

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>18 / 9 / 25</b>	
	Puesto que solicita:	
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Pacheco</b>	Apellido Materno <b>Poc</b>	Nombre (s) <b>Carlos Samuel</b>	Edad <b>31</b>	Estatura <b>1.75</b>	Peso <b>110</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Enrique Arias</b>			Código Postal <b>24085</b>	Teléfono Casa: <b>9841855601</b> Cel: <b>9841855601</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>12-07-1994</b>	Lugar de Nacimiento <b>Campeche</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>81129402723</b>	Correo electrónico ( e - mail ) <b>carlos.pacheco120794@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>PAPC120794EQS</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>NO</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Estar con mi familia.</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme día con día en mis labores y ser mejor cada día.</b>						

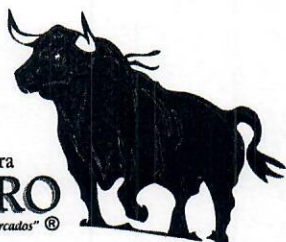
**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Carlos Javier Pacheco Poc</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Calle 10 x 25 Pablo García.</b>	<b>Depto Multiseruicio</b>
Madre <b>Verónica Poc González</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Edzna. #10 Solidaridad Urbana</b>	<b>Dueña negocio</b>
Esposa (o) <b>Verónica Tapia Ortiz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Enrique Arias Hércules</b>	<b>Dueña pastelería.</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Amelia Limacho</b>				<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Federal # 7</b>				<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## 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

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)

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.**

Carlos Samuel Pacheco P.  
Nombre y Firma del Colaborador:   
Fecha de realización del Cuestionario:



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



PAPC940712EQ5  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS SAMUEL PACHECO  
PUC  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 14101330917  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CAMPECHE , CAMPECHE A 30 DE SEPTIEMBRE DE  
2025



PAPC940712EQ5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PAPC940712EQ5
CURP:	PAPC940712HCCCCR09
Nombre (s):	CARLOS SAMUEL
Primer Apellido:	PACHECO
Segundo Apellido:	PUC
Fecha inicio de operaciones:	27 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE OCTUBRE DE 2014
Nombre Comercial:	CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

Datos del domicilio registrado

Código Postal:24560	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 10	Número Exterior: #90
Número Interior:#90	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: ENTRE CALLE 25



Contacto  
Av. Hidalgo 111, Col. Guerrero CP 65000, Mérida, Yucatán  
Atención al contribuyente: 01 999 999 9999  
Mantén tu información actualizada en el portal  
www.sat.gob.mx



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

PAPC940712HCCCCR09



Nombre

CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002199402493

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de septiembre 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](mailto: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
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17592014603531512954252
Fecha de solicitud del trámite
29 / 09 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81129402723
CURP:	PAPC940712HCCCCR09
Nombre(s):	CARLOS SAMUEL
Primer apellido:	PACHECO
Segundo apellido:	PUC
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	12/07/1994
Lugar de nacimiento:	CAMPECHE

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

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

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), 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 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](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:29 de septiembre 2025, 21:04:20|Folio:17592014603531512954252|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS SAMUEL PACHECO PUC|Carp:PAPC940712HCCCCR09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81129402723||

Sello Digital: nDmMz65dvi6b1RCha1mt7OzO4XB4YcB4kEllzItKqRY+w9vle8QZSj5Glg6MBMs4BieJnNzdtBxBJbFPawFcpXoggXwW+7yRmDE2DwduHsNGUXbaQX+AVOhwLkyeq2sGbtwDqOtgqCLMmmOwSdpjY4/4QSTCncgu/euZu7zHKVBIKTYUu+I

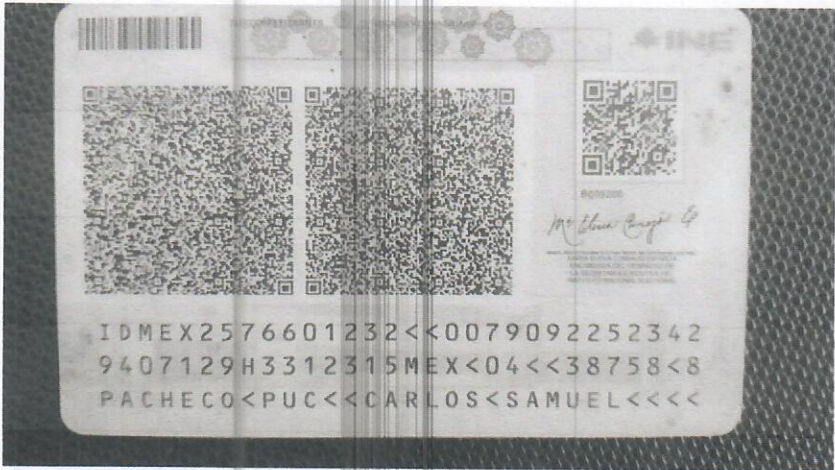
Secuencia Notarial: 40dc7f88-58f6-400c-ac27-fee17a5548de

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  
04002000120230068809



Clave Única de Registro de Población  
PAPC940712HCCCCR09



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos  
Acta de Nacimiento

Entidad de Registro  
CAMPECHE

Municipio de Registro  
CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	16/08/1994	237	2493

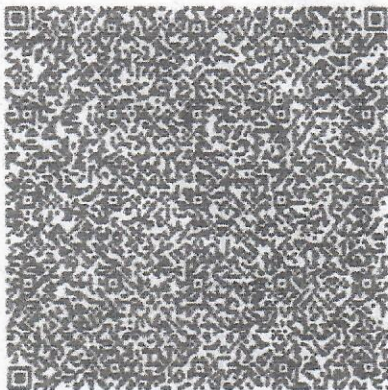
Datos de la Persona Registrada

CARLOS SAMUEL	PACHECO	PUC
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	12/07/1994	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CARLOS JAVIER	PACHECO	CANCHE	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
LORENA DEL ROSARIO	PUC	GONZALEZ	MEXICANA	_____
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP

Anotaciones Marginales	Certificación
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 58 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 18 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 28 días del mes de Agosto de 2023. Doy fe.



Código de Verificación

04002000120230068809



Firma Electrónica Avanzada

UE FQ Qz k0 MD cx Mk tD Q0 ND Uj A5 TE NB Uk xP Uy BT QU 1V RU x8 UE FD SE VD T3  
xQ VU NS NT A0 MD Ay MD Aw MT E5 OT Qw Mj Q5 Mz 68 TX vx Ml Bk ZS Bw W xp by Bk  
ZS Ax OT M0 TE NB TV BF QD HF IG S1 bG x8 bn Vs bA ==

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.





Comisión Federal de Electricidad®

DZIB RIOS MARIA EUGENIA

ENRIQUE ARIAS AREA 3 MZ C LTB  
TOMAS AZNAR Y 9981873282  
CD. CONCORDIA FC.P.24085  
CAMPECHE 2,CAMP.

NO. DE SERVICIO:315150202851  
RMU:24085 15-02-22 DIRE-691020 004 CFE  
CUENTA:25DW04B232553420  
LÍMITE DE PAGO:02 AGO 25

CORTE A PARTIR:03 AGO 25

TARIFA:1 FNO. MEDIDOR:220T8T  
MULTIPLICADOR:1  
NO HILOS:2  
PERIODO FACTURADO:19 MAY 25-17 JUL 25

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

TOTAL A PAGAR:  
**\$1,958**  
(UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	37,954		36,307		1,647		
Basico					600	0.806	483.60
Intermedio1					1,047	1.000	1,047.00



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	1,530.66
Distribución	0.00	0.00	1,451.01	1,451.01	(1) Reconexión((3))	78.45
Transmisión	0.00	0.00	297.94	297.94	Subtotal	1,609.05
CENACE	0.00	0.00	10.71	10.71	IVA 16%	257.45
Energía	0.00	0.00	1,459.24	1,459.24	Fac. del Periodo	1,866.50
Capacidad	0.00	0.00	891.03	891.03	DAP((2))	91.84
SCnMEM(1)	0.00	0.00	10.21	10.21	Adeudo Anterior	1,613.64
					Su Pago	-1,613.00
					<b>Total</b>	<b>1,958.98</b>

Apoyo Gubernamental 2,673.80

Fecha, hora y lugar de impresión:16/09/2025 10:20:01hrsAv Cuauhtémoc Lt 42 y 44Santa LucíaCampecheCampecheCampecheMéxico24020  
(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.



24085 15-02-22 DIRE-691020 004 CFE  
01 315150202851 250802 000001958 1



25DW04B232553420Repartir  
-1-



**\$1,958**  
(UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M.N.)



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION ESCOLAR

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04ADG0001K



CERTIFICA QUE CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): PAPC940712HCCCCR09

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EN SEPTIEMBRE DEL 2009

EN LA ESCUELA JOAQUIN BARANDA

CON CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: 04DES0007F

CON EL PROMEDIO FINAL QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO  
DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

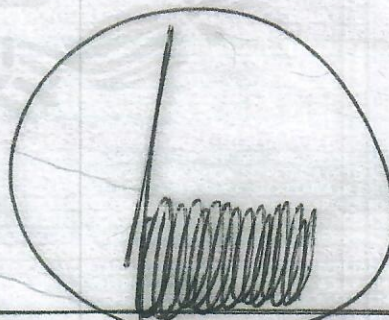
7.0

SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS SIETE DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL DOS MIL DIECISIETE

FOLIO CF040291926



ALEJANDRO GALLEGOS VALDEZ  
-EL JEFE DEL DEPARTAMENTO-





DE GRUPO MERIDA PTO. JUAREZ, S.A. DE C.V.  
63 No. 1015 y 70 Col. Centro  
Mérida, Yucatán, México  
TEL. 998 882 249830 EXT. 2209

Benito Juárez, Quintana Roo, a 19 de septiembre del 2020

## Constancia Laboral

A quien Corresponda

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. PACHECO PUC CARLOS SAMUEL** laboro para la empresa **BLUE LINE TOURS, S.A. DE C.V.** con Registro Patronal **L0146293100**, desempeñando el puesto de **OPERADOR** desde el 14 de febrero 2020 al 19 de septiembre 2020, con horario asignado de acuerdo a las necesidades de la operación y asignación de su jefe inmediato.

Se extiende la presente para los fines que el interesado le convenga.

Atentamente

Lic. José Aparicio  
Recursos Humanos

Chachalacas Mza 10 LT 8, 9,18, Col. Alfredo V. Bonfil, SM 309, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo, Mexico, C.P. 77560 Tel. 998 882 0583, Tel. Suc. Playa del Carmen 984 688 4559



**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSEJO DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

**TADE950919MCCPZR01**



Nombre:

**EURODICE MADAI TAPIA DZIB**

Fecha de Inscripción

**12/11/2002**

Folio

**93348806**

Entidad de registro

**CAMPECHE**



104002199502820



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

TAPIA

DZIB

EURODICE MADAI

SEXO

M

DOMICILIO

C ENRIQUE ARIAS MZA C LT B

U HAB CIUDAD CONCORDIA 24085

CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR

TPDZER950919041M00

CURP

TADE950919MCCPZR01

AÑO DE REGISTRO

2013 05

FECHA DE NACIMIENTO

19/09/1995

SECCIÓN

0064

VIGENCIA

2025 -2035





INE





IDMEX2818124363<<0064096089981

9509193M3512311MEX<05<<24017<7

TAPIA<DZIB<<EURODICE<MADAI<<<<





## Comprobante de apertura del cliente

Fecha y hora de generación de la cuenta: 30/09/2025 09:58:47 AM

Folio de Apertura: 31858127

Nombre del cliente: CARLOS SAMUEL PACHECO  
PUC

Código del cliente: 43642132

Número de cuenta: 56931745400

RFC: PAPC940712

Clabe interbancaria: 014050569317454004

Fecha de onboarding: 30/09/2025

Lugar de contratación: No disponible

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](http://www.santander.com.mx)

**Este documento es informativo**



Y Calle: Y CALLE 23

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	27/10/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	27/10/2014	

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

Cadena Original Sello: ||2025/09/30 09:17:26|PAPC940712EQ5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1/OjubjmLyoy0pvG3tuU9RUVasQKbtoJZAD43NpH9ffF8lu4i4vyChr||  
Sello Digital: VkaSCOuBXZrA5y+w9YVeEzCgzsdCPcCdsL+HS6XJaoCEGllq/JarzuMJjCVV9p1IMTcJn5d+stOlzUvBmfvl212zxls47G72M/Cu5QMhj0zU1Eg7SV2oM6lorlRPxKCDV0DkE0tJNNzRaxjiYW5JLKACFPu78u4t/SQMEXjSSQ=







CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
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	1 año			
Nombre de la Compañía	Distribuidora Abanca			
Dirección	Dr. Miguel Abanca			
Teléfono	9811690321			
Puesto que desempeñaba	Chofer Vendedor			
Ultimo sueldo	5,000 Quetzales			
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria			
Nombre de su jefe inmediato	Abraham Padilla			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio en el Facebook			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	si	Renta mensual	\$3000
¿Puede viajar?	si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediatamente			

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

Carlos Padilla P.

Nombre y Firma del Solicitante