

No. Cliente:
No. Cuenta:
Cuenta
Clabe:
RFC:
Producto:
Domicilio:

01-01-8206-96909
25160181170238
127050001811702380
SAHP890602D22
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
C 11 MZ 48 SN SAN FRANCISCO KOBEN, C.P. 24560, CAMPECHE,
CAMPECHE

Fecha de impresión 05 de marzo 2025
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple
Periodo: del 01 de marzo 2025 al 05 de marzo 2025
Fecha de corte: 05 de marzo 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de marzo 2025		\$0.00	
(+)	Depósito del Periodo	(+)	\$120.00
	Depósitos (+)		\$120.00
	Intereses (+)		\$0.00
(-)	Retiros del Periodo	(-)	\$-116.00
	Retiros(-)		\$-100.00
	Comisiones(-)		\$-16.00
Saldo final al 05 de marzo 2025		\$4.00	

Detalle de Depósitos del Periodo**Saldo inicial al 05 de marzo 2025**

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$120.00	DEPOSITO DE EFECTIVO	05-03-2025	VENTANILLA
\$0.00	APERTURA	03-03-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$120.00	

Detalle de Retiros del Periodo**Saldo inicial al 01 de marzo 2025**

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$-16.00	IVA COMISION REPOSICION DE	05-03-2025	IVA COMISION
\$-100.00	COMISION: REPOSICION DE	05-03-2025	BANCO AZTECA
Total		\$-116.00	

Comisiones

Comisiones = **\$-16.00**

Resumen de movimientos del periodo seleccionado

SALDO INICIAL

\$0.00

100

80

60

40

20

0

0

SALDO FINAL

\$4.00

1

2

Linea Azteca 55-5447-8810
BANCO AZTECA, S.A.,
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
BAI-020523-6Y8
AV. FERROCARRIL DEL RIO FRIO #418-A10
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL
DELEGACIÓN IZTAPALAPA, CP. 09010



De Interes 20.00

Retiros \$-100.00



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Sarao	Apellido Materno Hernandez	Nombre (s) pascual	Edad 35	Estatura 1.91	Peso 62	Estado Civil casado
Dirección Calle 2 s/n			Código Postal 24560	Teléfono Casa: Cel:		Sexo M
Fecha de Nacimiento 02/06/89	Lugar de Nacimiento Campeche	Nacionalidad Mex. cano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>		Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 71088945440	Correo electrónico (e-mail) psaraohernandez@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguno		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ninguno		
¿Cuál es su meta en la vida? Superar todo						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Mateo Sarao Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	San Francisco Koben	Artesano
Madre Seronima Hdz A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Francisco Koben	Amadora
Esposa (o) Sclero Alejo Esteban	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Francisco Koben	Amadora
Nombre Hija (o) Bryan Abisai Sme A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Francisco Koben	
Nombre Hija (o) Joel Ezequiel Sara A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Francisco Koben	
Nombre Hija (o) Zabdiel Sarao A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Francisco Koben	

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Leona Vicario	Palenque chis				
Secundaria Técnica #10	Palenque chis				
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



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: 35

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

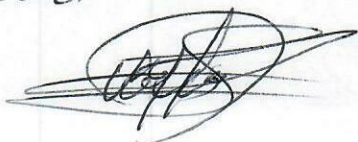
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? NO

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Pascual Saez Hernandez



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAHP890602D22
Registro Federal de Contribuyentes

PASCUAL SARAO HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 20030195224
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 05 DE MARZO DE 2025



SAHP890602D22

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAHP890602D22
CURP:	SAHP890602HCCRRS02
Nombre (s):	PASCUAL
Primer Apellido:	SARAO
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE SEPTIEMBRE DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AL SUMIDERO	Número Exterior: 1440
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ALBANIA BAJA
Nombre de la Localidad: ESTRADA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: SIN REFERENCIA

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SAHP890602HCCRRS02

Nombre

PASCUAL SARAO HERNANDEZ



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002199601522

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

PASCUAL SARAO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de septiembre 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.

Agradecemos 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 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 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17412851721901337710844
Fecha de solicitud del trámite
06 / 03 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71088945440
CURP:	SAHP890602HCCRRS02
Nombre(s):	PASCUAL
Primer apellido:	SARAO
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	02/06/1989
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), 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 AFOR 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 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:Asignación de NSS|Fecha:06 de marzo 2025, 12:19:32|Folio:17412851721901337710844|RFC:|Nombre o Razon Social:PASCUAL SARAO HERNANDEZ|Carp:SAHP890602HCCRRS02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71088945440||

Sello Digital:

19aN7Ulogy2ktK/Allbs4W+X0zxv7UCj9/uk+Bddar5TKSX9Y8do3WFOFnt5wlVzqtmn6bUeKOfWmhBOysGzRhflIH6wBjgAYMDf7uvQ2nftPLPHTUqK9o1W4NNB12N8ajS0Dwl1EL9k/R1GfglsTJEtIhNfEZPpIYRZP1eF32SD18ZeF3vu5Xfs3

Secuencia Notarial:

612d8498-454a-4dce-8113-a3292d45b9a5

Número de Serie:

00000000000000000001

Contacto



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SARAO
HERNANDEZ
PASCUAL

SEXO H



DOMICILIO
C 2 S/N
LOC SAN FRANCISCO KOBEN 24560
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR SRHRPS89060204H500

CURP SAHP890602HCCRRS02 AÑO DE REGISTRO 2008 03

FECHA DE NACIMIENTO 02/06/1989 SECCIÓN 0121 VIGENCIA 2023 - 2033



XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

INE



0000126

Mr. Oscar Rangel

REPRODUCCIÓN DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR
ES UN DELITO PENAL SEGÚN EL ARTÍCULO 149
DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL Y EL ARTÍCULO 149
DEL CÓDIGO PENAL DE LA FEDERACIÓN.

IDMEX2539000991<<0121080748352
8906027H3312315MEX<03<<30210<4
SARAO<HERNANDEZ<<PASCUAL<<<<<<

FOLIO
A04 1718021



Identificador Electrónico

04002000120240078008



Clave Única de Registro de Población

SAHP890602HCCRRS02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	13/05/1996	272	1522

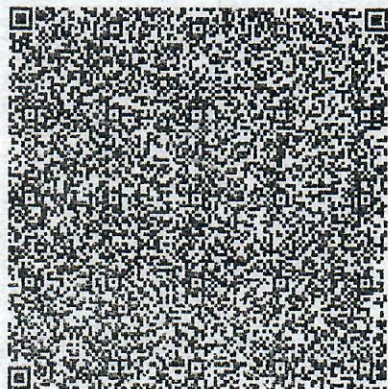
Datos de la Persona Registrada

PASCUAL	SARAO	HERNANDEZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	02/06/1989	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MATEO	SARAO	CRUZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
GERONIMA	HERNANDEZ	ALVAREZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración Pública de Campeche. 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 13 días del mes de septiembre de 2024. Doy fe.



Poder Ejecutivo del Estado
de Campeche
Dirección General
del Registro del
Estado Civil
San Francisco de Campeche,
Campeche, México

Código de Verificación

10400200011996015220



Firma Electrónica Avanzada

U0 FI UD g5 MD Yw Mk hD Q1 JS Uz Ay IF BB U0 NV QU x8 U0 FS QU 98 SE VS Tk FO RE
Va ID Ew ND Aw Mj Aw MD Ex OT k2 MD E1 Mj Iw IE 18 Mi Bk ZS Bq dW 5p by Bk ZS Ax OT
g5 IE NB TV BF Q0 hF IG 51 bG x8 bn Vs bA ==

DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

Código QR



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR



Comisión Federal de Electricidad

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

CUEVAS CASTILLOS IRACEMA VIANE

CALLE 11 MZ 48 SN
CALLE 11
SAN FCO. KOBEN. C.P. 24560
SAN FRANCISCO KOBEN, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$1,277

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789050900684

RMU : 24560 05-09-02 CUCI-930610 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 ENE 25

**CORTE A PARTIR:
20 ENE 25**

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: V513LE MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 31 OCT 24 - 03 ENE 25

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMO MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	13875	13582	293		
Básico			150	1.059	158.85
Intermedio			143	1.285	183.75
Suma			293		342.60



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	\$	kWh	\$ kWh	Importe
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38
Distribución	0.00	0.00	314.59	314.59
Transmisión	0.00	0.00	51.83	51.83
CENACE	0.00	0.00	1.90	1.90
Energía	0.00	0.00	252.57	252.57
Capacidad	0.00	0.00	153.24	153.24
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.82	1.82

Apoyo Gubernamental 521.72

Concepto	Importe
Energía	342.61
IVA 16%	54.82
Fac. del Periodo	397.43
Refrig	859.00
DAP ⁽²⁾	20.56
Adeudo Anterior	1,430.08
Su Pago	-1,430.00
Total	\$1,277.07

(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.
Fecha, hora y lugar de impresión: 09 ENE 25 12:35:28 hrs. Av Cuauhtémoc L1 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020

24560 05-09-02 CUCI-930610 003 CFE
01 789050900684 250119 000001277 6



05DW04B100582760

Repartir

-266-

CFE-contigo



\$1,277

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M.N.)

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICACIÓN DE NIVEL EDUCATIVO

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **04FIA0001G**

CERTIFICA QUE:

PASCUAL SARAO HERNANDEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **SAHP890602HCCRRS02**

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN **PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE**

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

8.8

OCHO PUNTO OCHO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **CAMPECHE, CAMPECHE**

A LOS DOS DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL TRECE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC):

40076911

MARGARITA NELLY DUARTE QUIJANO
LA DIRECTORA GENERAL



San Francisco de Campeche a 15 de Febrero del 2017

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, se certifica que el C. Pascual Sarao Hernández, ejerció funciones laborales para esta empresa desde Junio del 2017 hasta el 15 de febrero del 2018

La persona mencionada anteriormente desempeño cargo de parrillero, en el que demostró ser una persona eficiente, responsable y honesta con un alto deseo de superación personal.

Por lo que extendemos la siguiente carta de recomendación

ATTE

Raul Daniel Arcique Ultrera

Gerente ARCIQUES



San Francisco de Campeche, 25 de Junio 2017

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se certifica que el Señor Pascual Sarao Hernández, ejerció funciones laborales para esta empresa desde Agosto del 2013 hasta el 25 de Junio de 2017.

Dicha persona desempeño cargos como: Cajero, Parrillero y Encargado de turno, en los cuales ha demostrado ser una persona eficiente, responsable y honesta con alto grado de superación y crecimiento profesional.

Por lo que extendemos la siguiente certificación.

Atentamente,

Oscar Luna Hernández
Gerente Taco Inn.

 **TACO INN CAMPECHE**
R.E.C. GASE730612INN4
taco inn®

25 JUN. 2017

Av Pedro Sainz de Baranda Loc. 304
Int. Plaza Galerías C.P. 24040
Correo tacoinncampeche@hotmail.com
Tel 68 8 13 12



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



DOMICILIO
C 11 MZ 48 S/N
LOC SAN FRANCISCO KOBEN 24560
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR ALESSL94030704M100

CURP AEES940307MCCLSL03

ESTADO 04

MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0121

LOCALIDAD 0222 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO
07/03/1994

SEXO M



S.A.E

EDUARDO JACOBSON MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORA

IDMEX1463869261<<0121096154915
9403073M2612317MEX<01<<22942<0
ALEJO<ESTEBAN<<SELENE<<<<<<<<

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

AEES940307MCCLSL03

Nombre:

SELENE ALEJO ESTEBAN



Fecha de inscripción

02/05/2002

Folio

89138754

Entidad de registro

CAMPECHE

Soy Mexico



104009199800435

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"**

SELENE ALEJO ESTEBAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de agosto de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	office
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				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	publicidad Facebook	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Vento	Modelo	2024
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	Ninguno	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5000		
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							

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

Nombre y Firma del Solicitante