

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
B06 12492 10 5

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
B06 12492 10 5

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
B06 12492 10 5

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
B06 12492 10 5

APellidos patronal  
Jorge alberto

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

USO DE  
ON 5 957.49

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

FORMA DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
FORMA DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

POYP740901MYNTH02

Nombre

PATRICIA MARICELI POOT YAH



Entidad de registro: YUCATAN

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



131057197400161

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

POYP740901MYNTH10

PATRICIA MARICELI POOT YAH

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de octubre 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.

**ROSA ICÉLA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

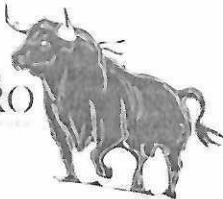


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**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 ARCO 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, Cuauhtémoc, 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>



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>18/10/2024</u>
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES									
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil			
	<u>Pech</u>	<u>Loree Alberto Pech</u>	<u>51</u>	<u>1.68</u>					
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo			
<u>CALLE 65 E H363 X 8 y 10 Villahermosa</u>				<u>Casa: 9994387764</u>		<u>M</u>			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo		
<u>17-05-1973</u>	<u>Merida YUC.</u>	<u>Mexicana</u>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes					
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?						
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida?									
<u>Superarme</u>									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre				
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					



## 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:

51 años

2.- Genero:

masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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.**

Jorge Alberto Pech

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAPEJO730517NM4  
Registro Federal de ContribuyentesJORGE ALBERTO PECH  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 21100124655  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 17 DE  
OCTUBRE DE 2024

PEJO730517NM4

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEJO730517NM4
CURP:	PEXJ730517HYNCXR01
Nombre (s):	JORGE ALBERTO
Primer Apellido:	PECH
Segundo Apellido:	
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE 73 X 62 Y 64	Número Exterior: NO 515 B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle:

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



**PECH - JORGE ALBERTO**

65E 363 8 10 VILLAS DEL OTE. II  
8  
VILLAS DE ORIENTE F. C.P. 97306  
SN PEDRO NOHPAT, YUC.

**NO. DE SERVICIO : 773150501236**

**RMU : 97306 15-05-06 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 28 ABR 24**

**CORTE A PARTIR:  
29 ABR 24**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 106W2C MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 13 FEB 24 - 12 ABR 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$761**

(SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**En 3 Pasos:**

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (M.N.)	Subtotal (M.N.)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>							
Básico	16047		15842		205		
Intermedio					150	1.023	153.45
Suma					55	1.247	68.58
					205		222.03



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 (M.N.)	Concepto	Importe (M.N.)
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía	222.04
Distribución	0.00	0.00	220.11	220.11	IVA 16%	35.53
Transmisión	0.00	0.00	36.26	36.26	Fac. del Periodo	257.57
CENACE	0.00	0.00	1.33	1.33	DAP <sup>(2)</sup>	11.10
Energía	0.00	0.00	173.23	173.23	Adeudo Anterior	493.02
Capacidad	0.00	0.00	105.17	105.17	<b>Total</b>	<b>\$761.69</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.27	1.27		

**Apoyo Gubernamental 403.71**

**ORDEN DE  
CORTE**

(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.

24 08:52:28 hrs. Calle 59 x 58 y 60 No 488 Centro Mérida Mérida Yucatán México 97000

97306 15-05-06 XAXX-010101 001 CFE  
01 773150501236 240428 000000761 0



22DW01D042241800

Repartir

**CFE-contigo**

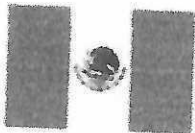
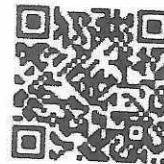


**\$761**

(SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.N.)

  
**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA**  
**DE REGISTRO DE POBLACIÓN**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD**Clave:****PEXJ730517HYNCXR01****Nombre****JORGE ALBERTO PECH***Soy México***Fecha de inscripción**  
**07/10/2000****Folio**  
**71231419****Entidad de registro**  
**YUCATAN**

131050197302873

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JORGE ALBERTO PECH****PRESENTE**

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA****SECRETARIA 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 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/>

# Estado de cuenta Crédito Hipotecario



**PECH JORGE ALBERTO**

65 E 363 0 MZ 519 LT 0 EDIF NA NIV 03  
VILLAS DEL ORIENTE (SEGUNDA ETAPA)  
97370 KANASIN, YUCATAN



3107118697082197370V00

0068/08 31 EDC ROA VSM

Número de crédito:	3107118697
Número de Seguridad Social (NSS):	84937302622
Fecha de otorgamiento de crédito:	31 Dic 2007
Tasa de interés anual:	4.60%
Mensualidades vencidas:	0
Periodo del estado de cuenta:	Del 01 de febrero al 31 de julio del 2021

## Monto de descuento mensual

**\$1,275.21**

Tu pago mensual lo retiene tu patrón. Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) y entrégalo en tu centro de trabajo.

## Qué estoy pagando

Concepto	VSM	Pesos
Pago mensual		
+ Seguros y cuotas	0.477	\$1,264.61
=Monto de descuento mensual	0.004	\$10.60
Adeudo de meses anteriores	0.481	\$1,275.21
	0.000	\$0.00

El saldo y la mensualidad de los créditos contratados en VSM se actualizan en salario mínimo; si éste tiene incremento por encima de la UMA, se actualizarán sin exceder el crecimiento porcentual de ésta durante el mismo año.

## Cuánto debo de mi crédito

Concepto	VSM	Pesos
Saldo anterior		
+ Intereses del periodo	68.927	\$182,737.88
+ Otros cargos*	1.569	\$4,159.70
- Tus pagos	0.544	\$1,442.23
- El pago de tu patrón	2.898	\$7,683.11
- Otros abonos y beneficios	0.540	\$1,431.63
= Saldo Actual	0.000	\$0.00
	67.602	\$179,225.07

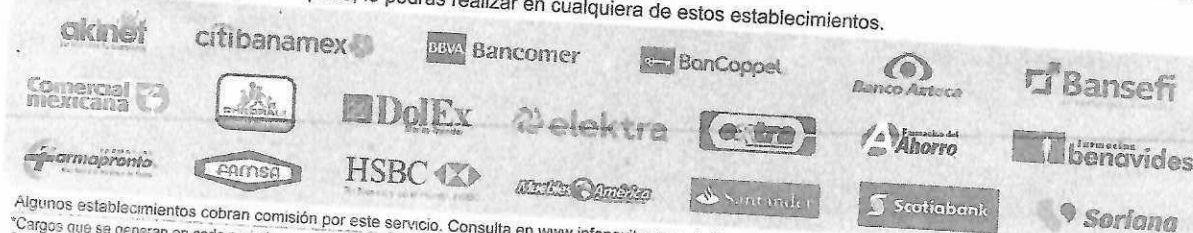
Si deseas liquidar tu crédito, marca al 01800 008 3900 para conocer tu saldo al día.  
Has realizado 156 pagos de los 360 que establece tu contrato de crédito.

## Aviso importante

**FELICIDADES, TE INVITAMOS A MANTENER EL SANO MANEJO DE TU CREDITO HIPOTECARIO.**

## Dónde puedo pagar

Si deseas hacer un pago anticipado, lo podrás realizar en cualquiera de estos establecimientos.



Algunos establecimientos cobran comisión por este servicio. Consulta en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) la lista completa.  
\*Cargos que se generan en cada periodo como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.  
Si no puedes pagar tu mensualidad completa, has uso de tu seguro de desempleo (FPP) pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos ordinarios).



Expedición: 13/09/2023  
CURP: PEJ730517HYNCXR01  
F. Nacimiento: 17/05/1973  
Sangre: O RH+  
Género: MASCULINO  
Dirección: CALLE 65 E # 363 X 8 Y 10, FRACC  
VILLAS DE ORIENTE II, SAN PEDRO NOH PAT,  
KANASIN, YUC, MEX, C.P. 97370, Tel  
Restricciones: CAMIONEROS ALIADOS  
S.C.P.@no,ALERG: PENICILINA

En Caso de Accidente Avisar a :  
JOSE TEODORO PECH

Tel: 9993-45-34-31

Lugar de Nacimiento:  
MERIDA, YUCATAN, MEXICO

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL  
CONDUCTOR

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Gobierno del Estado de Yucatán  
Secretaría de Seguridad Pública



PECH

JORGE ALBERTO

LICENCIA No. 010068985



TRANS PUB DE PASAJEROS  
VIGENCIA 13/09/2025

Credite. Luis Felipe Saelen Ojeda  
Secretario de Seguridad Pública

FOLIO  
C31 5845601



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: -----

CURP: **PEXJ730517HYNCXR01**

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000608	02873	MERIDA	15/10/1973
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
MERIDA			YUCATAN	

### DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: **JORGE ALBERTO PECH**

FECHA DE NACIMIENTO: **17 DE MAYO DE 1973**

HORA: **14:00:00**

LUGAR DE NACIMIENTO: **MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO**  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: **VIVO** SEXO: **MASCULINO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

### DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: -----

NOMBRE: **ESTELA PECH MAAS**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.  
MERIDA, YUCATAN A 02 DE MARZO DE 2024

  
ABG. CARLOS DANIEL DÍAZ MARÍN

ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN

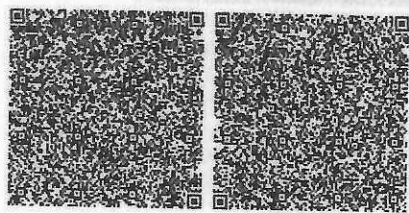
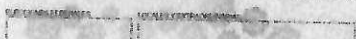
OFICIALIA 44 DEL  
REGISTRO CIVIL  
MERIDA, YUC., MEX.



COTEJADO Y REVISADO  
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-04-82, 9-28-76-20 O AL 01-800-54-99-534 (SIN COSTO).





5011943

Sheldahl  
1000 1/2 A. P. M. 1902  
1000 1/2 A. P. M. 1902  
1000 1/2 A. P. M. 1902

IDMEX2156029364<<0220016963216  
7305173H3112319MEX<02<<19427<1  
PECH<<JORGE<ALBERTO<<<<<<<<<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
PECH

JORGE ALBERTO

DOMICILIO  
- 65 E POR 8 Y 10 363  
FRACC VILLAS DE ORIENTE II 97370  
KANASIN, YUC.

CLAVE DE ELECTOR PCXXJR73051731H000

CURP  
PEXJ730517HYNCXR01

FECHA DE NACIMIENTO  
17/05/1973

AÑO DE REGISTRO  
1993 02

1993 02  
VIGENCIA  
2021 - 2031

SEXO H





**Camioneros Aliados S.C.P.**  
Calle 73 N° 512 Centro. Tel. 928-50-94 Fax. 928-16-86.  
Mérida, Yucatán, México.

---

*Mérida, Yuc., a 16 de Octubre del 2024.*

**A QUIEN CORRESPONDA.**

*Por medio de la presente hago constar que el:*

**C. JORGE ALBERTO PECH**

*Laboró en esta empresa, tiempo en el cual demostró ser una persona honrada, responsable y eficiente, motivos por los cuales extiendo la presente a petición del interesado para los fines que juzguen convenientes.*

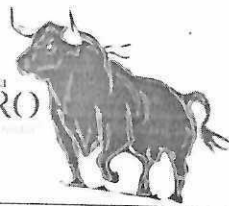
*Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención que se sirva prestar a esta, quedo de usted como su atento y seguro servidor.*

**ATENTAMENTE**

**C. X. ARTURO RODRIGUEZ BERZUNZA**  
**PRESIDENTE**



Distribuidora  
**EL TORO**



Escuela	Horario:	Carrera ó Curso	Grado
---------	----------	-----------------	-------

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	<i>ESPAÑOL</i>
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	<i>ALIANZA ENVIADOS</i>			
Dirección	<i>CALLE 73 x 62 Centro</i>			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<i>Operador</i>			
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	<i>no</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
	<i>no</i>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<i>No</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<i>Si</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>Cuando lo disponga</i>			

### 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

*Dorac Alberto Peal*

Nombre y Firma del Solicitante