



JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO

No. Cliente:

No. Cuenta:

Cuenta

Clabe:

RFC:

Producto:

Domicilio:

01-01-2516-29996

25160183207405

127050001832074055

SUPJ711025N49

NOMINA AZTECA TRADICIONAL

DECIMO TERCERA M 25 L 26 CIUDAD CONCORDIA, C.P. 24085,
CAMPECHE, CAMPECHE

Fecha de impresión 24 de abril 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Periodo: del 01 de abril 2025 al 24 de abril 2025

Fecha de corte: 24 de abril 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de abril 2025

\$0.00

(+)

Depósito del Periodo

Depósitos (+)

\$0.00

Intereses (+)

\$0.00

(+)

\$0.00

(-)

Retiros del Periodo

Retiros (-)

\$0.00

Comisiones (-)

\$0.00

(-)

\$0.00

Saldo final al 24 de abril 2025

\$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 24 de abril 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	23-04-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$0.00	

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de abril 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total		\$0.00	

Comisiones

Comisiones

\$0.00

Solicitud de Empleo

Fecha **24/4/2025**

Puesto que solicita: **Chaper Reportero**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Suarez	Apellido Materno Pechero	Nombre (s) Juan Carlos	Edad 53	Estatura 1.64	Peso 84	Estado Civil Casado
Dirección Calle Decimo Ferrera m. 25 h. 26 XXI			Código Postal 24085	Teléfono Casa: 981111877	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 25-10-1971	Lugar de Nacimiento Campeche	Nacionalidad Camancheiro	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 81897103065	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? S	Registro Federal de Contribuyentes SUPJ711025A49			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Camino		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver televisión		
¿Cuál es su meta en la vida? Superarse						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Carmen Suarez Vido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 Calle 9 y 25 Samula	 obrero
Madre Ma. Luisa Pechero Vido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Esposa (o) Cristina Pelido Hernandez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 Calle Decimo Ferrera m. 25 h. 26 SEIO XXI	 Ama de casa
Nombre Hija (o) Itza Hernandez Suarez P.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o) Valentin M. Suarez Pelido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Maria Lavarre Urbina	 Samula	 1977		 1983	 Certifica
Secundaria Est. Sec. Fed. No. 8	 Samula	 1983		 1986	
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras Hermana Apolena	 cenfo	 1986		 1989	 Diploma
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: español
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	2007-2024	2000-2007	2006-2007	1998-2006
Nombre de la Compañía	Repositor propia	CRFO	Rechaud	Coru - Colib
Dirección		Imi	Calle Galeana	A. Arguieros
Teléfono	9811600401		9811350245	
Puesto que desempeñaba	CHOFER - vendedor	CHOFER - vendedor	CHOFER - vendedor	CHOFER
Ultimo sueldo	3000	2000	1700	1000
Motivo de su separación		Calle personal	Salida voluntaria	Retiro voluntario
Nombre de su jefe inmediato	Cristiano Ruiz			
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	SI	AVENZA	2015
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
SI ENTONCE			

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



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: 57

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:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SUPJ711025N49
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN CARLOS SUAREZ
PACHECO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14080217111
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 23 DE ABRIL DE 2025



SUPJ711025N49

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SUPJ711025N49
CURP:	SUPJ711025HCCRCN03
Nombre (s):	JUAN CARLOS
Primer Apellido:	SUAREZ
Segundo Apellido:	PACHECO
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:24085	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: DECIMO TERCERA	Número Exterior: MANZANA XXV LOTE 26
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SIGLO XXI
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE CUARTA

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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:

SUPJ711025HCCRCN03

Nombre

JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002197102372

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de abril de 2025

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 ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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 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

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	81897103065
CURP:	SUPJ711025HCCRCN03
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/10/1971
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	11/06/2025
Delegación:	CAMPECHE
UMF:	UMF 013 CIUDAD CONCORDIA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 10
Agregado Médico:	1M1971OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A1035029103	GRUPO CONSTRUCTOR Y ARRENDADOR ARSO SA DE CV

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
CONSERVACIÓN DE DERECHOS	16/04/2025	23/04/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	CRISTINA	PULIDO	HERNANDEZ	27/10/1981	Mujer	CAMPECHE	UMF 013 CIUDAD	CONSULTORIO 10	VESPERTINO	SI	2F1981OR
HIJOS	JONATHAN ALEXANDER	SUAREZ	GONZALEZ	01/12/1997	Hombre	CAMPECHE	HGZMF 001 CAMPECHE	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	NO	3M1997OR
HIJOS	JENNIFER ANAHI	SUAREZ	GONZALEZ	02/11/1999	Mujer	CAMPECHE	HGZMF 001 CAMPECHE	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	NO	3F1999OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 5624 24 24

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SUAREZ
PACHECO
JUAN CARLOS

SEXO H

DOMICILIO
C DECIMOTERCERA MZ XXV LT 26
FRACC SIGLO XXI 24085
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR SRPCJN71102504H000

CURP
SUPJ711025HCCRCN03

AÑO DE REGISTRO
1991 04

FECHA DE NACIMIENTO
25/10/1971

SECCIÓN
0079

VIGENCIA
2015 - 2025

ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

CD02806

ORDENADO ACEPTADO EN
SU NOMBRE ELECTORAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2149306636<<0079056224062
7110254H2512314MEX<04<<13889<0
SUAREZ<PACHECO<<JUAN<CARLOS<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	FECHA DE REGISTRO
01	0175	02372	03/Noviembre/1971
CRIP		CURP	
LOCALIDAD		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
CAMPECHE		CAMPECHE	CAMPECHE

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE :	JUAN CARLOS NOMBRE (S)	SUAREZ PRIMER APELLIDO	PACHECO SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO :	25 de Octubre de 1971		
LUGAR DE NACIMIENTO :	CAMPECHE LOCALIDAD	CAMPECHE MUNICIPIO	CAMPECHE ENTIDAD
REGISTRADO :	Vivo	SEXO :	Masculino

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE :	CARMEN NOMBRE (S)	SUAREZ PRIMER APELLIDO	VIDAL SEGUNDO APELLIDO
EDAD :	38 Años	NACIONALIDAD :	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE :	MARIA LUISA NOMBRE (S)	PACHECO PRIMER APELLIDO	MAYO SEGUNDO APELLIDO
EDAD :	28 Años	NACIONALIDAD :	MEXICANA

ANOTACIONES:

CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ARTICULO 51, DEL CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM., a 25 de noviembre de 2008.

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



SELLO

B/0710490

HIPOTECARIA SOCIAL



ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO

SUAREZ PACHECO JUAN CARLOS
DECIMO TERCERA 26 MZ XXV LT 26 EDIF N/A
SIGLO XXI
24075 CAMPECHE

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

81897103065
SUPJ711025N49
SUPJ711025HCCRCN

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	0405003842	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	20 de junio de 2005	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	83.000	Monto de otorgamiento pesos	\$ 118,085.76
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	4.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 151,894.83	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,005.20
Saldo de interés	\$ 404.53	Mensualidad sin relación laboral	\$ 1,219.71
Comisiones	\$ 12.25		
Saldo total del crédito	\$ 152,311.61	Fecha de corte estado de cuenta	1 de abril de 2025

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
20/06/2005	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	83.0000	0.0000	0.0000	0.0000	83.0000
30/07/2005	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.2310	0.0000	0.2310	0.0000	83.0000
19/09/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	0.6570	0.0000	0.4230	0.2340	82.7660
19/09/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.1110	0.0000	0.1110	0.0000	82.7660
17/11/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	0.6570	0.0000	0.4410	0.2160	82.5500
17/11/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.1170	0.0000	0.1170	0.0000	82.5500
30/12/2005	8880 RETENC SALARIAL	323	0.6570	0.0000	0.4330	0.2240	82.3260
30/12/2005	8850 PAGO REGULAR	0323	0.1190	0.0000	0.0000	0.1190	82.2070
23/02/2006	8805 ABONO A CAP CC	-	0.0190	0.0000	0.0000	0.0190	82.2260
23/02/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	82.2290
28/02/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	0.6570	0.0000	0.5210	0.1360	82.0930
28/02/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.1280	0.0000	0.0000	0.1280	81.9650
01/03/2006	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.0090	0.0000	0.0000	0.0090	81.9560
15/03/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	81.9590
21/04/2006	8806 CARGO A CAP AMP	-	0.0030	0.0000	0.0000	0.0030	81.9620
02/05/2006	8880 RETENC SALARIAL	323	0.6570	0.0000	0.5830	0.0740	81.8880
02/05/2006	8850 PAGO REGULAR	0323	0.1260	0.0000	0.0000	0.1260	81.7620



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

SUAREZ PACHECO JUAN CARLOS

DECIMO TERCERA MZA XXV LTE 26

0

UNID. HAB. SIGLO XXI FC,P.24073

CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:789050801660

RMU:24073 05-08-07 XAXX-010101 004 CFE

CUENTA:29DW04B232934270

LÍMITE DE PAGO:05 ABR 25

CORTE A PARTIR:06 ABR 25

TARIFA:1FNO. **MEDIDOR:**Y051LR

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:20 ENE 25-20 MAR 25

TOTAL A PAGAR:

\$1,737

(UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	23,231	22,583	648		
Basico			150	1.067	160.05
Intermedio			250	1.295	323.75
Excedente			248	3.791	940.16



1

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)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	1,423.97
Distribución	0.00	0.00	570.89	570.89	IVA 16%	227.83
Transmisión	0.00	0.00	117.22	117.22	Fac. del Periodo	1,651.80
CENACE	0.00	0.00	4.21	4.21	DAP(2)	85.44
Energía	0.00	0.00	560.52	560.52	Adeudo Anterior	1,647.06
Capacidad	0.00	0.00	342.14	342.14	Su Pago	-1,647.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	4.02	4.02	Total	1,737.30

Apoyo Gubernamental 259.34

Fecha, hora y lugar de impresión: 23/04/2025 20:57:20 hrs. Av. Cuauhtémoc Lt. 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24093

(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.



24073 05-08-07 XAXX-010101 004 CFE
01 789050801660 250405 000001737 8



29DW04B232934270 Repartir

-1-



\$1,737

(UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

 CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Licencia No:
CB04959

CHOFER

**SUAREZ
PACHECO
JUAN CARLOS**

RESTRICCIONES
NINGUNA

NACIMIENTO
25/10/1971

SEXO
M

EXPEDIDA
24/04/2025

VIGENCIA
23/04/2028



**GOBIERNO
DE TODOS**

911  **CB04959**

EMERGENCIAS

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: C-DECIMO 3RA M-25 L-26 SIGLO XXI
GRUPO SANGUINEO: B+ TELEFONO: 9811111873
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
CRISTINA PULIDO HERNANDEZ
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: MISMA DIRECCION
TELEFONO: 9811600401
DONADOR DE ORGANOS: NO



532832 

MTRA. MARCELA PULIDO MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

 **CAMPECHE**
GOBIERNO DE TODOS



FISCALÍA GENERAL DEL
ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES

Cert. No. FGE-ISP-24314/2025

La Ciudadana Directora del Instituto de Servicios Periciales
MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA- CERTIFICA que a:

EL (LA) C. **JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO**

Cuya fotografía, firma e impresión digital van al margen de la
presente **NO** le fueron encontrados antecedentes penales en
los archivos de esta Dirección.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
CAMPECHE
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
DE CAMPECHE
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP

A solicitud del interesado para los usos legales que le convengan, se
extiende el presente Certificado en San Francisco de Campeche,
Campeche, México, jueves, 24 de abril de 2025

NOTA: "La Exigencia de este documento como requisito para que el titular del mismo tenga
acceso a una oportunidad de empleo o de ingreso a centros Educativos público o privados, es
violatoria del artículo 15, fracciones XXXII y XXXIII, de la Ley para Prevenir, Combatir y
Sancionar toda forma de discriminación en el Estado de Campeche"

Firma Interesado

Impresión
Índice Derecho



Atentamente
MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



FGE CAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 24 de abril de 2025



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION PRIMARIA



SEP

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

MARIA LAVALLE URBINA

04DPR0607G
CLAVE

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO

ACREDITO LA EDUCACION PRIMARIA CONFORME AL PLAN
DE ESTUDIOS VIGENTE

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

8.0

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN CAMPECHE

ENTIDAD CAMPECHE

A LOS TREINTA

DIAS DEL MES DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

FOLIO

3041809279

FOLIO

C - 1809279

HECTOR MEDINA LOPEZ

CONSTRUCTORA ARSO S.A. DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO CON NOSOTROS, DESEMPEÑÁNDOSE DE UNA MANERA SATISFACTORIA EN EL PUESTO DE OPERADOR DE PIPA.

HAGO CONSTAR QUE DURANTE EL TIEMPO QUE EL C. JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO LABORÓ CON NOSOTROS, SIEMPRE SE OBSERVO UNA ACTITUD DE SUPERACIÓN, INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD, DISTINGUIÉNDOSE POR SUS VALORES DE HONESTIDAD Y RESPETO POR LO QUE NO TENEMOS IMPEDIMENTO ALGUNO DE RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO JUZQUE CONVENIENTE. EN EL ESTADO DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE A 23 DE ABRIL DEL 2025.

ATTE

ING. JONATHAN ADRIAN NUÑEZ PEREZ

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP, A 23 DE ABRIL DEL 2025.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE; EXTIENDO MI RECOMENDACIÓN PERSONAL AL C. **JUAN CARLOS SUAREZ PACHECO**; QUIEN A LO LARGO DE 22 AÑOS DE CONOCERLE, HA DEMOSTRADO SER UNA PERSONA INTEGRAL, HONESTA, RESPONSABLE Y COMPETENTE PARA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE.

POR LO ANTERIOR LE CONSIDERO UNA PERSONA DIGNA DE CONFIANZA Y CON LA APTITUD PARA AFRONTAR CUALQUIER RESPONSABILIDAD LABORAL.

POR LO ANTERIOR NO TENGO INCONVENIENTE EN RECOMENDARLA AMPLIAMENTE; AGRADEZCO DE ANTEMANO LA ATENCION PRESTADA.

SE EXTIENDE LA PRESENTE, PARA LOS EFECTOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGA.

ATTE.


C. DIRACLY DEL MAR RAMIREZ AREVALO
TEL. 981 1688011

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PULIDO
HERNANDEZ
CRISTINA

FECHA DE NACIMIENTO
27/10/1981

SEXO M


DOMICILIO
C DECIMO TERCERA MZA 25 LT 26
U HAB SIGLO XXI 24085
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR PLHRCR81102727M900

CURP PUHC811027MTCLRR04 AÑO DE REGISTRO 1999 04

ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0079

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE

EDMUNDO AMADOR MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1313253066<<0079021625985
8110273M2512314MEX<04<<12244<1
PULIDO<HERNANDEZ<<CRISTINA<<<<

981/600401

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PUHC811027MTCLRR04

Nombre

CRISTINA PULIDO HERNANDEZ



Entidad de registro:

TABASCO



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



127017198101867

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

PUHC811027HTCLRR04

PUHC811027MTCLRR12

CRISTINA PULIDO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de abril de 2025

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 ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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 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>