



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S.A.V. 005

CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL
ANTERIOR	ACTUAL			
10	13	1	MEMR730303HCCNNM02	8190-73-0656-7

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
MENDOZA	MENDEZ	ROMAN GONZALO

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)
VIGESIMOQUINTA MZ LXVIII LT 7, SIGLO XIX

TIPO DE CAMBIO:		PARCIAL		TOTAL	x			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO				CURP		AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
MENDOZA MENDEZ ROMAN GONZALO				MEMR730303HCCNNM02		0111973	4	03
MENDOZA PAAT DARIEN ESTEFANIA				MEPD990620MCCNTR05		1521999	1	06
MENDOZA PAAT ROSENDA JAQUELINE				000000000000000000		1321995	1	05
MENDOZA PAAT ROMAN ALBERTO				MEPR961210HCCNTM09		1411996	0	12
PAAT QUIME ROSENDA DEL JESUS				000000000000000000		0221979	8	02

REGISTRO PATRONAL	ULTIMO MOVIMIENTO	FECHA
A101018510	8	16/07/2011

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.


FIRMA DEL ASEGURADO

CAMPECHE A 18 DE AGS DE 2011

LUGAR Y FECHA

MABS

NOMBRE Y FIRMA DEL

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAMEMR7303037U1
Registro Federal de ContribuyentesROMAN GONZALO MENDOZA
MENDEZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 15060319402
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 08 DE JULIO DE 2025

MEMR7303037U1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MEMR7303037U1
CURP:	MEMR730303HCCNNM02
Nombre (s):	ROMAN GONZALO
Primer Apellido:	MENDOZA
Segundo Apellido:	MENDEZ
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ABRIL DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE ABRIL DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24190	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARRT CARMEN PTO REAL	Número Exterior: 24
Número Interior:A	Nombre de la Colonia: FRANCISCO I MADERO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CARMEN
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle:

Página [1] de [2]

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hualgo 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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Reparación y mantenimiento de equipo electrónico de uso doméstico	100	29/04/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/10/2004	

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.	01/01/2017	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/07/08|MEMR7303037U1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
YBxa6utwEDg7YMgz/zYvnl0STDhOf+rpecW79AnX8PqpJhezflrHF7oysb/3mbYBVw6hf6zfy7xViq0/kGxcOJ+Lar
aUYctc2aaTzKN8iHLFYAXVluoboorg71ATbJKiFtw8hXaQ12bW1GiF99hF6z6F6Mttz3cxr+VVj3Qyyag=



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



MUNICIPIO DE CAMPECHE

Palacio Municipal,
Av. 16 de Septiembre s/n Palacio Federal Planta
Baja, Col. Centro, C.P. 24000,
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, Campeche
T: 81-10674
www.municipiodecampeche.com

(CDC)

Comprobante Domiciliario Catastral

CUENTA: U16535

CLAVE: 0400100203000100338100001

NOMBRE: GONZALO MENDOZA CABALLERO

DIRECCIÓN:

**CALLE 25 NUM. EXTERIOR. NUMERO 73
ENTRE 23 Y 25
REVOLUCION
CP:24080
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
CAMPECHE, CAMPECHE.**

Se expide el presente documento conforme a la atribución
dispuesta en la ley de catastro del Estado de Campeche Art. 56
frac. V



**MUNICIPIO DE CAMPECHE,
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM. A 18 DE OCTUBRE DE 2017
Vigente hasta 18/10/2018**



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

Clave:
MEMR730303HCCNNM02

Nombre:
ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
09/10/1997 **3201506** **CAMPECHE**

Soy México



104002197300636

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.inal.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/>

MENDOZA MENDEZ ROMAN GONZALO
 VIGESIMOQUINTA 7 MZ LXVIII LT 7 NIV 00
 SIGLO XXI
 24075 CAMPECHE, CAMPECHE



0406007434061924075VOS

0314030

4 EDC ROA VSM REEST 5

Montó de descuento mensual

\$749.85

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

Número de crédito: 0406007434

Número de Seguridad Social (NSS): 81907306567

Fecha de otorgamiento de crédito: 07 Jun 2006

Tasa de interés anual: 4.00%

Mensualidades vencidas: 0

Periodo del estado de cuenta: Del 01 de febrero al 31 de mayo del 2019

Qué estoy pagando

Concepto	VSM	Pesos
Pago mensual	0.300	\$749.85
+ Seguros y cuotas	0.000	\$0.00
= Monto de descuento mensual	0.300	\$749.85
Adeudo de meses anteriores	0.000	\$0.00

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

Cuánto debo de mi crédito

Concepto	VSM	Pesos
Saldo anterior	81.105	\$202,721.13
+ Intereses del periodo	1.059	\$2,646.95
+ Otros cargos*	0.016	\$39.99
- Tus pagos	2.305	\$5,761.32
- El pago de tu patrón	0.652	\$1,629.66
- Otros abonos y beneficios	0.000	\$0.00
= Saldo Actual	79.223	\$198,017.09

Si deseas liquidar tu crédito, marca al 01800 008 3900 para conocer tu saldo al día.
 Has realizado 105 pagos de los 360 que establece tu contrato de crédito.

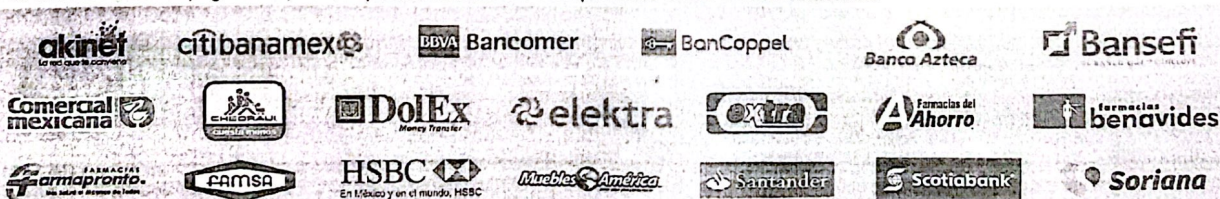
Aviso importante

GRACIAS, AL PAGAR PUNTUALMENTE CONTRIBUYES A QUE OTROS TRABAJADORES EJERZAN SU CREDITO. AL CONTINUAR CON EL PAGO PUNTUAL DE TU CREDITO ESTAS ASEGURANDO LA PROPIEDAD DE TU VIVIENDA.



Dónde puedo pagar

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



Algunos establecimientos cobran comisión por este servicio. Consulta en www.infonavit.org.mx la lista completa.

*Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.

Si no puedes pagar tu mensualidad completa, has uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados de 2009 en adelante). Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prórroga, éstos se aplicaran en tu beneficio.

0314030 1007

Enviado 13/01/20

Solicitud de Empleo

Fecha

27 / 12 / 19

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Puesto que Solicita

Prevencionista

Sueldo Mensual Deseado

\$ 5.000

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Mendoza	Mendez	ROMAN Gonzalez	46 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
C-16 X3 MZA 4 LT15	Lazaro Cardenas	24095	981 206 1062
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Sexo
Campeche, Campeche	3 / 03 / 73	M	M
Vive con:	Estatura	Peso	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	1.60	87 Kg.	
Personas que dependen de Usted	e-mail:	Estado Civil	Otro
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Roman Gonzalez 197303 @gimniz	<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado	Union Libre (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
QICWINIMIO12MIEIMR1713101310H111			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEMB730303	8190730656 - 7		
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si Moto	Moto M12494		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	Estar con mi familia
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	
Ninguno	No	
¿Cuál es su meta en la Vida?		
Superarme		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE EN	DIRECCION	OCCUPACION
Padre			
Gonzalo Mendoza Caballero		C. Revolución calle 2 piedras # 73	Pensionado
Madre			
Maira de los Angeles Mendez		C. Revolución calle 2 piedras # 73	Labores domesticas
Esposa (o)			
Isabel Vazquez Caballero		calle 16x3 Mz4 LT 15 C. Lazaro Card	Ama de casa
Nombres y edades de los hijos			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Miguel Hidalgo	Avenida las palmas	6			12	Si
Secundaria o Prevocacional						
Instituto Estatal de los Adultos						Terminado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						

Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	3 años	1 años	4 meses	6 meses
Nombre de la compañía	Human kind	Polaris S.n de CV	Horchata crema	Distribuidora Elsa
Dirección	Desconozco	Col. Villas Universidad	Privada Calle 18	N.º 701 Col. Boyerz 59 av. Jacinto canek
Teléfono	Desconozco	9999190123	81-2-61-27	01999 9123549
Puesto que desempeñaba	Asesor de ventas	Preventista	Ayudante	Agente de ventas
Sueldos:	Inicial Final			
	3500 - 4000	4000	1200	2.600 quincenal
Motivo de su separación	Cambio de jefe	Corte de persona	Sueldo bajo	Sueldo
Nombre de su jefe directo	Francisco Herrera	Juan Xool	Chari Romero Sosa	Elezav
Puesto de su jefe directo	Supervisor	Supervisor	Dueña	Dueño
Podríamos solicitar informes de usted <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No ¿Porqué?				

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Katia Isabel Pech	Sinai	981 1291384	Ama de Casa	5 años
Cristian Alberto	Colonia Sinai	981 7508564	Empleado	5 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombres)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.) \$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No (raz. nes)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 2000	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	
\$ 3.500	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MENDOZA
MENDEZ
ROMAN GONZALO

DOMICILIO
C 16 MZ 4 LT 15
COL LAZARO CARDENAS 24095
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR MNMNRM73030304H900

CURP MEMR730303HCCNNM02

AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 04

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0112

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2016

VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO

03/03/1973

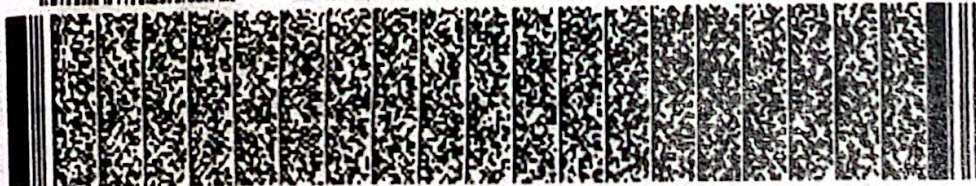
SEXO H



CLASES DE VOTANTES

LOCALS Y EXTRAJEROS

INE



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1430361462<<0112041159033
7303032H2612317MEX<01<<11381<3
MENDOZA<MENDEZ<<ROMAN<GONZALO<



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PECH
VAZQUEZ
JOSE CARLOS

DOMICILIO
C 16 MZ 4 LT 15
COL LAZARO CARDENAS 24095
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR PCVZCR03110404H100

CURP
PEVC031104HCCCZRA4

FECHA DE NACIMIENTO
04/11/2003

SECCIÓN
0112

AÑO DE REGISTRO
2021 00
VIGENCIA
2021 - 2031

SEXO H

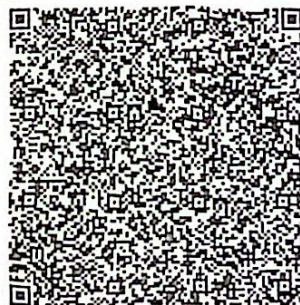
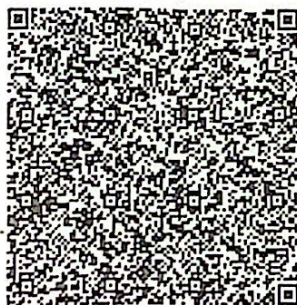


[Signature]



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



B003210

[Signature]
ESTEBAN JACCO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2242501734<<0112130616780
0311041H3112319MEX<00<<33564<1
PECH<VAZQUEZ<<JOSE<CARLOS<<<<<



FISCALÍA GENERAL DEL
ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



Cert. No. FGE-ISP-24422/2020

El Ciudadano Director del Instituto de Servicios Periciales
MTRO. EDGAR IVAN PEREZ MEDINA - CERTIFICA que a:

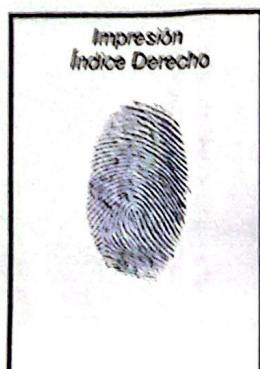
EL (LA) C. ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ

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

A solicitud del interesado para los usos legales que le convengan, se
extiende el presente Certificado en la Ciudad de San Francisco de
Campeche, Camp; México, martes, 21 de enero de 2020

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



Atentamente
MTRO. EDGAR IVAN PEREZ MEDINA
DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES

FGECAM
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021

Fecha de Impresión: 21 de enero de 2020

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ, con CURP MEMR730303HCCNNM02, cursó y acreditó la Educación Secundaria, de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 04FIA0001G, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

7.2

SIETE PUNTO DOS

El presente documento de certificación se expide en CAMPECHE, CAMPECHE a los veinticuatro días del mes de agosto del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: GILBERTO EMMANUEL BRITO SILVA, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409802907

Sello digital autoridad educativa:

iKy3vDH+pYbGLSnYjkQ5920OeNgFwgHC6MqJpnbY3O48lqgoW9MQj+M1zMQE/Bjxr8RHoOYqL4bBHVNFjXyVwZzRxyU4I6xHVRHQ+30RWq7QWWhNSY8+DU1nEA5fbnyhiv7vqZ0v4u8YX7LhpBR8VdRRCSUlrYbYfkD3TssZYIAXKkJDZ4kZcOi9wJoDhPATXV7p4y/UPfhHsjcnxD42txEGJA/JHCSEydzpBThNiVe6bmar1A93AE+rbZyeXyGd+L+UQf6g/tcXIAGdZHKt1TKHGArH6tXSPfryTKOyWTcgqPlwqwaHo8LI2+KAJ54frsnyyPNV2bPBlaxA==

Fecha y hora de timbrado: 29/08/2018 12:05:04 p. m.

Sello digital SEP:

u3AijCvSc31srXM2ITRCMno5serIEc6w5BNcutQxORbCI10mfmDGu8LWF+goFc8ZloLUKJOFhRNKUXF1YYAA5SqvKullasLxms2Jw8E851T5g2vHbrOo+dTkeATf55ZgT876Gt2vFtZsxEg/Ugg2zO1x0JxRgDd4Pz+oXM9YD8hqZ0/EQUfIabheKcW9GavK2smScSctXYgQLiWBlewmwNEHmECy2N5zRddwwWgcuDWM6s3W4sBrzX2+KqkBEXO2+JTvepYkc+RnAraOnwMbhrdM1hc6ga85csj1DajX+2tW78z8knOoWMZNdd2u/OqAoPzTfiIBDLQ7bJaQf/dQ==



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 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

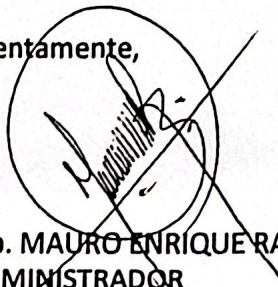
<Campeche camp., a 23 de enero del 2020>

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el SR.ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de ENERO 2017 AL MES DE FEBRERO DEL 2018 , y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de PREVENTISTA. Creo firmemente que el SR. ROMAN GONZALO MENDOZA MENDEZ sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente,



C.p. MAURO ENRIQUE RAMOS SANCHEZ
ADMINISTRADOR
POLARUS S.A. DE C.V.
CALLE CARRTERA ANTIGUA A MERIDA S. N.
Teléfono: 9992780514
Correo electrónico: mauroramos2001@gmail.com