



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 6/8/2025

Puesto que solicita: Preventor

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Marín	Apellido Materno Zonta	Nombre (s) Carlos Gabriel	Edad 56	Estatura 1.68	Peso 70	Estado Civil Soltero
Dirección Calle Jardines #96 Colonia Jardines			Código Postal 24060	Teléfono Casa: 9813516555 Cel: 9813516555	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Fecha de Nacimiento 26-05-69	Lugar de Nacimiento Cozumel	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social 81916905219	Correo electrónico (e-mail) carlosmarin2669@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes MAYC690526BDG			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Bois ball	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Deporte				
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme cada día más						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Lorenzo María Sosa		X		
Madre Wilma Zonta Ruiz		X		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Vanessa Gabriela Marín X				
Nombre Hija (o) Alan Alexis Marín Escobar X				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Justo Sierra Madero	Conocido	1978 a	1983	1983	Certificado
Secundaria Sec. Federal #7	Conocido	1984 a	1986	1986	Certificado
Preparatoria CBTIS #9	Conocido	1987 a	1989	1989	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

CONOCIMIENTOS GENERALES

Español
computadora

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 meses	1 año	22 años	
Nombre de la Compañía	Picorey	financiero P.T.P.	I.N.E	
Dirección	Cal. Pablo García Fracc. 2000		Barrio San Juan	
Teléfono	9907065747		98112473	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Gestor de Cobranza Administrativo		
Último sueldo	\$ 2070 Salario Semanal \$ 2450	(Quincenal \$ 6000)		
Motivo de su separación	Corte Personal Retiro voluntario	Retiro Voluntario		
Nombre de su jefe inmediato	José García C.	Abigail Rivera	C. Héctor Seminario	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Secretaria Jefatura Of.	

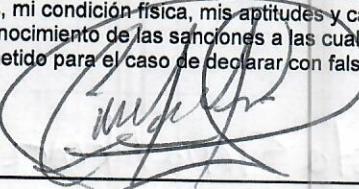
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Viso a prenta si abia Vacante	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Carabela	Modelo	2074
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	—		
¿Tiene otros ingresos?	—	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	—				
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	—				
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	—				
¿Puede viajar?	—						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Al momento que se me requiera						

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad


Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 56 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 TRIBUTARIAMAZC690526BD6
Registro Federal de ContribuyentesCARLOS GABRIEL MARÍN
ZONDA
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 23010594950
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE , CAMPECHE A 03 DE DICIEMBRE DE 2024

MAZC690526BD6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MAZC690526BD6
CURP:	MAZC690526HCCNR00
Nombre (s):	CARLOS GABRIEL
Primer Apellido:	MARIN
Segundo Apellido:	ZONDA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE FEBRERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE FEBRERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 24060	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: GIRASOL	Número Exterior: 96
Número Interior:	Nombre de la Colonia: JARDINES
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE AMAPOLA

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 NOCHEBUENA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios como máquinas fotográficas que funcionan con monedas, de casilleros que funcionan con monedas, de guarda paquetes	100	01/02/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/02/2004	

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 ¡denuncia! 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:

||2024/12/03|MAZC690526BD6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
T5BuDeuszhmQCsZNKaYkQ7/seVr10sU3UEq947dnyVfoFBv3EASoGQqzt/8WdnCdYgYbTZXZV1Vxwe6UOqe
qi1gQEP9gBBpxnFwkPORWOrib86m0TDJjyUSptvrkaMzVd1xnAy1H66QFhdbkSmIhr2hvGF1v6m0XK2Rb4iw
A=



Página [2] de [2]



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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAZC690526HCCNR00



Nombre

CARLOS GABRIEL MARIN ZONDA

Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



10400219700005

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS GABRIEL MARIN ZONDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de agosto de 2025

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

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

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

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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 ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17544943277331466644921
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 08 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81916905219
CURP:	MAZC690526HCCNR00
Nombre(s):	CARLOS GABRIEL
Primer apellido:	MARIN
Segundo apellido:	ZONDA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	26/05/1969
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.inal.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 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 AFORE 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 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:06 de agosto 2025, 09:32:07|Folio:17544943277331466644921|RFc:|Nombre o Razon Social:CARLOS GABRIEL MARIN ZONDA|Curp:MAZC690526HCCNR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81916905219||

Sello Digital: ELq0ob0fQbZCnvVjo/w80LEA6L34qyNfugAx/6Wstj4seXlrxOHHeoje/JuqSNYke7/buF3CxpqvO8/XZrHUTM7cosbnwEY2wKHjiP7I/5CiM0B+ZdKiWzQY/rNfsWQw5y55C5ht+yNbJAgbR0enFulKzj+OKRgiXLFHh8UgY6Fpfaf4dRMVmnbQ2E

Secuencia Notarial: 2fb4bff0-5efc-406f-8139-af9dbeb8670b
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://atencion.contactoimss.com.mx>



Identificador Electrónico
04002000320240002184



Clave Única de Registro de Población
MAZC690526HCCRNRO0



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	20/07/1970	2	5

Datos de la Persona Registrada

CARLOS GABRIEL	MARIN	ZONDA
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	26/05/1969	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	CAMPECHE

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LORENZO	MARIN	SOSA	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
VILMA	ZONDA	RUIZ	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 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 16 días del mes de Junio de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica Avanzada

TU Fa Qz Y5 MD Uy Nk hD Q1 JO Uj Aw fE NB Uk xP Uy BH QU JS SU VM fE 1B UK IO fP
Tk RB fD Ew ND Aw Mj Aw MD Mx OT cw MD Aw MD Uw fE 18 Mj Yg ZG Ug bW F5 by Bk ZS
Ax OT Y5 fE NB TV BF Q0 hF fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

10400200031970000050



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

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.



Comisión Federal de Electricidad®

MARIN ZONDA CARLOS GABRIEL

GIRASOL 96
AMAPOLA Y NOCHEBUENA
COL. JARDINES FC.P.24060
CAMPECHE,CAMP.

NO. DE SERVICIO:789151202350

RMU:24060 15-12-17 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA:29DW04A012943840

LÍMITE DE PAGO:04 AGO 25

CORTE A PARTIR:05 AGO 25

TARIFA:1FNO. **MEDIDOR:**443JED

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:21 MAY 25-21 JUL 25

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	22,009	21,373	636		
Basico			600	0.806	483.60
Intermedio1			36	1.000	36.00



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	519.66
Distribución	0.00	0.00	560.32	560.32	IVA 16%	83.14
Transmisión	0.00	0.00	115.05	115.05	Fac. del Periodo	602.74
CENACE	0.00	0.00	4.13	4.13	DAP((2))	31.18
Energía	0.00	0.00	563.50	563.50	Adeudo Anterior	715.72
Capacidad	0.00	0.00	344.08	344.08	Su Pago	-715.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.94	3.94	Total	634.64

Apoyo Gubernamental 1,155.67

Fecha, hora y lugar de impresión:04/08/2025 18:59:11hrsAv Resurgimiento 61 Prado Campeche Campeche Campeche Mexico 24035

(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.



CFE-contigo



24060 15-12-17 XAXX-010101 002 CFE
01 789151202350 250804 000000634 1



29DW04A012943840Repartir
-1-

\$634

(SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.N.)





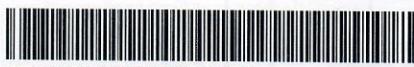
Banco Santander México, S.A.,
Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero Santander México.

0109689

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

CARLOS GABRIEL MARIN ZONDA
CUNDUACAN MZ 5 LT 37
CIUDAD AMURALLADA CENTRO , CAMPECHE
CAMPECHE, CAMPECHE
C.P. 24000

E00505091



0725122902292316805001010019

CODIGO DE CLIENTE NO. 12296805

R.F.C. MAZC690526BD6

MONEDA MONEDA NACIONAL

SUCURSAL 5091 SUC. PRINCIPAL CAMPECHE

TELEFONO 55 51 69 43 00

PERIODO 16-JUN-2025 AL 15-JUL-2025

CORTE AL 15-JUL-2025



Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-91533511-0	0.00	0.00	0.00	140.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		34.07	100.00%	1.11	100.00%
SUPER NOMINA	56-91533511-0	34.07	100.00%	1.11	100.00%

Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-91533511-0	CUENTA CLABE: 014050569153351109
Saldo promedio	135.00	Saldo inicial
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos
Días del periodo	30	- Retiros
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final



Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta 56-91533511-0

Saldo inicial \$34.07





LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO

CLAVE 94DGT0022P PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL CERTIFICA QUE

CARLOS GABRIEL MARÍN ZONDA

CON N. DE CONTROL 02240

ACREDITÓ LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN CONTABILIDAD 104-82
EN EL ÁREA DE CIENCIAS ECONOMICO-ADMINISTRATIVAS

DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE:



MATERIA	CALIF.	AÑO ESCOLAR 1986-1987		AÑO ESCOLAR 1987-1988	
		PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
MATEMÁTICAS I	6			MATEMÁTICAS II	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	8			TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	8
IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	7			IDIOMA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	7
COMUNICACIÓN Y RELACIONES HUMANAS	8			BIOLOGÍA	6
ADMINISTRACIÓN	7			ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	9
DERECHO	7			DERECHO MERCANTIL	7
CONTABILIDAD I	8			CONTABILIDAD II	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	6			ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	7
AÑO ESCOLAR 1987-1988					
MATEMÁTICAS III	7			MATEMÁTICAS IV	7
FÍSICA I	7			FÍSICA II	9
ECONOMÍA	6			FILOSOFÍA	6
CRÉDITOS Y COBRANZAS I	6			CRÉDITOS Y COBRANZAS II	7
ORGANIZACIÓN CONTABLE	8			PSICOLOGÍA	9
DERECHO LABORAL	8			LEGISLACIÓN FISCAL	8
CONTABILIDAD III	8			CONTABILIDAD IV	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	7				
AÑO ESCOLAR 1988-1989					
QUÍMICA I	7			QUÍMICA II	6
HISTORIA DE MÉXICO	9			ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	6
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	7			MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	7
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	9			INFORMACIÓN FINANCIERA	8
SISTEMAS MECÁNICOS DE REGISTRO	9			CONTRATOS, ACTAS Y REGLAMENTOS	6
ESTUDIO CONTABLE DE IMPUESTOS	9			ALMACENES E INVENTARIOS	8
AUDITORÍA	9			AUDITORÍA FISCAL	8
CONTABILIDAD V	9			CONTABILIDAD VI	7
	7				

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN CAMPECHE, CAMPECHE

LOS TREINTA

049

DÍAS DE JULIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

ING. MIGUEL ÁNGEL ACE MADERA
OC. DINADOR DE LA ZONA No. 15

EL DIRECTOR DEL CENTRO
ING. SERGIO MIGUANGOS PÉREZ

SECRETARIA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA
CENTRO DE BACHILLERATO
TECNOLÓGICO
JULIA Y UMA, 1987
Campeche, Campeche

PROGRESO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.1

FOLIO
42386



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Campeche
Junta Local Ejecutiva
Vocalía Secretarial.

Asunto: Carta de Recomendación.

San Francisco de Campeche, Campeche, 6 de agosto de 2025

A quien corresponda:

Por medio del presente me permito recomendar al C. Carlos Gabriel Marín Zonda, quien se desempeñó durante 22 años de servicio en el puesto de Chofer de la 01 Junta Distrital Ejecutiva en San Francisco de Campeche, es una persona responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior, no tengo inconveniente en recomendarlo agradeciendo la atención y facilidades que puedan brindarle.

Se extiende la presente para los efectos que al interesado convenga.

Atentamente

Lic. Juan Carlos Ara Sarmiento
Vocal Secretario de la Junta Local Ejecutiva
en Campeche



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CAMPECHE



Calle 21 102c x 22 y 24 Cholul Mérida Yuc.

Cholul Yuc 5 de agosto 2025

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Por medio del presente documento, me permito recomendar al sr. Carlos Gabriel Marin Zonda, ya que durante el tiempo que nos prestó sus servicios resultó ser a mi punto de vista, una persona confiable, honesta, trabajadora, es por eso que lo recomendamos para cualquier puesto en el que el desee desempeñarse.

Siendo testigo de su capacidad no dudo en recomendarlo.

LIC. JUAN MANUEL GARCIA CARRILLO

JEFE DE VENTAS

981-10-5-22-00

C.c interesado

C.c Archivo



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MAEA950610HCCRSL02

Nombre

ALAN ALEXIS MARIN ESCOBAR



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBERNACIÓN

RENAPO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



104002199502098

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALAN ALEXIS MARIN ESCOBAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2025

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

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

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

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

