

**SARRICOLEA ZARATE NARCISO**

No. Cliente: 91714817  
 No. Cuenta: 59360165223493  
 Cuenta CLABE: 127053001652234933  
 Tipo de Cuenta: NOMINA AZTECA TRADICIONAL

\* RFC: SAZN0208138F7  
 \* CP Domicilio Fiscal: 24400  
 Régimen Fiscal: 616 - Sin obligaciones fiscales  
 Uso CFDI: S01 - Sin efectos fiscales  
 Domicilio: C 24A NUM 9 A EXT. SN INT. SN  
 POZO DEL MONTE CHAMPOTON  
 C.P.24400 CAMPECHE

Periodo: del 04 de noviembre 2024 al 02 de diciembre 2024

Fecha de corte: 02 de diciembre 2024

Fecha de impresión: 20 febrero 2025

**Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple**  
**Estado de Cuenta**
**Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional**

Hoja 1 de 15

**Saldo Inicial al 04 de noviembre 2024**

= \$100.11

**( + ) Depósitos del Periodo**

+ \$15,130.00

Ver Detalle Pag. 1

Depósitos

( + ) \$15,130.00

Ver Detalle Pag. 2

Intereses

( + ) \$0.00

Ver Detalle Pag. 2

**( - ) Retiros del Periodo**

- \$14,929.69

Ver Detalle Pag. 2

Retiros\*

( - ) \$14,929.69

Ver Detalle Pag. 4

Comisiones

( - ) \$0.00

Ver Detalle Pag. 4

**Saldo Final al 02 de diciembre 2024**

= \$300.42

\*El concepto de Retiros incluye, los cargos realizados a la cuenta y la retención de ISR

**Total Depósitos del mes**

Fecha	Concepto	Monto de la Operación	Lugar o Canal de Operación
05/11/2024	ABONO TRASPASO DE CUENTA CUENTA: 01960163946303 CLIENTE: CARLOS*IVAN*CORTEZ*CARREON***** FOLIO: 000000468 TRASPASO 01960163946303	(+) \$100.00	BANCA ELECTRONICA
06/11/2024	ABONO TRASPASO DE CUENTA CUENTA: 50500160388865 CLIENTE: JOVANY*EMANUEL*DIAZ*DURAN***** FOLIO: 000000470 TRASPASO 50500160388865	(+) \$100.00	BANCA ELECTRONICA
07/11/2024	TRANSFERENCIA SPEI A SU FAVOR EMISOR: BANREGIO CUENTA: 058910000151235358 NOM ORIGI: EXPRESS PROMOCION DE VENTAS Y CAMPA AS RASTREO: 058-07-11-2024-07-250LQCO160 REF: 7112024 CONCEPTO: DISPERSION NOMINA FP44 MX014	(+) \$1,742.51	SPEI

Continúa en la siguiente hoja . .



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español

Funciones de oficina que domina:

Manejo de computadora y equipo de oficina

Paquetes de cómputo que domina:

Paquetería Office

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	7 MESES	5 MESES		
Nombre de la Compañía	Netway	CAME		
Dirección	Av concordia 154	Calle 30 col centro		
Teléfono	938 133 6317	961 155 7207		
Puesto que desempeñaba	Asesor de ventas	Asesor de ventas		
Último sueldo	\$1,950	\$1,700		
Motivo de su separación	Recorte de personal	Cierre de oper.		
Nombre de su jefe inmediato	Carlos Ivan cordes	Licely Perez		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente de O.		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Facebook

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene deudas?

Sí

Importe de la deuda

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

9,000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

No

¿Vive en casa propia?

No

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Paga renta?

Sí

Renta mensual

1,500

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediato

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

  
Narciso Surricales Zarate

Nombre y Firma del Solicitante

## Solicitud de Empleo

Fecha **11 / 03 / 2025**

Puesto que solicita: **Asesor de ventas**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Sarricolea</b>	Apellido Materno <b>Zarate</b>	Nombre (s) <b>Narciso</b>	Edad <b>22</b>	Estatura <b>1.75</b>	Peso <b>105</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Calle 24a N 9A Colonia pozo monte</b>			Código Postal <b>24400</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>981-207-3284</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>13/08/2002</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <b>01190230381</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>narcisosarricoleaz@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <b>SAZN 0208138F7</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ir al malecon</b>				
¿Qué deporte practica? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>					
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Una familia un trabajos estable y prepararme mas academicamente</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <b>Roberto Sarricolea Gonzales</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle 16 Col Brisas</b>		<b>Comerciante</b>
Madre <b>Lizbeth Jacqueline Zarate Z.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Miguel Alemán Valdés</b>	Calle 23 Col Centro	2008	2014	6	Certificado
Secundaria <b>Roberto Campos Mendoza</b>	Calle 21 Col Pozo Monte	2014	2017	3	Certificado
Preparatoria <b>Centro de Asesorías</b>	Calle 23 x 24 col 1929	2023	2025	2	España de certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado

Y Calle: 19

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	08/09/2021	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfr](http://www.gob.mx/sfr)

Cadena Original Sello: ||2025/03/06|SAZN0208138F7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|  
Sello Digital: IBnkB0Cspy9JfsEINT03vNMNtjYCfyedzPUQ4FIOPNebP1+wP8KIWdmodJ35JyZem2JDMcH9ZSKfZE+s1yWO  
DvGoZHLMkcvvJMRLIzUn9dfgTf/zhkHG5J8vCs5KMMflTDYmlR5M+pf8jmlHJM4KFiXaKnpsSxV9HtD/3133rY=



Página [2] de [ ]



Distribuidora  
**EL TORO**  
"Explorando nuevos mercados" ®

## 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:

22

2.- Genero:

Masculino

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

No

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.**

Nombre y Firma del Colaborador: *Narciso Sarricolea Zarate*  
Fecha de realización del Cuestionario: *11/03/2025*



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

**ZAZL720623MCCRNZ10**

Nombre

**LIZBETH JAQUELINE ZARATE ZUNZA**

Entidad de registro:

**CAMPECHE**



**GOBERNACIÓN**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN Y IDENTIDAD



104004197600455

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

ZAZL720623MCCRNZ02

**LIZBETH JAQUELINE ZARATE ZUNZA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de agosto de

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.

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 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**

SECRETARÍA 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 ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos los datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAZN0208138F7  
Registro Federal de Contribuyentes

NARCISO SARRICOLEA ZARATE  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 21090100732  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CHAMPOTON , CAMPECHE A 06 DE MARZO DE 2025**



SAZN0208138F7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAZN0208138F7
CURP:	SAZN020813HCCRRRA8
Nombre (s):	NARCISO
Primer Apellido:	SARRICOLEA
Segundo Apellido:	ZARATE
Fecha inicio de operaciones:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2021
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:24400	Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)
Nombre de Vialidad: 24-A	Número Exterior: 9A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: POZO DEL MONTE
Nombre de la Localidad: CHAMPOTON	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHAMPOTON
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: 17

Página [1] de

**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

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZARATE  
ZUNZA  
LIZBETH JAQUELINE



SE

DOMICILIO  
C 27 X 39 Y 37 S/N  
COL SAN PATRICIO 24400  
CHAMPOTON, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR ZRZNILZ72062304M000  
AÑO DE REGISTRO  
1991 03  
CURP  
ZAZL720623MCCRNZ10  
FECHA DE NACIMIENTO 23/06/1972  
SECCIÓN 0314  
VIGENCIA 2023 - 2033



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SAZN020813HCCRRRA8**



Nombre

**NARCISO SARRICOLEA ZARATE**

Entidad de registro:

**CAMPECHE**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



104004200200420

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**NARCISO SARRICOLEA ZARATE**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de abril d

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.

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 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**

**SECRETARÍA 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 ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos los datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

**A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E**

*Por medio de la presente recomiendo ampliamente al C. **NARCISO SARRICOLEA ZARATE** a quien conozco de vista, trato y comunicación desde hace más de 15 años, habiendo convivido con él en el ámbito laboral prestando servicios como **ASESOR DE VENTA** para la empresa **MAYAB MOTORS SUCURSAL CAMPECHE** destacando en esta misma su atención y trato hacia los clientes, así como su responsabilidad ante los trámites debidos de cada uno de sus clientes. Gracias a esta convivencia puedo dar fe de que se trata de una excelente persona por lo que me complace recomendarla.*

*En el entorno profesional ha demostrado ser honesto, responsable, creativo, eficaz y siempre atento en las necesidades de su trabajo, con ganas de perfeccionar sus habilidades y aumentar sus conocimientos. Como persona es excelente miembro familiar y muy buen amigo que se encuentra en la disposición de ayudar a las personas cercanas.*

*Amplio esta recomendación para la función que el interesado crea oportuno. Estoy a su disposición ante cualquier consulta y expresar mis recomendaciones personalmente o por vía telefónica.*

**ATTE:**

**JORGE LUIS OJEDA ZETINA  
JEFE DE VENTAS  
MAYAB MOTORS CAMPECHE**

**MAYAB MOTORS CAMPECHE  
Av. Justo Sierra Méndez no. 381 Barrio  
de San Román, C.P 24040. Campeche, Camp.  
TEL. 9812083253 / 9811316891**

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17133001697801125412358

Fecha de solicitud del trámite

16 / 04 / 2024  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 01190230381

CURP: SAZN020813HCCRRA8

Nombre(s): NARCISO

Primer apellido: SARRICOLEA

Segundo apellido: ZARATE

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 13/08/2002

Lugar de nacimiento: CAMPECHE

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 período 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 Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://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 decimoséptimo 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:16 de abril 2024, 14:42:49|Folio:17133001697801125412358|RFC:|Nombre o Razon Social:NARCISO SARRICOLEA ZARATE|Curn:SAZN020813HCCRRA8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:01190230381||

Sello Digital:

R/67ggqt2ukGvZGklqJWZ99NMS4i5voMJf5ErOvhXLE2Gl2yLarKJpQxrLapuTv41KbGM1j5r84IK8KVMrjEk7W+MfjSlsp 6IAyswXzJc68dR0K2zOmQjmowYEMv1Opz9n3lqHrcf3qkSkwXdvnWgziKzlelonwUjgW8Xi1jJJFD3rISgZdOk6B4ASym5



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

El Departamento de Registro y Certificación Escolar, CERTIFICA que **NARCISO SARRICOLEA ZARATE**, con CURP **SAZNO20813HCCRRRA8**, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la **ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NUM 9**, con Clave de Centro de Trabajo **04DES0009D**, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

6.9

SEIS PUNTO NUEVE

El presente documento de certificación se expide en San Francisco de Campeche, Campeche al primer día del mes de agosto del dos mil diecisiete.

Autoridad educativa: **ALEJANDRO GALLEGOS VALDEZ, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR**

No. certificado autoridad educativa: **00001000000402983091**

Sello digital autoridad educativa:

**AiW9s21qEv8ltVKVav7Dawy9M1OSDKiR7qc5Pee4JnMXxOgpV1y4WrRs9QbS7/j7J1ZksiZ9kc4P6ebBVaqmvTlr8wh3jqR4SeUGwIKEDQaoS/1kn4QUZ3ISQzTmOdbG8dSGmQlyXrDml36eBaos0YQ/DGycBhWa3S/I0Wk4153PiBVuQHyknqr0Lk/MRTZY/HvyS/KNPGwGyzH3fkvLG+NkbdfxHlvYMjhw/ewucTqvSX/KrQ6y9Y2Z1qbxf+5tyt8VXmuRIj/3tTkj+sz6+Sns/JM2GOo5dbJLJguiFNQaU9cN+XqrbGCKlwPOI6l+17drB2W2zOBgDSTztA==**

Fecha y hora de timbrado: **2017-08-04 01:26:32**

Sello digital SEP:

**RKFzaeVwuIKld4vGsZNsjpsEGxxHRgXBpStwmDoXlp8mTl8W/AQf1bk0zQliitNjOxj8r3XDkQCYPri0QWQLdmY6wSm5KdAASS6ITSS2H-/iyUQeO6oSql.IHOCSjNFXvlo3+HSQbvDKYYPKSCSiFLz5VLxeEoz5jiaQCnMc7tQP3E8=**



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6 y 7 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Campeche por medio de la siguiente liga: <http://www.educacioncampeche.gob.mx/> o <https://www.siged.sep.gob.mx/certificados/eb/5c17392d-8cf3-427b-bc87-066e98dd777f/> De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

FOLIO 5c17392d-8cf3-427b-bc87-066e98dd777f

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
SARRICOLEA  
ZARATE  
NARCISO



DOMICILIO  
C 24-A NUM 9 A  
COL POZO MONTE 24400  
CHAMPOTON, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR SRZRN R02081304H300  
CURP SAZN020813HCCRRA8  
FECHA DE NACIMIENTO 13/08/2002  
AÑO DE REGISTRO 2020-02  
VIGENCIA 2025-2035  
SECCIÓN 0304



Comisión Federal de Electricidad®

## ZARATE ZUNZA LIZBETH

CALLE 24 A NO 9 A

NO HAY

CMO COL.POZO MONTE FC.P.24400

CHAMPOTON,CAMP.

**NO. DE SERVICIO:**790970700219

**RMU:**24400 23-03-17 ZAZL-720626 026 CFE

**CUENTA:**08DW04C320821190

**LÍMITE DE PAGO:**20 DIC 24

**CORTE A PARTIR:**21 DIC 24

**TARIFA:**1FNO. MEDIDOR:8DL087

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERÍODO FACTURADO:**03 OCT 24-04 DIC 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

**\$1,075**

(UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE  
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada	Medida X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b> Basico	47,972	47,972	0 0	1.055	0.00

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)	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía 52.75
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16% 8.44
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo 61.19
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Refrig. 1,010.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP(2) 3.17
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior 1,214.84
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago -1,214.00
				<b>Total</b>	<b>1,075.20</b>

Fecha, hora y lugar de impresión:20/01/2025 17:37:20hrs Calle 27 x Av. Colosio No 49 Venustiano Carranza Champotón Champotón Campeche México 24400

(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**

24400 23-03-17 ZAZL-720626 026 CFE  
01 790970700219 241220 000001075 1



08DW04C320821190Repartir  
-1-

**\$1,075**

(UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS M.N.)

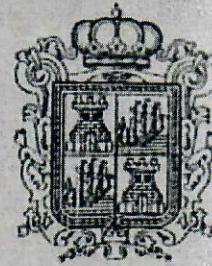




# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



## CERTIFICACION DE NACIMIENTO

OFICIALIA 009	LIBRO 78	ACTA 00420	FECIA DE REGISTRO 20/Septiembre/2002
CRIP 04004090200420H		CURP	
LOCALIDAD CHAMPOTON	MUNICIPIO CHAMPOTON	ENTIDAD FEDERATIVA CAMPECHE	
DATOS DEL REGISTRADO			
NOMBRE : NARCISO	NOMBRE (S)	SARRICOLEA PRIMER APELLIDO	ZARATE SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO : 13 de Agosto de 2002			
LUGAR DE NACIMIENTO : CAMPECHE	LOCALIDAD	CAMPECHE MUNICIPIO	CAMPECHE ENTIDAD
REGISTRADO : Vivo		SEXO : Masculino	

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE : ROBERTO	NOMBRE (S)	SARRICOLEA	GONZALEZ
EDAD : 27 Años	NACIONALIDAD :	MEXICANA	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE DE LA MADRE : LIZBETH JAQUELINE	NOMBRE (S)	ZARATE	ZUNZA
EDAD : 30 Años	NACIONALIDAD :	MEXICANA	SEGUNDO APELLIDO

## ANOTACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ARTICULO 51, DEL CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION. CAMPECHE, CAMP., a 06 de diciembre de 2004.



GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCION GRAL. DEL  
REGISTRO CIVIL  
SELLO  
CAMPECHE, CAMP., CIV

C. LIC. MANUEL JESUS SANTIN PECH.  
EL DTOR. GRAL. DEL REGISTRO CIVIL.

e\_gebg/mch  
335747