
INFORMATICA II

8 OCHO	05A
6 SEIS	05A
9 NUEVE	05A
8 OCHO	05A
6 SEIS	05A
6 SEIS	05A
8 OCHO	05A

#### TERCER SEMESTRE

MATEMATICAS III  
FISICA I  
GEOGRAFIA  
HISTORIA DE MEXICO II  
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III (INGLES)  
LITERATURA I  
ADMINISTRACION  
FORMACION EMPRESARIAL I

6 SEIS	05B
6 SEIS	05B
9 NUEVE	05B
8 OCHO	05B
7 SIETE	05B
6 SEIS	05B
6 SEIS	05B
8 OCHO	05B

#### CUARTO SEMESTRE

MATEMATICAS IV  
FISICA II  
BIOLOGIA I  
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO  
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV (INGLES)  
LITERATURA II  
FORMACION EMPRESARIAL II  
CALIDAD E INNOVACION TECNOLOGICA

6 SEIS	06A
8 OCHO	06A
8 OCHO	06A
8 OCHO	06A
6 SEIS	06A
6 SEIS	06A
7 SIETE	06A
8 OCHO	06A

#### QUINTO SEMESTRE

BIOLOGIA II  
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA  
ADMINISTRACION I  
ECONOMIA I  
MATEMATICAS FINANCIERAS I  
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I  
PLANEACION DE MERCADOTECNIA I  
PLANEACION FINANCIERA I

7 SIETE	06B
9 NUEVE	06B
8 OCHO	06B
9 NUEVE	06B
7 SIETE	06B
9 NUEVE	06B
6 SEIS	06B
6 SEIS	06B

#### SEXTO SEMESTRE

ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE  
FILOSOFIA  
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION  
ADMINISTRACION II  
ECONOMIA II  
MATEMATICAS FINANCIERAS II  
CIENCIAS DE LA COMUNICACION II  
PLANEACION DE MERCADOTECNIA II  
PLANEACION FINANCIERA II

9 NUEVE	07A
10 DIEZ	07A
8 OCHO	07A
8 OCHO	07A
8 OCHO	07A
7 SIETE	07A
9 NUEVE	07A
7 SIETE	07A
7 SIETE	07A

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.

50662





MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
JIMENEZ  
ALAMILLA  
MARITELMA

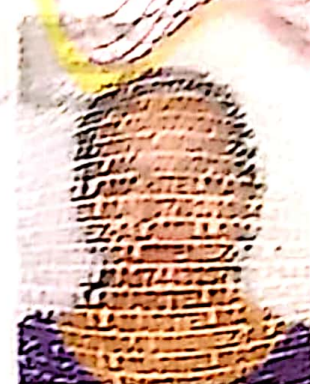
DOMICILIO  
CARR A GUAYO 2DA S/N  
RIA GUAYO 1RA SECC 86630  
COMALCALCO, TAB.

CLAVE DE ELECTOR JMALMR64020727M300

CURP JIAM640207MTCMLR05

FECHA DE NACIMIENTO  
07/02/1964

SEXO M



AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 27

MUNICIPIO 005

SECCIÓN 0553

LOCALIDAD 0044

EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025







RECEIVED

21

RECEIVED

21

INE



Mary



*[Signature]*

EDMUNDO JACOB MORA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
SANCHEZ  
JIMENEZ  
PABLO

SEXO H



DOMICILIO  
C PETUNIAS 07 M L L 2 N° 26  
FRACC VILLAS DEL MAR PLUS SM 249 77517  
BENITO JUAREZ, Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR SNJMPB89041527H400

CURP  
SAJP890415HTCNMB02

AÑO DE REGISTRO  
2007 05

FECHA DE NACIMIENTO  
15/04/1989

SECCIÓN  
1010

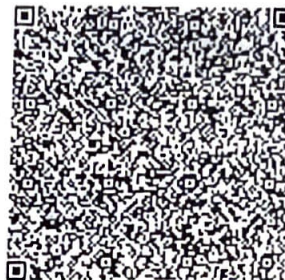
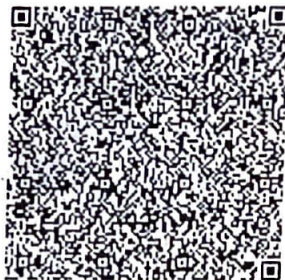
VIGENCIA  
2023 - 2033



ELEGIR EN LA

LOCALIDAD

INE



8609353

*M. Gloria Rojas*

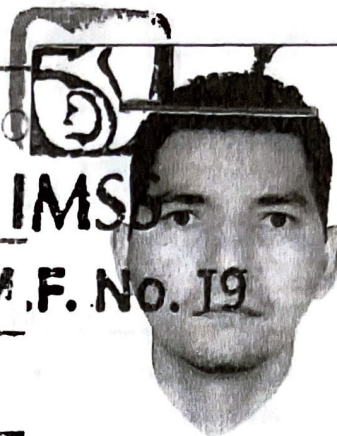
PARA PLENAR CREEN EN LA  
FIRMA DEL DE LA SECRETARÍA  
DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX2514654445<<1010078040774  
8904159H3312315MEX<05<<68749<2  
SANCHEZ<JIMENEZ<<PABLO<<<<<<<<



No. SEG SOCIAL:  
8308890892 - 2

AGREGADO MEDICO  
1M1989OR



IDENTIFICACIÓN:

U.M.F. No. 19

NOMBRE SANCHEZ JIMENEZ

PABLO

UNIDAD MEDICA:

UMF 019

HORARIO: M

CONSULTORIO No.

06

### DATOS GENERALES:

CURP:

SAJP890415HTCNMB02

EDAD:

034

DOMICILIO:

SMZ 249 PETUNIAS 07 V DEL MAR PLUS . 26

CALLE Y NUMERO

COLONIA VILLAS DEL MAR.

COLONIA / LOCALIDAD

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

QUINTANA ROO

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACION

DELEGACION/ MUNICIPIO

TABASCO

15

04

1989

ENTIDAD FEDERATIVA

DIA

MES

AÑO

Más info PREVENIMSS

Señor/a, estimado/a beneficiario/a del Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primer visita a la Unidad de Medicina Familiar, por lo menos, le invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad, sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para lograr un estilo de vida activo y saludable.

cadena original:

ello digital:

Presente portal de registro de datos de cambio de clínica de CLINICA/ 08/22/33/Edad 169081570920198/3181131/Nombre 6 Razon Social PABLO SANCHEZ JIMENEZ/CURP SAJP890415HTCNMB02/Numero de Seguro Social 830889089221

10-Kx7A61010p 104FLV p-R04 P0N50760gM4qH.S7KY0.0r6w FJUB yv6v02p Bm4UupR'N'x213L57 15WZ-4qf5 20192v29 20171100 104FLV p-R04 P0N50760gM4qH.S7KY0.0r6w FJUB yv6v02p Bm4UupR'N'x213L57 15WZ-4qf5 20192v29 20171100



## 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 día **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

**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

Fecha

07 / 10 / 24

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

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

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Sánchez</b>	Apellido Materno <b>Jiménez</b>	Nombre(s) <b>Pablo</b>	Edad <b>35</b> Años
Dirección <b>Calle Petunias 07 No Ext 26 Villas del mar plus 77517</b>	Colonia <b>R/a Guayo, Comalcalco, Tabasco</b>	Código Postal <b>9331458705</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento <b>R/a Guayo, Comalcalco, Tabasco</b>	Fecha de Nacimiento <b>15-04-1989</b>	Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E	Peso <b>67</b> Kg.
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>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)
Personas que dependen de Usted <b>2</b> Hijos <b>1</b> Conyuge <b>0</b> Padres <b>0</b> Otros		e-mail: <b>pasaji_15@hotmail.com</b>	

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>SAJP890415HTCNMB02</b>	AFORE		
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?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Tarde de películas con mis hijas</b>
¿Qué Deporte practica? <b>Futbol (Eventual)</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</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>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>R/a Guayo 1ra Sección Com. Tab.</b>	<b>Campeño</b>
Madre <b>Maritelm Jiménez Alamillo</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>R/a Guayo 1ra Sección Com. Tab.</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o) <b>Claudia Sanchez de la Cruz</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>C petunias 07 Villas del mar plus</b>	<b>Vendedora de antojitos.</b>
Nombres y edades de los hijos <b>Dara Jatzibé Sánchez Sánchez 6 años</b> <b>Ambar Sofía Sánchez Sánchez 4 años</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Narciso Mendoza</b>	<b>R/a Guayo 1ra Sección Comalcalco, Tabasco</b>	<b>1996</b>	<b>2001</b>	<b>6'</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>ESTU José Vasconcelos</b>	<b>R/a Guayo 1ra Sección Comalcalco, Tabasco</b>	<b>2001</b>	<b>2004</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>COBATAB # 20</b>	<b>Ciudad Tecolutilla Comalcalco, Tabasco</b>	<b>2004</b>	<b>2007</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectua en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Conocimientos Generales	
Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Celular, Tablet, Laptop, Copiadora, Escaner	Trabajo en equipo, Iniciativa, Comunicación efectiva, Disponibilidad de aprender.
Otras funciones que domine	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 Cancun-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 Giovanni 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"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Victor Vasquez Magaña	Sm 249 mz 21 Lt. 1 Av. Alcatrazes	9984098426	Vendedor Independiente	3 años
Irasema Alcudia Gómez	Sm 248 m 86 Lt 2 c 33 Paseos del mar, villas del mar II	9982022578	Trabajadora Independiente	4 años
Didier Alberto Perera Arce	Av. Chacmool C Mza. 1 Lt 135-05 c 5 sm los Hercees.	9982442039	Driver	12 años

Datos Generales	
¿Como se enteró de este empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)	
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nómbrellos)	
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿a Cuál?	
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.)	\$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	
Tan luego se me requiera	

Datos Económicos	
¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (describalos)	\$ 3,000
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿dónde?)	Puesto de venta de anteojitos \$ 3,000
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	\$ 3,500
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	\$
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	Bancomer \$ 30,000
¿Cuánto abona mensualmente?	\$
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$ 7,000

Observaciones del entrevistador	
Hago constar que mis respuestas son verdaderas	
Firma del solicitante	
Sueldo mensual autorizado	
Autorización	
Nombre, Firma y Fecha	