

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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Pacheco</u>	Apellido Materno <u>Poc</u>	Nombre (s) <u>Carlos Samuel</u>	Edad <u>31</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>110</u>	Estado Civil <u>Casado</u>	
Dirección <u>Enrique Arias</u>				Código Postal <u>24085</u>	Teléfono <u>Casa: 9841855601 Cel: 9841855601</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>12-07-1994</u>	Lugar de Nacimiento <u>Cerro Azul</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>81129402723</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>carlos.pacheco120794@amula.com.mx</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>PAPC120794EQS</u>				
¿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"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estudiar con mi familia.</u>					
¿Qué deporte practica? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme día con día en mis labores y ser mejor cada día.</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre <u>Carlos Javier Pacheco Poc</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Calle 10 x 25 Pablo García.</u>	Ocupación <u>Despacho Multiservicio</u>
Nombre Madre <u>Veronica Poc Gonzalez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Edifico #10 Solidaridad Urbana</u>	<u>Desarrolladora</u>
Nombre Esposa (o) <u>Heidi Tapia Qrib</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Enrique Arias Mz C Lote b</u>	<u>Desarrolladora</u>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Aula Lemacho</u>				<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>federal # 7</u>				<u>3</u>	<u>Certificado</u>
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 Emilio Pacheco P.

Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



PAPC940712EQ5
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS SAMUEL PACHECO
PUC
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 14101339917
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

Página [1] de [2]

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

A través de correo electrónico: sat@hacienda.gob.mx
Atendiendo al teléfono de atención ciudadana en el número de teléfono:
Número: 01 723 81 22 720, así como en el sitio web: www.sat.gob.mx

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

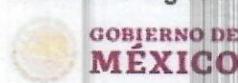
PAPC940712HCCCCR09



Nombre

CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

Entidad de registro: **CAMPECHE**



GOBERNACIÓN RENAPO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

104002199402493

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 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	17592014603531512954252
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	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 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||Curp:PAPC940712HCCCCR09||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:81129402723||

Sello Digital: nDmMz65dvi6b1RChalmt70zO4XB4YcB4kEllzitKqRY+w9vle8QZSj5GlaIg6MBMs4BieJnNzdtBxBJbFPawFcpxoggXwW+7yRmDE2DwdtHsNGUXbaQX+AVOhwLkyeq2sGbtwDqOtggqCLMmmOwSdpojY4/4QSTCncgu/euZu7zHKVBIKYUu+

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>

Hoja 1 de 1





Identificador Electrónico

04002000120230068809



Clave Única de Registro de Población

PAPC940712HCCCCR09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

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

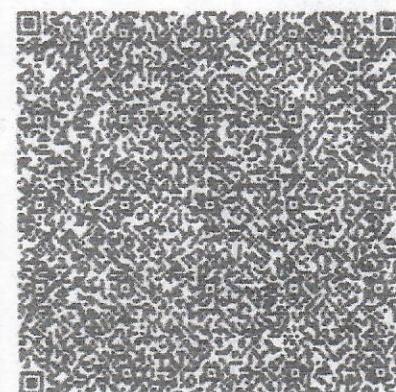
Datos de la Persona Registrada

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

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.	<p>Sé expide la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 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.</p> <p>A los 28 días del mes de Agosto de 2023. Doy fe.</p>



Código de Verificación

FD400200017994024000

Firma Electrónica Avanzada

UE FO Qz kD cx Mx hD QD ND Uj A5 1E NB Uj xP Uy BT OU 1V RU x8 UE FD SE VD T3
 xQ VU NB NT A0 MD Ay MD Av M7 E5 OT Qw Mj Q5 Mz 88 TX vx Mi Bk ZS Bq xW xp by Bk
 ZS Ax OT kD 1E NB TV BF QD hF IG B1 bG x8 ts Vs bA ==

Código QR



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 <http://www.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

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	37,954	36,307	1,647		
Básico			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)	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
				Total	1,958.98

Apoyo Gubernamental 2,673.80

Fecha, hora y lugar de impresión:16/09/2025 10:20:01hrsAv Cuauhtémoc Lt. 42 y 44Santa LucíaCampecheCampecheMexico24020

(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



24085 15-02-22 DIRE-691020 004 CFE
01 315150202851 250802 00001958 1

25DW04B232553420Reportar
-1-

\$1,958

(UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M.N.)

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04ADG0001K

CERTIFICA QUE CARLOS SAMUEL PACHECO PUC

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **PAPC940712HCCCR09**

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.



**SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
CAMPECHE**

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

ALEJANDRO GALLEGOS VALDEZ
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

FOLIO CF040291926

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.



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

Constancia Laboral

A QUIEN CORRESPONDA:

A quien Corresponda

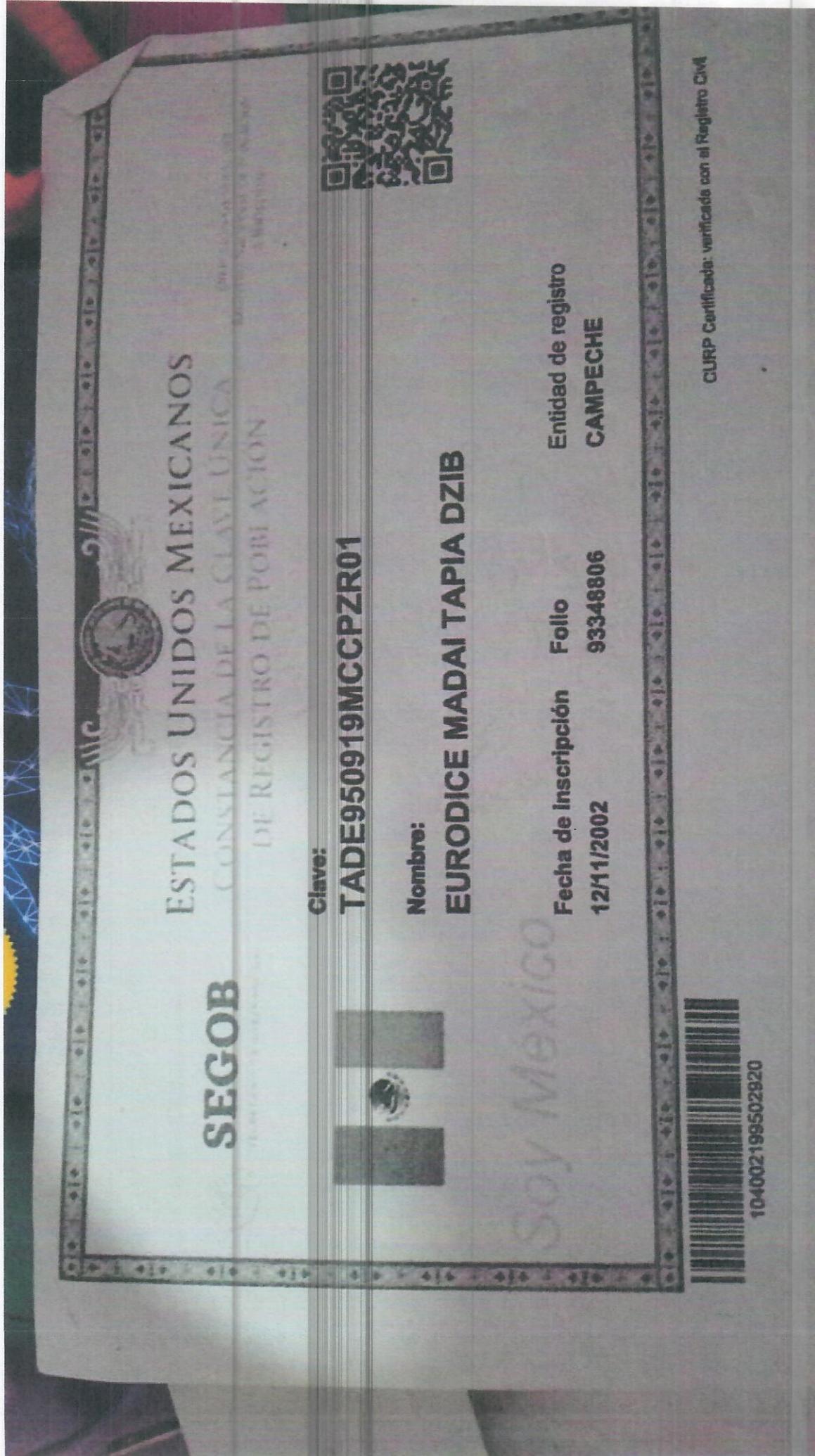
Por medio de la presente hacemos constar que el **C. PACHECO PUC CARLOS SAMUEL** laboró para la empresa **BLUE LINE TOURS, S.A. DE C.V.** con **Registro Patronal L0146293100**, desempeñando el puesto de **OPERADOR** desde el 14 de febrero 2020 al 19 de septiembre 2020, con horario asignado de acuerdo 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







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

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, 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: ||2025/09/30 09:17:26|PAPC940712EQ5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|2000010888880000031|U2FsdGVkX1/OjubjmLyoy0pvG3tuU9RUVASQKbt0JZAD43NpH9ffF8lu4i4vy
Chr||

Sello Digital: VkAsCOuBXZrA5y+w9YVeEzCgzsdCPcCdsL+HS6XJaoCEGIIq/JarzuMjjCVV9p1IMTcJn5d+stOlzUvBmfv/212z
xls47G72M/Cu5QMhj0zU1Eg7SV2oM6l0rIRPxKCDV0DkE0tJNNzRaxjiYW5JLKACFpU78u4t/SQMEXjSSQ=



Página [2] de [2]

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SAT

Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guadalupe C.P. 10830 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte de México:
Número CAT 55 627 22 728 y para el exterior de México:
+52 55 627 22 728



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	Distribuidor en Abanca			
Dirección	Av Miguel Abanca.			
Teléfono	9811690321			
Puesto que desempeñaba	Chefor Vendedor			
Último sueldo	\$1,000 Quincenal.			
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria			
Nombre de su jefe inmediato	Abraham Pacheco			
Puesto de su jefe inmediato	Cajero			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio en el Facebook			
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		10,000	
¿Vive en casa propia?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$3000
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
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 Pacheco Pr.. 

Nombre y Firma del Solicitante