

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17519987189781442462059
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	08 / 07 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81967403775
CURP:	COMG741213HCCNRM01
Nombre(s):	GAMALIEL
Primer apellido:	CONCHA
Segundo apellido:	MARTINEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	13/12/1974
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 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](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:08 de julio 2025, 12:18:38|Folio:17519987189781442462059|RFC:|Nombre o Razon Social:GAMALIEL CONCHA MARTINEZ|Carp:COMG741213HCCNRM01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81967403775||

Sello Digital: Ulbnvk/fQ4eH9Qp8CM38UiP8OXOxymCASNGNYbE2ldZ8NYE4WJ9Hdwsct7L2rdFqWdbrPQSVkiggwjEBXe1Ti8/M+ca RbgOmGWOCyVzyGCcl.8zC0GeO11yc/LR9Jeto05gfGph1g8uBtRQprBvYb4rsCtjNMaqCiqINyHUv6uTVgxTL6ElxdBq

Secuencia Notarial: bf1514f9-4d96-4e37-a46a-0792aeaeae5

Número de Serie: 00000000000000000001



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel: 01 800 623 23 23  
<http://atencioncontactoimss.com.mx>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



COMG741213QLA  
Registro Federal de Contribuyentes

GAMALIEL CONCHA MARTINEZ  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17030825990  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 07 DE JULIO DE 2025**



COMG741213QLA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	COMG741213QLA
CURP:	COMG741213HCCNRM01
Nombre (s):	GAMALIEL
Primer Apellido:	CONCHA
Segundo Apellido:	MARTINEZ
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:24020	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 24	Número Exterior: 27
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA LUCIA
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: AV. GOBERNADORES

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



Y Calle: CALLE 4

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	03/04/2017	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/06/2011	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

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/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2025/07/07|COMG741213QLA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
CRVjZZzGykfHzLm9ltydkhFfJ/QJgNV1cDW1T9wCup/l/tXyChOCBDn/qEOU9GSqD6JvohImmohANMeZBaN/G  
ztGRI8WPPrPJ85RMhae8RKT/XRJcGII+PRWmhMZ3yohbkFI61aAn4vm5QKA/z8Wg0og5tuSJZbEE7CE+sBZNM  
=



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 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





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

## PUC-SANCHEZ MELVI DEL JESUS

DECIMO PRIMERA M XIV L IV  
SEGUNDA Y CUARTA Y 9811017911  
FRACC. SIGLO XXI F. C.P. 24073  
CAMPECHE 2, CAMP.

### TOTAL A PAGAR:

**\$1,392**

(UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 315230200697**

RMU: 24073-23-02-15 PUSM-740923 013 CFE

**LIMITE DE PAGO: 06 JUN 25**

**CORTE A PARTIR:  
07 JUN 25**

**TARIFA: 1E NO. MEDIDOR: DJX320 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 20 MAR 25 - 21 MAY 25**

### DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh) 13083			11817		1266		
Básico					600	0.800	480.00
Intermedio1					666	0.992	660.67
Suma					1,266		1,140.67



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	1,140.67
Distribución	0.00	0.00	1,115.35	1,115.35	IVA 16%	182.51
Transmisión	0.00	0.00	229.02	229.02	Fac. del Periodo	1,323.18
CENACE	0.00	0.00	8.23	8.23	DAP <sup>(2)</sup>	68.44
Energía	0.00	0.00	1,095.09	1,095.09	Adeudo Anterior	2,861.91
Capacidad	0.00	0.00	668.45	668.45	Su Pago	-2,861.00
SCNMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	7.85	7.85	<b>Total</b>	<b>\$1,392.53</b>

**Apoyo Gubernamental 2,067.64**

(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: 27 MAY 25 09:46:54 hrs. Av. Cuauhtémoc L1 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



24073 23-02-15 PUSM-740923 013 CFE  
01 315230200697 250606 000001392 3



29DW04B232933005

Repartir

-283-

**CFE-contigo**



**\$1,392**

(UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**COMG741213HCCNRM01**



Nombre

**GAMALIEL CONCHA MARTINEZ**

Entidad de registro:

**CAMPECHE**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002197502452

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

COMG741213HASNRM03

**GAMALIEL CONCHA MARTINEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 01 de julio de 20

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y 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.

**ROSA ICELA 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 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>



# Solicitud de Empleo

Fecha

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
Nota: La información aquí proporcionada será tratada Confidencialmente

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Don Cha</b>	Apellido Materno <b>Martinez</b>	Nombre(s) <b>Gamaliel</b>	Edad <b>50</b> Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono <b>2221596866</b>
Lugar de Nacimiento <b>Campeche Campeche</b>	E-mail: <b>GamalielconchaMartinez@gmail.com</b>	Fecha de Nacimiento <b>13/12/74</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.60</b>	Peso <b>80</b> Kg.	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	(Especifique)	

## Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>C O M G 7 4 1 2 1 3 4 C C N R M O I</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>C O M G 7 4 1 2 1 3 Q L 4</b>	Numero de Seguridad Social <b>81967403775</b>
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. <b>B-9495265</b>
Clase y Número de Licencia <b>Mofo - MY15898</b>	Pasaporte No. <b>13-9495265</b>
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País.	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte Práctica? <b>Beisbol</b>	¿Pertenece a algún Club Social Deportivo? <b>N/O</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>tener propia empresa</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer y Escuchar Musica</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre <b>Felipe concha Nagu</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>calle 24 #8 nuc. zapata</b>	<b>tecnico en Electronica</b>
Madre <b>Rosario Martinez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>AV costera 5m</b>	<b>Amadora</b>
Esposa (a) <b>Melvi Puc. Sanchez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>inf. brig 21 MZ 14-L-4</b>	<b>contador</b>
Nombres y edades de los hijos <b>Leonardo 32 - Jennifer 25 - Estefani 22</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A	
Primaria <b>Lic. Manuel Godínez</b>	<b>calle 22 o/r Esperanza</b>			<b>Certificado</b>
Secundaria o Pre-vocacional <b>Instituto Campeche</b>	<b>AV costera 5m</b>			<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
Comercial u Otras				
Estudios que efectúa en la actualidad				
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado	



### Conocimientos Generales

Que idiomas domina <b>Español</b>	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <b>Computadora</b>	Software que domina
Otras funciones que domine <b>Soldador, Pintor</b>	

### Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	<b>Grupo Peña Baños</b>	<b>6 años</b>		
Nombre de la compañía	<b>Peña Baños</b>	<b>Crio Campeche</b>		
Dirección	<b>AV. Maestros Campeche</b>	<b>periferico Pab. 6. Montebello</b>		
Teléfono	<b>81-5-36-40</b>	<b>9818122226</b>		
Puesto que desempeñaba	<b>Prevención</b>	<b>Chofo Vendedor</b>		
Sueldos	Inicial <b>3800 quincenal</b> Final <b>3800</b>	<b>1800 semanal</b> <b>1970 semanal</b>		
Motivo de su separación	<b>Cierre de la Empresa</b>	<b>termino contrato</b>		
Nombre de su jefe directo	<b>Luis Gonzalez</b>	<b>David Sanchez</b>		
Puesto de su jefe directo	<b>Gerente General</b>	<b>Supervisor Ventas</b>		
Podríamos solicitar Informes de usted	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No ¿Porque?			

### Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
<b>Ivan Chan pue</b>	<b>INF. concordia M21443</b>	<b>9818141955</b>	<b>contador</b>	<b>15 años</b>
<b>Irene Conchu</b>	<b>Av. Colosio 9W.</b>	<b>9817367449</b>	<b>Empresaria</b>	<b>25 años</b>

### Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
<input checked="" type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)
¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombres)
¿Ha sido afiliado?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene seguro de Vida?
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (Nombre de la Cia.)
¿Podría viajar?
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
<b>al momento que se requiera</b>

### Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha







Identificador Electrónico

04002000120210038977



Clave Única de Registro de Población

COMG741213HCCNRM01



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	14/10/1975	0	2452

## Datos de la Persona Registrada

GAMALIEL

Nombre(s)

CONCHA

Primer Apellido

MARTINEZ

Segundo Apellido

HOMBRE

Sexo

13/12/1974

Fecha de Nacimiento

CAMPECHE

CAMPECHE

Lugar de Nacimiento

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE FELIPE

Nombre(s)

CONCHA

Primer Apellido

MOGUEL

Segundo Apellido

MEXICANA

Nacionalidad

CURP

ROSARIO

Nombre(s)

MARTINEZ

Primer Apellido

HERNANDEZ

Segundo Apellido

MEXICANA

Nacionalidad

CURP

## Anotaciones Marginales

Sin anotaciones marginales.

## Certificación

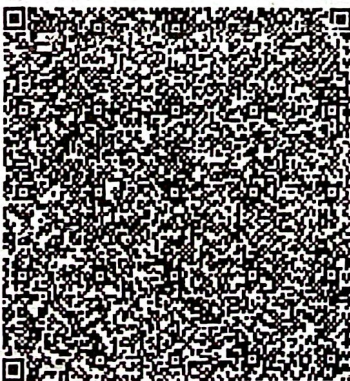
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración 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 01 días del mes de Junio de 2021. Doy fe.

## Firma Electrónica Avanzada

Q0 9N Rz d0 MT l6 MD h0 Q0 5S TT Ax lE dB TU FM SU VM lE NP Tk NI QX xN QV JU SU 5F  
Wn wx MD Qw MD l6 MD Ax MT k3 NT Ay ND Uy MH xN lD Ez lG Rl lG Rp Y2 l6 BW Jy ZS Bk  
ZS Ax OT d0 lE NB TV BF Q0 lF lG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

10400200011975024520

LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ  
DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL

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.





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CONCHA  
MARTINEZ  
GAMALIEL

SEXO H



DOMICILIO  
C DECIMOPRIMERA MZ 14 LT 4  
FRACC SIGLO XXI 24073  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR CNMRGM74121304H801

CURP  
COMG741213HCCNRM01

AÑO DE REGISTRO  
1993 04

FECHA DE NACIMIENTO 13/12/1974

SECCIÓN  
0079

VIGENCIA  
2024 - 2034



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



8000238

*Mr. Blanca Concha*

HABIA ELENA CORNEJO ESPARZA  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2583021029<<0079010047027  
7412132H3412318MEX<04<<01073<Q  
CONCHA<MARTINEZ<<GAMALIEL<<<<<





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
PUC  
SANCHEZ  
MELVI DEL JESUS  
DOMICILIO  
C DECIMOPRIMERA MZ 14 LT 4  
FRACC SIGLO XXI 24085  
CAMPECHE, CAMP.

FECHA DE NACIMIENTO  
23/09/1974

SEXO: M



CLAVE DE ELECTOR PCSNML74092304M601

CURP PUSM740923MCCCNL08

AÑO DE REGISTRO 1999 03

ESTADO 04

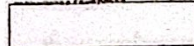
MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0079

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025



INE



8000047



*[Signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1355444572<<0079024823911  
7409233M2512314MEX<03<<20661<8  
PUC<SANCHEZ<<MELVI<DEL<JESUS<<





# INSTITUTO CAMPECHANO

## SECRETARIA GENERAL

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO



LA DIRECCION DE CONTROL ESCOLAR DEL INSTITUTO CAMPECHANO, CERTIFICA QUE SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE LA MISMA, EL (LA) C. **GAMALIEL CONCHA MARTINEZ** CURSO LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES AL BACHILLERATO GENERAL EN LA ESCUELA PREPARATORIA PARTICULAR "FRANCISCO DE MONTEJO" CON CLAVE 04PBH0013S, MEDIANTE ACUERDO DE INCORPORACION NUMERO 1510 DE FECHA 30/04/93, CON LAS CALIFICACIONES FINALES QUE A CONTINUACION SE REGISTRAN:

Número de control  
0001-36

Fotografía

ASIGNATURAS NOMBRE	CICLO ESCOLAR	CALIFICACIÓN FINAL		OBSERVACIONES
		NUMERO	LETRA	
<b>PRIMER SEMESTRE</b>	<b>2009-2010</b>			
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I		7.0	SIETE	
ETIMOLOGIAS I		7.0	SIETE	
INGLES I		8.0	OCHO	
MATEMATICAS I		7.0	SIETE	
QUIMICA I		7.0	SIETE	
GEOGRAFIA ECONOMICA I		7.0	SIETE	
INFORMATICA I		7.0	SIETE	
HISTORIA DE LA FILOSOFIA		7.0	SIETE	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES		7.0	SIETE	
ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS		10.0	DIEZ	
EDUCACION FISICA I		10.0	DIEZ	
<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>	<b>2009-2010</b>			
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II		7.0	SIETE	
ETIMOLOGIAS II		7.0	SIETE	
INGLES II		8.0	OCHO	
MATEMATICAS II		8.0	OCHO	
QUIMICA II		7.0	SIETE	
HISTORIA DE MEXICO I		7.0	SIETE	
LOGICA		7.0	SIETE	
INFORMATICA II		8.0	OCHO	
MÉTODOS DE INVESTIGACION		8.0	OCHO	
ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS		10.0	DIEZ	
EDUCACION FISICA II		10.0	DIEZ	
<b>TERCER SEMESTRE</b>	<b>2010-2011</b>			
LITERATURA I		7.0	SIETE	
INFORMATICA III		7.0	SIETE	
INGLES III		7.0	SIETE	
MATEMATICAS III		7.0	SIETE	
FISICA I		7.0	SIETE	
BIOLOGIA I		7.0	SIETE	
ECOLOGIA I		7.0	SIETE	
HISTORIA DE MEXICO II		7.0	SIETE	
ETICA		7.0	SIETE	
HISTORIA Y GEOGRAFIA DE CAMPECHE		7.0	SIETE	
ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS		10.0	DIEZ	
EDUCACION FISICA III		10.0	DIEZ	
<b>CUARTO SEMESTRE</b>	<b>2010-2011</b>			
LITERATURA II		8.0	OCHO	
INFORMATICA IV		7.0	SIETE	
INGLES IV		7.0	SIETE	
MATEMATICAS IV		7.0	SIETE	
FISICA II		7.0	SIETE	
BIOLOGIA II		7.0	SIETE	
ECOLOGIA II		7.0	SIETE	
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO		7.0	SIETE	
PSICOLOGIA		7.0	SIETE	
ORIENTACION VOCACIONAL		7.0	SIETE	
ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS		10.0	DIEZ	
EDUCACION FISICA IV		10.0	DIEZ	

### REFERENCIAS

Bajo expediente No. 1-006/09 y matrícula No. 20091296 quedó registrado (a) este(a) alumno(a) según consta de fojas 1. del libro No. 1 destinado a matrículas.



**San Francisco de Campeche, Campeche; a 7 de junio de 2025.**

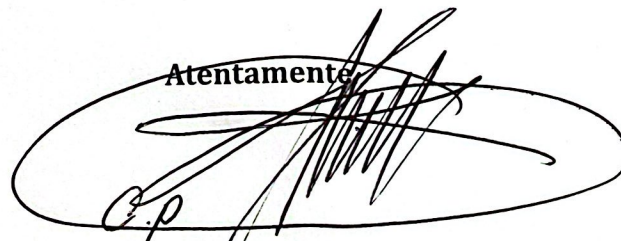
**A quien corresponda:**

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal al C. Gamaliel Concha Martínez, quien, a lo largo de 28 años que llevamos de conocernos, ha demostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una persona confiable, con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se le asigne. Asimismo, puedo asegurar que su conducta ética es intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que consideren pertinentes, de igual manera quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con el antes mencionado.

Atentamente

A large, stylized handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature is complex and cursive, with the initials 'C.P.' visible at the bottom left of the oval.

**Iván Abner Chan Puc**  
**981-175-1977**

**iivanc.pu@gmail.com**