



Solicitud de Empleo	Fecha 25/07/25
	Puesto que solicita: Venta
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Blanco	Charm	Javier Guadalupe	31	1,69	78K	Soltero	
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo	
C. Fdo Ortega Barnes / Pinosuques y Vientequeares			24085	Casa: Cel: 9811149056		M.	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo
70 Julio 1994	Campeche	Campeche			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
3814946616-1	Javiblanco20@gmail.com	SI	BACJ940770AND				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Futbol	SI		Futbol				
¿Cuál es su meta en la vida?							
Ser Mejor persona							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Javier Enrique Blanco Afala	<input checked="" type="checkbox"/>		C. Ulumal MZA 10 L.4 Colonial	Agente de Ventas
Madre				
Lorena Charm Mendicuti	<input checked="" type="checkbox"/>		C. 2 y 813 C. Lozoco Cordones	Ama de casa
Esposa (o)				
Marce Lizbet Velasquez	<input checked="" type="checkbox"/>		Fdo. Ortega C. 20 de Nov.	Limpieza
Nombre Hija (o)				
Evelin Larissa Blanco Montero	<input checked="" type="checkbox"/>		Salida de Urbana	
Nombre Hija (o)				
Jenny Mateo Blanco Velasquez	<input checked="" type="checkbox"/>		fd. Ortega C. 20 de Nov.	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
Eulogio Perera	Samula	2000	2006	6	Certificado	
Secundaria						
Maria Lavelle Urbina	Samula	2006	2009	3	Certificado	
Preparatoria						
Al. Chumacero	Sta. Ana	2023	2024	1	Certificado	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
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	8 años	3 años		
Nombre de la Compañía	CC Castomay	Ammuscom		
Dirección	C. Ezequiza	Av. Gobernadores		
Teléfono	981 829 1918			
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer		
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	Reparte	Cambio Empresa		
Nombre de su jefe inmediato	Ramon Camero	Pager Castillo		
Puesto de su jefe inmediato	Socio	Socio		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Italia	Modelo	2025
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			1500
		Trabajo de Espesa		¿Tiene crédito INFONAVIT?			NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	NO	Renta mensual					
¿Puede viajar?							
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato						

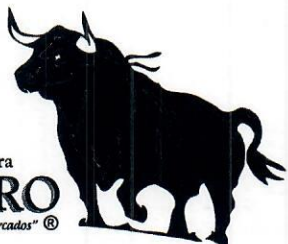
Observaciones:

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

Javier Guadalupe Blanco Chacon

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: **31 años**

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



BACJ940720RN0
Registro Federal de Contribuyentes

JAVIER GUADALUPE BLANCO
CHACON
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 21030243985
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 28 DE JULIO DE 2025



BACJ940720RN0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	BACJ940720RN0
CURP:	BACJ940720HCCLHV09
Nombre (s):	JAVIER GUADALUPE
Primer Apellido:	BLANCO
Segundo Apellido:	CHACON
Fecha inicio de operaciones:	14 DE MARZO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24085	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FERNANDO ORTEGA BERNES	Número Exterior: MANZANA 56
Número Interior:LOTE 4	Nombre de la Colonia: 20 DE NOVIEMBRE
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE PINO SUAREZ



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 VICENTE GUERRERO

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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: ||2025/07/28|BACJ940720RN0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: Kpv6xDJPhUCOHjPJdzG/bQAZzv9ADzfwInQD1zKIYbaDGlau5JjP0usRIKsdh6tqvWJN705HuHAcLJds0/BUeQXsk4qmK5d9XwCjKEWW0CpVyRNTVg0Q8zRyuyYd5DMn2xSBaS6/1X77l+f3Uk/2mteHo5c0Dd7/hDi4LDCF44=





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

BACJ940720HCCLHV09

Nombre

JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON



Fecha de inscripción


06/09/2002

Folio

91764721

Entidad de registro

CAMPECHE



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero 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.

Agradezco 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 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.ifa.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/>




MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BLANCO
CHACON
JAVIER GUADALUPE
DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS NUM 2 B
BARR SAN FRANCISCO 24010
CAMPECHE, CAMP.
CLAVE DE ELECTOR BLCHJV94072004H300
CURP BACJ940720HCCLHV09
ESTADO 04
LOCALIDAD 0001


FECHA DE NACIMIENTO
20/07/1994
SEXO - H
AÑO DE REGISTRO 2012 01
MUNICIPIO 001
SECCIÓN 0026
EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026





ELECCIONES FEDERALES


LOCALIDAD EXTRAORDINARIAS











EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1432988616<<0026092245857
9407200H2612317MEX<01<<12664<0
BLANCO<CHACON<<JAVIER<GUADALUP

FOLIO

A04 1559680



Identificador Electrónico

04002000120240023667



Clave Única de Registro de Población

BACJ940720HCCLHV09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	08/08/1994	237	2419

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

JAVIER GUADALUPE	BLANCO	CHACON
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	20/07/1994	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JAVIER ENRIQUE	BLANCO	AYALA	MEXICANA	
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
LORENA DEL CARMEN	CHACON	MENDICUTI	MEXICANA	
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

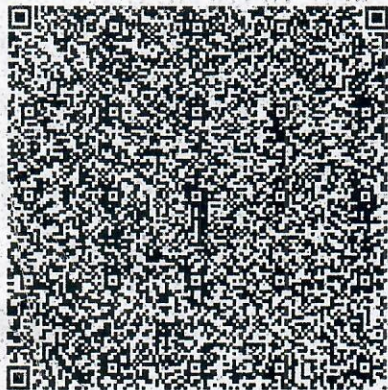
Anotaciones Marginales

EL C. CONYUGE JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL CON LA C. CONYUGE REYNA MISHEL MONTEJO MORENO QUEDANDO ASENTADA EN EL ACTA NO. 90 DEL DIA 05 DE FEBRERO DEL 2016 DEL LIBRO NO.1 DE MATRIMONIOS. DOY FE.- CAMPECHE CAMPECHE CAMPECHE DEL DIA 05 DE FEBRERO DEL 2016 ACTA DE NAC NO.2419 AÑO 1994 OFI 0001 CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE. EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL ACTA DE MATRIMONIO: 30400200012016000900 EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CAPITAL DECLARA DISUELTO POR DIVORCIO JUDICIAL EL VINCULO MATRIMONIAL CIVIL QUE UNE A JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON Y REYNA MISHEL MONTEJO MORENO QUEDANDO EL ACTA LEVANTADA EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE BAJO PARTIDA 483 DE HOY.- DOY FE.- CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE. DEL DIA 10 DE AGOSTO DEL 2022.- C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL ----- DIVORCIO:40400200012022004880

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 11 días del mes de marzo de 2024. Doy fe.



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

Código de Verificación

10400200011994024190



Firma Electrónica Avanzada

Qk FD Sjk0 MD cy ME hD Q0 xl VjA5 fE pB Vkr f UI BH VU FE QU xV UE V8 Qk xB Tk NP fE
NI QU NP Tn vx MD Qw MD Aw MT kS ND Ay ND E5 MH xN fD lw IG Rf IG pI bG lv IG
RI ID E5 OT R8 Q0 FN UE VD SE V8 bn Vs bH xu dW xs



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.

ESTADO DE CUENTA

Ciente:	6179562	BLANCO CHACON JAVIER GUADALUPE	Sucursal Alta:	64	Folio Contrato:	14554182
No. IMSS:	38149466161		Fecha Alta:	14/12/2022		
RFC:	BACJ940720RNO		Usuario Alta:	8219		
Dirección:	C GOMEZ FARIAS		No. Exterior:	NUM 2 B	No. Interior:	0
Colonia:	SAN FRANCISCO		Código Postal:	24010		
Municipio:	CAMPECHE		Estado:	CAMPECHE		

CENTRO DE TRABAJO:		2297941														SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY, S.C.L.			
NO. CREDITO	PRODUCTO	FECHA	FECHA	EST.	IMPORTE	TASA %	CAPITAL	TOTAL INT A	TOTAL A	PAGOS/	PAGADO	SALDO							
		AUTORIZADO	EJERCIDO	COMERCIAL	EJERCIDO	%	INICIAL	LIQUIDAR	PAGAR	PLAZO	INTERES		INTERES						
93721	350	24/08/2023	24/08/2023	1154120	22,524.52	16.72	25,493.65	5,466.35	30,960.00	19 / 24	19,512.24	5,405.13	24,917.37	5,981.41	38.00	6,019.41			
TOTALES:					22,524.52		25,493.65	5,466.35	30,960.00		19,512.24	5,405.13	24,917.37	5,981.41	38.00	6,019.41			

VELASCO ESTRADA NORMA

FDO ORTEGA BERNES MZA 56 LT 4
PINO SUAREZ Y VICENTE GUERRERO
COL. 20 DE NOVIEMBRE F. C.P. 24085
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 315171100748
RMU : 24085 17-11-16 VEEN-780101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 MAY 25

CORTE A PARTIR:
27 MAY 25

TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 054VWW MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 10 MAR 25 - 12 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$1,235

(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M.N.)

DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	21 días fuera de verano		42 días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	14885		14415		470			336	0.800
Básico					50	1.071	54.41	336	268.80
Intermedio					83	1.300	108.15		
Suma					134		162.56		

Subtotal

Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	87.58	0.00	0.00	87.58	Energía	431.37
Distribución	0.00	0.00	414.07	414.07	IVA 16%	69.02
Transmisión	0.00	0.00	85.02	85.02	Fac. del Periodo	500.39
CENACE	0.00	0.00	3.05	3.05	Refrig	709.00
Energía	0.00	0.00	406.55	406.55	DAP(2)	25.88
Capacidad	0.00	0.00	248.16	248.16	Adeudo Anterior	1,271.11
SCNMEM(1)	0.00	0.00	2.91	2.91	Su Pago	-1,271.00
					Total	\$1,235.38

Apoyo Gubernamental 815.97

(1) SCNMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Cargas de tráfico: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso de pago relacionados con el suministro.



15DW04B231514140

Repartir

-407-

CFE-contigo



\$1,235

(UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS)



Comprobante de apertura del cliente

Fecha y hora de generación de la cuenta: 28/07/2025 09:39:22 AM

Folio de Apertura: 30270616

Nombre del cliente: JAVIER GUADALUPE BLANCO
CHACON

Código del cliente: 59217468

Número de cuenta: 56926899304

RFC: BACJ940720

Clabe interbancaria: 014050569268993041

Fecha de onboarding: 28/07/2025

Lugar de contratación: Campeche, Campeche

Operación realizada: Contratación

Producto o servicio contratado: Nómina

Por favor revisa el resto de los archivos adjuntos, ya que tienen información importante sobre tu cuenta.

Tu cuenta fue verificada biométricamente de forma correcta.

En caso de dudas y/o aclaraciones contacta a nuestra
SuperLínea 55 5169 4370 y www.santander.com.mx

Este documento es informativo





HOJA DE DATOS

Clave de ejecutivo: Z697935
Fecha de elaboración: 28/07/2025

Número de Cuenta: 56926899304
Número de Tarjeta:

Nombre*: JAVIER GUADALUPE	A. Paterno*: BLANCO	A. Materno*: CHACON
R.F.C: BACJ940720	Sexo*: MASCULINO	Estado Civil*: UNION LIBRE
Fecha de Nacimiento(día/mes/año)*: 20/07/1994	Nacionalidad*: MEXICO	País de Nacimiento*: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento *: CAMPECHE	Teléfono*: 9811149056	CURP:
Domicilio (calle y No.): C GOMEZ FARIAS 2	Colonia*: SAN FRANCISCO	
Delegación/municipio*: CAMPECHE	Ciudad*: SAN FRANCISCO	DE Estado*: CAMPECHE CP*: 24010
Correo Electrónico: JAVIBLANC20@GMAIL.COM	No. serie de Firma Electrónica Avanzada:	
En caso de que alguno de los datos sea incorrecto, favor de actualizarlo en el formato de modificaciones, mismo que formará parte del expediente.		
BENEFICIARIOS DE LA CUENTA. Favor de indicar a continuación un beneficiario para su cuenta de cheques:		
Nombre*: MAYRA LISBETH VELAZQUEZ VELAZQUEZ	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	06/03/1995
Domicilio(calle y FDO ORTEGA BERNES MZ 56, 4	Colonia*: 20 DE NOVIEMBRE	
Delegación/municipios* CAMPECHE	Ciudad*: CAMPECHE	Estado*: CAMPECHE CP*: 24085
Teléfonos: 9818296232	Porcentaje con el que participa:	100.0
BENEFICIARIOS DE LA CUENTA. Favor de indicar a continuación un beneficiario para su cuenta de cheques:		
Nombre*:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	
Domicilio (calle y No.):	Colonia*:	
Delegación/municipio	Ciudad*:	Estado*: CP*:
Teléfonos:	Porcentaje con el que participa:	
USO QUE SE LE PRETENDE DAR A LA CUENTA:	DESTINO DE LOS RECURSOS:	
Sueldos y salarios	<input checked="" type="checkbox"/> Gastos personales <input type="checkbox"/> Administración de inversiones	
REFERENCIA: Nombre Completo:		
Domicilio: Teléfono:		
¿Cuál será el saldo promedio que manejará el cliente en esta cuenta? (Monto máximo mensual)*: \$0.0		
¿Va a recibir en esta cuenta depósitos o transferencias adicionales al pago de Nómina?* NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Monto*:		
CONOCIMIENTO DEL CLIENTE		
¿Usted o alguno de sus familiares desempeña o ha desempeñado un cargo público en los últimos 12 meses?* NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique el Cliente*: Empleado del sector privado		
Favor de indicar el Perfil operativo de la cuenta (Volumen estimado de Operaciones)		
TIPO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE TRANSACCIONES ESTIMADAS POR MES	MONTO DE OPERACIÓN ESTIMADO POR MES (PESOS)
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES (GIROS, ORDENES DE PADO ETC).		
COMPRAVENTA DE CHEQUES DE VIAJERO Y DIVISAS		
TRANSFERENCIAS NACIONALES Y CHEQUES DE CAJA		
RETIROS		
DEPÓSITOS		\$0.0
PROCEDENCIA DE LOS FONDOS EN LA CUENTA:		
Manifiesto que los datos fueron proporcionados durante una entrevista personal con el promotor de la institución bancaria, y autorizo que la información contenida en este documento, y en cualquier otro que permita mi identificación, sea compartida con las distintas entidades financieras integrantes del Grupo Financiero Santander México. Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que entrego o entregue en el futuro a la institución, en relación con los productos y servicios que solicito o llegue a solicitar, son de origen lícito y proceden de mi propiedad; en caso de que los recursos pertenezcan a un tercero, lo indico y proporciono sus datos enseguida, teniendo conocimiento que al permitir a un tercero el uso de los productos y servicios sin haberlo declarado, o bien, al ocultar o falsear información o al actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de dichos productos o servicios, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito. Asimismo, declaro que el origen de los fondos que entrego (aré) al banco para la apertura de los productos y servicios que le solicito (aré), proceden de mi propiedad y en caso de pertenecer a un tercero lo indico en la hoja a continuación.		

*Campos Obligatorios

EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA PREPARATORIA "ALI CHUMACERO"

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

18PBH0130K

CERTIFICA QUE

JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

BACJ940720HCCLHV09

CURSÓ LOS ESTUDIOS

COMPLETOS

DE

BACHILLERATO GENERAL

(PARCIALES/COMPLETOS)

EN LA MODALIDAD

MIXTA

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

EL PRESENTE SE EXPIDE EN

SANTIAGO IXCUINTLA, NAYARIT.

A LOS

DOS

DÍAS DEL MES DE

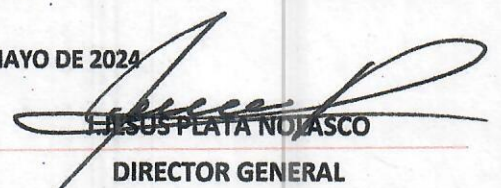
JULIO

DE DOS MIL VEINTICUATRO

FECHA DE INICIO: 01 DE JUNIO DE 2022

FECHA DE ACREDITACION DE LA ULTIMA ASIGNATURA: 31 DE MAYO DE 2024

MS 35528


JESUS PLATA NOJASCO
DIRECTOR GENERAL

ASIGNATURAS	CALIF. FINAL	OBSERVACIONES	ASIGNATURAS	CALIF. FINAL	OBSERVACIONES
PRIMER CUATRIMESTRE			SEGUNDO CUATRIMESTRE		
MATEMATICAS I	10		MATEMATICAS II	9	
QUIMICA I	10		QUIMICA II	9	
ETICA Y VALORES I	9		ETICA Y VALORES II	10	
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9		HISTORIA DE MEXICO I	10	
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	9		TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	9	
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	9		LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	9	
INFORMATICA I	9		INFORMATICA II	10	
ORIENTACION EDUCATIVA I	9		ORIENTACION EDUCATIVA II	10	



SOCIEDAD COOPERATIVA "CASTAMAY" S. C. L.
R. F. C. CEC-911015-CC9 CAMPECHE, CAM.



Asunto: Carta de recomendación

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio me permito recomendar al **C. JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACÓN** quien laboró como OPERADOR en esta empresa denominada **SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY S.C.L.**, con domicilio en la Avenida Concordia # 2 de la Colonia Ampliación Esperanza, y quien demostró ser una persona seria, honesta y responsable en las labores que se le encomendaron, lo que me permite recomendarlo ampliamente en los atributos señalados.

Por la anterior se extiende la presente para los fines que el interesado convenga a los veintiséis días del mes de julio del año 2025.

Atentamente

C. CARLOS MARIO TAX CAB
Presidente del Consejo de Administración.
TEL. 981-103-6135

Asunto: Carta de recomendación.

A Quien Corresponda:

La que suscribe, lic. En enfermería Lorena Alejo Chable

por medio de la presente: me permito recomendar ampliamente al Sr. Javier Guadalupe Blanco Chacon, como una persona trabajadora y cumplido y con ánimo de superación personal constante, capacitado y honesto.

Lo anterior en virtud de que hace aproximadamente 3 años que lo conozco y tengo la seguridad de que es una persona que reúne todos los requisitos necesarios para ocupar cualquier trabajo de acuerdo a sus necesidades.

Extiendo la presente, a solicitud del interesado y para los fines a que haya lugar.

Atentamente



lic. en enfermería Lorena Alejo Chable

Dirección: Col. 20 de noviembre, calle: Fernando Ortega Bernes

Teléfono: 981 1253117

A quien Corresponda:

Me permito informarle que Conozco amplia y detalladamente al Sr. Javier Guadalupe Blanco Chacon y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y Competente para Cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Adilene Velazquez

Adilene Velazquez Velasco

Telefono: 9987343188

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

VEVM950305MCSLLY07

Nombre

MAYRA LIZBETH VELAZQUEZ VELASCO



Fecha de inscripción
24/02/2003

Folio
95839300

Entidad de registro
CHIAPAS



107092199600363

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAYRA LIZBETH VELAZQUEZ VELASCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de mayo de 202

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

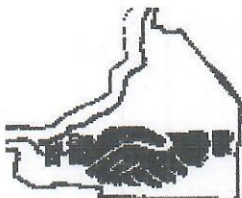


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

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 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.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/>



SOCIEDAD COOPERATIVA "CASTAMAY" S. C. L.

R. F. C. CEC-911015-CC9

CAMPECHE, CAM.



**Av. Concordia # 2 entre Andador La Paz y Circuito Granadillo
Amp. Esperanza. sococa912006@hotmail.com**

ASUNTO: BAJA DE OPERADOR

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP A 26 DE JULIO DEL 2025

**LIC. JORGE LUIS LOPEZ GAMBOA
DIRECTOR DE LA ARTEC
PRESENTE:**

POR ESTE MEDIO SE LE INFORMA QUE EL **C. JAVIER GUADALUPE BLANCO CHACON**, QUIEN ESTUVO REGISTRADO DENTRO DEL PADRÓN DE OPERADORES DE ESTA EMPRESA DENOMINADA "**SOCIEDAD COOPERATIVA CASTAMAY, S.C.L.**" ANTE LA AGENCIA REGULADORA DEL TRANSPORTE DEL ESTADO DE CAMPECHE, CAUSÓ BAJA EL DÍA DE HOY 26 DE JULIO DE 2025, HACIENDO CONSTAR EN ESTE ESCRITO QUE NO EXISTE NINGUNA ACCIÓN LABORAL, PENAL, CIVIL O MERCANTIL DE ESTE TRABAJADOR HACIA LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITO DE LA MANERA MÁS ATENTA, TENGA A BIEN TERNOS POR RECIBIDO ESTE ESCRITO PARA CONOCIMIENTO DE LA AGENCIA QUE USTED DIGNAMENTE TIENE A SU CARGO, CON LA SEGURIDAD Y CERTEZA DE QUE CONTAREMOS CON SU VALIOSO APOYO EN LA MEJORA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN EFECTUOSO SALUDO QUEDANDO A SUS DISTINGIDAS ORDENES.

**C. CARLOS MARIO TAX CAB
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION**