

FOLIO  
A31 0002363



Identificador Electrónico

25018000120210002717



Clave Única de Registro de Población

LOHC750522HSLYRR03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

SINALOA

Municipio de Registro

NAVOLATO

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 04/07/1975        | 2     | 1242           |

Datos de la Persona Registrada

CARLOS ARMANDO

LOYA

HERNANDEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

22/05/1975

CULIACAN

SINALOA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAUL

LOYA

RICARDI

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSA MARIA

HERNANDEZ

VAZQUEZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 1096 primer párrafo, 1097, 1110 y 1111 del Código Familiar del Estado de Sinaloa y el artículo 11 fracción IV del Reglamento del Registro Civil de Sinaloa. 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 14 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE  
2021 . DOY FE.

Firma Electrónica:

TE 9I Qz c1 MD Uy Mk hT TF IS Uj Az IE NB Uk xP Uy BB Uk 1B Tk RP IE xP  
WU F8 SE VS Tk FO RE Va ID Ey NT Ax OD Aw MD Ex OT c1 MD Ey ND lw  
IE 1B Mj iv MD Uy MT k3 NX xT SU 5B TE 9B IF JB VU wg TE 9Z QS BS SU

Código QR



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

Lic. Marco Antonio Irizar Cardenas

Código de Verificación

12501800011975012420







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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**LOHC750522HSLYRR03**

Nombre

**CARLOS ARMANDO LOYA HERNANDEZ**



Soy México

Fecha de inscripción  
**06/03/2002**

Folio  
**88099874**

Entidad de registro  
**SINALOA**



125018197501242

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

**LOHC020819HSLYRRA4**

**CARLOS ARMANDO LOYA HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero 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.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/>





Comisión Federal de Electricidad®

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

**PROVIQROO SA DE CV.**

SM 213 FM 36 L1 CASA 34 CP.0000  
CALLE FUENTES DE MENFIS  
REGION 213 F. C.P. 77519  
CANCUN, Q.R.

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,710**

(UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

**NÚMERO DE SERVICIO:** 782100401531  
**RMU:** 77519 10-04-15 XAXX-010101-031 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 04 DIC 23

**CORTE A PARTIR:**  
05 DIC 23

**TARIFA:** ID **NO. MEDIDOR:** 01031 **MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO:** 15 SEP 23 - 17 NOV 23

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**En 3 Pasos:**

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



| Concepto      | Lectura actual |          | Lectura anterior |          | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
|               | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |              |                |
| Energía (kWh) | 46034          |          | 45365            |          | 669           |              |                |
| Básico        |                |          |                  |          | 150           | 0.999        | 149.85         |
| Intermedio    |                |          |                  |          | 250           | 1.219        | 304.75         |
| Excedente     |                |          |                  |          | 269           | 3.562        | 958.17         |
| Suma          |                |          |                  |          | 669           |              | 1,412.77       |



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   | 80.52 | 0.00  | 0.00   | 80.52         | Energía                      | 1,412.78          |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 585.04 | 585.04        | IVA 16%                      | 226.04            |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 117.61 | 117.61        | Fac. del Periodo             | 1,638.82          |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 4.21   | 4.21          | DAP <sup>(2)</sup>           | 70.64             |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 558.62 | 558.62        | Adeudo Anterior              | 477.90            |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 341.19 | 341.19        | Su Pago                      | -477.00           |
| SCNMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 4.15   | 4.15          | <b>Total</b>                 | <b>\$1,710.36</b> |

**Apoyo Gubernamental: 278.56**

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 NOV 23 08:17:23 hrs. Av. López Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Bordo Juarez Quintana Roo Mexico 77515

(1) SCNMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



27DW12C012714120

Repartir

**CFE-contigo**



**\$1,710**

(UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M.N.)



**SEP****SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA  
EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO

QUINTANA ROO



LA DIRECCION DE LA ESCUELA

LIC. JESUS REYES MEROLES

CON CLAVE

23DES0014D

CERTIFICA QUE

CARLOS ARMANDO LOYÁ HERNANDEZ

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS  
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

**Á R E A S**

|               | ESPAÑOL | MATEMÁTICAS | LEN G U A<br>ADICIONAL AL<br>ESPAÑOL | CIENCIAS<br>NATURALES | CIENCIAS<br>SOCIALES | EDUCACIÓN<br>FÍSICA | EDUCACIÓN<br>ARTÍSTICA | EDUCACIÓN<br>TECNOLÓGICA |
|---------------|---------|-------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------------|--------------------------|
| 1er.<br>GRADO | 7       | 6           | 8                                    | 6                     | 6                    | 9                   | 8                      | 10                       |
| 2o.<br>GRADO  | 8       | 7           | 6                                    | 7                     | 7                    | 10                  | 7                      | 8                        |
| 3er.<br>GRADO | 8       | 8           | 8                                    | 8                     | 7                    | 9                   | 7                      | 8                        |

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO

7.6

CLAVE DE LA LENGUA  
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er.

I

2o.

I

3er.

I

CLAVE DE LA  
EDUCACIÓN  
TECNOLÓGICA

169

169

169

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO

A LOS VEINTINUEVE DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA.

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

0230002135

JORGE ISAAC BASULTO CASTILLO

FOLIO

A0002135

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LOYA  
HERNANDEZ  
CARLOS ARMANDO

FECHA DE NACIMIENTO  
22/05/1975

SEXO  
H

DOMICILIO  
C FUENTES DE MENFIS MZA 36 LT 1 C-34  
SUPMZA 213 FRACC ALEJANDRIA 77519  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR LYHRCR75052225H200

CURP LOHC750522HSLYRR03 AÑO DE REGISTRO 1993 03

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0016

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023

 



SECRETARÍA DE INTERIORES  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL  
SECRETARÍA DE TURISMO  
SECRETARÍA DE CULTURA  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y VIVIENDA  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y CLIMA  
SECRETARÍA DE NEGOCIOS INTERNACIONALES  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS

IDMEX1091834189<<0016077032413  
7505227H2312318MEX<03<<12032<5  
LOYA<HERNANDEZ<<CARLOS<ARMANDO



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 17056052427871052285762        |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 18 / 01 / 2024<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 82957521121        |
| CURP:                       | LOHC750522HSLYRR03 |
| Nombre(s):                  | CARLOS ARMANDO     |
| Primer apellido:            | LOYA               |
| Segundo apellido:           | HERNANDEZ          |
| Sexo:                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:        | 22/05/1975         |
| Lugar de nacimiento:        | SINALOA            |

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](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:18 de enero 2024, 13:14:02|Folio:17056052427871052285762|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS ARMANDO LOYA HERNANDEZ|Curl:LOHC750522HSLYRR03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:82957521121||

Sello Digital: dltzsaR37TH6oj7u0qZ3UVfDBtKGWltQdKzO7cnRiX9pH6/3vyCCTU1djhzRfvGSTWNFibnyvatncYhjCs2BowXDLKG9CLf uUvvBms1m4C4JgPEFoeBs7ayfcgRaNGu6rf2q9+HmsKhZ7TrJiDUDnAXyfrBTukLfpgG9blizHtgRgmIuw1JQnLxOyyppP3Uv

Secuencia Notarial: 61200c40-4d6b-49c8-98e7-2352b2c0b9d4

Número de Serie: 00000000000000000001

### 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 prestó sus servicios       |  |                 |                 |                 |
| Nombre de la compañía                 | SINDICATO D/TAXISTAS                                       |                 |                 |                 |
| Dirección                             | R-92   |                 |                 |                 |
| Teléfono                              |  |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba                | OPERADOR D/TAXI  |                 |                 |                 |
| Sueldos:                              | <div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>           |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación               |  |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe directo             |  |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe directo             |  |                 |                 |                 |
| Podríamos solicitar informes de usted | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No ¿Porqué? |                 |                 |                 |

### Referencias Personales

| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | OCCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|------------|---------------------|
|        |           |          |            |                     |
|        |           |          |            |                     |
|        |           |          |            |                     |

### Datos Generales

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

### Datos Económicos

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

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma de solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



# Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

|  |   |   |                                |
|--|---|---|--------------------------------|
| Apellido Paterno<br><b>LOYA</b>  | Apellido Materno<br><b>HERNANDEZ</b>      | Nombre(s)<br><b>CARLOS ARMANDO</b>  | Edad<br><b>48</b> Años         |
| Dirección<br><b>SM. 213 MZA. 36 L. 1 #34 FRACC. ALEGANDRIA C.P. 77519</b>  | Colonia<br><b>FRACC. ALEGANDRIA</b>       | Código Postal<br><b>C.P. 77519</b>  | Teléfono<br><b>998 MB 7607</b> |
| Lugar de Nacimiento<br><b>CULIACAN SINALOA</b>   | Fecha de Nacimiento<br><b>22-05-1978</b>  | Sexo<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F                                  |                                |
| Vive con:<br><input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo                                   | Estatura<br><b>1.69</b>                   | Peso<br><b>95</b> Kg.   |                                |
| Personas que dependen de Usted<br><input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros | e-mail:<br><b>carlos75.loya@gmail.com</b> | Estado Civil<br><input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique) |                                |

## Documentación

|  |  |   |               |
|--|--|---|---------------|
| Clave Unica del Registro de Población (CURP)<br><b>LOHC750522 H5LYRR03</b>         | AFORE  |   |               |
| Reg. Fed. de Contribuyentes No.<br><b>LOHC750522151</b>                            | Número de Seguridad Social<br><b>82957521121</b> | Cartilla Servicio Militar No.<br><b>160468</b>                | Pasaporte No. |
| Licencia de Manejo<br><input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si | Clase y No. de Licencia<br><b>CHOFER</b>         | Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País |               |

## Estado de Salud y Hábitos Personales

|  |   |
|--|---|
| Actualmente ¿Como considera su estado de salud?<br><input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | ¿Padece alguna enfermedad crónica?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cual? |
| ¿Qué Deporte practica?   | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?   |
| ¿Cuál es su meta en la Vida?   | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><b>CANTAR</b>   |

## Datos Familiares

| NOMBRE   | VIVE                                | FINADO                   | DIRECCION | OCCUPACION |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-----------|------------|
| Padre<br><b>RAUL LOYA RICARDI</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |            |
| Madre<br><b>ROSAMARIA HERNANDEZ VAZ.</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |            |
| Esposa (o)<br><b>MILDRED BRICEÑO CRANTX</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |            |
| Nombres y edades de los hijos<br><b>ITZIAR ARANZA LOYA TOSCANO 20 AÑOS, MAURICIO ANTONIO LOYA BRICEÑO 3 AÑOS</b> |                                     |                          |           |            |

## Escolaridad

| NOMBRE DE LA ESCUELA                                 | DIRECCION | DE              | FECHAS      | A           | AÑOS     | TITULO O CREDITO   |
|--|-----------|-----------------|-------------|-------------|----------|--------------------|
| Primaria   |           |                 |             |             |          |                    |
| Secundaria o Prevocacional<br><b>EX. SEC. TEO #9</b> |           |                 | <b>1987</b> | <b>1990</b> | <b>3</b> | <b>CERTIFICADO</b> |
| Preparatoria o Vocacional                            |           |                 |             |             |          |                    |
| Profesional  |           |                 |             |             |          |                    |
| Comercial u Otras                                    |           |                 |             |             |          |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad                |           |                 |             |             |          |                    |
| Escuela  | Horario   | Curso o Carrera |             |             | Grado    |                    |

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

