

Solicitud de Empleo	Fecha 21 / 10 / 2023
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Canto	Apellido Materno Ordaz	Nombre (s) Hazel Antonio	Edad 43	Estatura 1-65	Peso 74kg	Estado Civil unión libre
Dirección avda. San Agustín Ola #25			Código Postal 24060	Teléfono Casa: Cel: 9812048966		Sexo M
Fecha de Nacimiento 21-06-1982	Lugar de Nacimiento Campeche	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 8106820180	Correo electrónico (e-mail) hazelordaz1@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? si chofer		Registro Federal de Contribuyentes C40H820621Gcy		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Fútbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? x16		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida? Darle lo mejor a mis hijos						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre José Antonio Canto Gonzales	<input checked="" type="checkbox"/>		Solidaridad Urbana	chofer
Madre Liliana Nancy Ordaz Miss	<input checked="" type="checkbox"/>		Barrio Ermita	
Esposa (o) Cynthia Gabriela Caamal Lucas	<input checked="" type="checkbox"/>		Solidaridad Urbana	
Nombre Hija (o) Johan Lionel Canto Caamal				
Nombre Hija (o) Roman Benjamin Caamal Lucas				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Lazaro Cardenas Del Rfo	Bellavista			6	certificado
Secundaria Esc. Sec. Tec. #117	Bellavista			3	certificado
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: *48 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.

Haziel Antonio Canto Ordaz

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CAOH820621GC4

Registro Federal de Contribuyentes

HAZIEL ANTONIO CANTO ORDAZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22051351556

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CAMPECHE , CAMPECHE A 21 DE OCTUBRE DE 2025

Datos de Identificación del Contribuyente:	
RFC:	CAOH820621GC4
CURP:	CAOH820621HCCNRZ09
Nombre (s):	HAZIEL ANTONIO
Primer Apellido:	CANTO
Segundo Apellido:	ORDAZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE SEPTIEMBRE DE 2010
Nombre Comercial:	HAZIEL ANTONIO CANTO ORDAZ

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:24030	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE FRACC FOVI MANZANA 9	Número Exterior: L H
Número Interior:	Nombre de la Colonia: HEROES DE CHAPULTEPEC (FOVI)
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: MANZANA 8

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Folio	
17610592068981533806937	
Fecha de solicitud del trámite	
21 / 10 / 2025	
DD MM AAAA	

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

Número de Seguridad Social:	81068201888		
CURP:	CAOH820621HCCNRZ09		
Nombre(s):	HAZIEL ANTONIO		
Primer apellido:	CANTO		
Segundo apellido:	ORDAZ		
Sexo:	Hombre		
Fecha de nacimiento:	21/06/1982		
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:21 de octubre 2025|09:06:46|Folio:17610592068981533806937|RFC:|Nombre o Razon Social:HAZIEL ANTONIO CANTO ORDAZ|Carp:CAOH820621HCCNRZ09|Número Registro Patronal:Número de Seguridad Social:81068201888||

Sello Digital: Ms+N1n9l1kYrRUm1p34wQ+f9vk2AFBxBHU0i9Zd56oSqVPXrsvalrG2C/Jse3OZQ78k6Q3XZtV6q+NJJzmD2EjHYYHwbPy5XAeqzVijLRTdD8FwnXSBSYoPn/gbzszR9eGqnzFBLvsjXlXNXRLrx5GC0ly9clEogXX96VFLAQs8NaQJGjxrT3mmvg

Secuencia Notarial: 898199a5-f07e-4c2d-98e3-d365b27b3a0c

[illegible]



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAOH820621HCCNRZ09

Nombre

HAZIEL ANTONIO CANTO ORDAZ



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002198201675

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HAZIEL ANTONIO CANTO ORDAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de octubre 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

SECRETARÍA 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>




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CANTO
ORDAZ
HAZIEL ANTONIO
DOMICILIO
C CANTERA NUM 40 INT
BARR LA ERMITA 24020
CAMPECHE, CAMP.
CLAVE DE ELECTOR CNORHZ82062104H500
CURP CAOH820621HCCNRZ09
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0012
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
21/06/1982
SEXO H



AÑO DE REGISTRO 1999 03







EDMUNDO MUCOS MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1565014323<<0012044807260
8206211H2712310MEX<03<<03221<1
CANTO<ORDAZ<<HAZIEL<ANTONIO<<<



Identificador Electrónico
04002000120210022470



Clave Única de Registro de Población
CAOH820621HCCNRZ09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	14/07/1982	8	1675

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

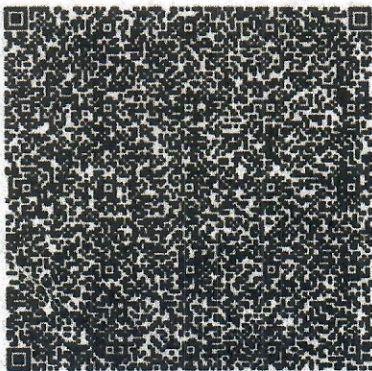
Datos de la Persona Registrada

HAZIEL ANTONIO	CANTO	ORDAZ
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
HOMBRE	21/06/1982	CAMPECHE
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE ANTONIO	CANTO	GONZALEZ	MEXICANA	-----
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	CURP
LIBNA NERY	ORDAZ	MISS	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 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 22 días del mes de Marzo de 2021. Doy fe.



Código de Verificación

10400200011982016750



Firma Electrónica Avanzada

Q0 FP SD gy MD Yy MU hD Q0 5S Wj A5 IE hB Wk IF TC BB TI RP Tk IP IE NB TI RP IE 9S
RE Fa ID Ew ND Aw Mj Aw MD Ex OT gy MD E2 Nz Uw IE 18 Mj Eg ZG Ug an Vu aW 8g ZG
Ug MT k4 Mn xD QU 1Q RU NI RX xu dW xs IG 51 bG w=

Código QR



[Handwritten signature]

DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE
LIC. INGRID OMMUNDSEN PEREZ

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.

PEREZ BARRERA LOURDES DEL S

S AGUSTIN OLA 25 SOL URBANA
PUNTA MAXTUN Y KIKAB
SOLIDARIDAD URBANA F.C.P. 24060
CAMPECHE, CAMP.

TOTAL A PAGAR:

\$265

(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 789070705781

RMU : 24060 07-07-31 PEBL-510926 006 CFE

LÍMITE DE PAGO: 28 SEP 25

CORTE A PARTIR:

29 SEP 25

TARIFA: 1F

NO. MEDIDOR: 290R4U

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 14 JUL 25 - 10 SEP 25

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	21420		20968			452				
Básico						452		0.812		367.02
Suma						452				367.02



Subtotal

Subtotal

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

					Desglose del importe a pagar	
					Concepto	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	367.02
Distribución	0.00	0.00	398.21	398.21	IVA 16%	58.72
Transmisión	0.00	0.00	81.77	81.77	Fac. del Periodo	425.74
CENACE	0.00	0.00	2.94	2.94	Apoyo Tarifario Estatal ⁽³⁾	-183.51
Energía	0.00	0.00	406.80	406.80	Subtotal	242.23
Capacidad	0.00	0.00	248.60	248.60	DAP ⁽²⁾	22.02
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.80	2.80	Adeudo Anterior	259.81
Apoyo Gubernamental 858.42					Su Pago	-259.00
					Total	\$265.06

Fecha, hora y lugar de impresión: 14 SEP 25 05:30:49 hrs. Av Resurgimiento 61 Prado Campeche Campeche México 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.



19DW04A011930291

Repartir

-30-

CFE-contigo

\$265

(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)

No. Cliente:
No. Cuenta:
Cuenta Clabe:
RFC:
Producto:
Domicilio:

01-01-1229-20357
25160189781352
127050001897813523
CAOH820621123
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
CANTERA 40 LA ERMITA, C.P. 24020, CAMPECHE, CAMPECHE

Fecha de impresión 17 de octubre 2025
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple
Periodo: del 29 de septiembre 2025 al 17 de octubre 2025
Fecha de corte: 17 de octubre 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 29 de septiembre 2025		\$ 0.00	
(+)	Depósito del Periodo		(+) \$ 0.00
	Depósitos (+)	\$ 0.00	
	Intereses (+)	\$ 0.00	
(-)	Retiros del Periodo		(-) \$ 0.00
	Retiros(-)	\$ 0.00	
	Comisiones(-)	\$ 0.00	
Saldo final al 17 de octubre 2025		\$ 0.00	

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 17 de octubre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$ 0.00	APERTURA	17-10-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$ 0.00	

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 29 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total		\$ 0.00	

Comisiones

Comisiones = \$ 0.00

SEP

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 17

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 0405100171

CERTIFICA QUE

HAZIEL ANTONIO CANTO ORRAZ

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,
SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.8

SEIS PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

A LOS VEINTIDOS

DÍAS DEL MES DE

SEPTIEMBRE

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO

H-0005078

MANUEL RICARDO GARCIA GARZA
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

Impresión
Índice Derecho



MTRA. DORA CECILIA NÚÑEZ GÓNGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



FGECAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 14 de octubre de 2025

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO

Licencia No:
CP03381

CHOFER

**CANTO
ORDAZ
HAZIEL ANTONIO**

RESTRICCIONES
NINGUNA

MAJESTAD
21/06/1982

SEXO
M

EXPEDIDA
20/03/2025

VIGENCIA
19/03/2028

GOBIERNO
DE TODOS

911
EMERGENCIAS

MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: C. CANTERA # 40 COL. ERMITA
GRUPO SANGUINEO: O+ TELEFONO: 9811363242
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
ORFA FANNY ORDAZ MISS
MUNICIPIO: CAMPECHE LOCALIDAD: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
DOMICILIO: MISMO DOMICILIO
TELEFONO: 8152589
DONADOR DE ORGANOS: NO

0981360

MTA. MARCELA PINOZ MARTÍNEZ
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Sn. Fco de Campeche. a 17 de Oct. de 2025

A. quien corresponda:

Me permito Recomendar ampliamente.
al. C. Haziel Antonio Canto Ordez.

a. Quien Conosco desde hace. 10 años, Puedo destacar.
que es una persona. puntual. eficaz. responsable y Competente.
Para cualquier. Tipo de actividad. que se le recomiende.

Por lo que no Tengo inconveniente ninguno en recomendarlo.
haciendo de antemano la facilidad. que puedo brindar.

ATENTAMENTE



Rosalia de los Angeles Lucas Laynes.

A quien corresponda:

Quien suscribe, por medio de la presente se hace constar que Conozco al señor Haziel Antonio Canto Ordaz desde hace Más de dos años y doy fe de que se trata de una persona Seria, responsable y puntual en el cumplimiento de sus Compromisos.

Recomendación que se expide a solicitud de parte interesada en La ciudad y puerto de san francisco de Campeche, Campeche,
A los 20 días del mes de Octubre del 2025

Atentamente,

Maria Gpe. Pech Torres.
Maria Guadalupe Pech Torres



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CALC910222MCCMCN00

Nombre

CINTHIA GABRIELA CAAMAL LUCAS



Entidad de registro:

CAMPECHE



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



104002199100774

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CINTHIA GABRIELA CAAMAL LUCAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 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>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CAAMAL
LUCAS
CINTHIA GABRIELA
DOMICILIO
C GRANADA NUM 54
AMPL POLVORIN 24060
CAMPECHE, CAMP.

FECHA DE NACIMIENTO
22/02/1991
SEXO - M

CLAVE DE ELECTOR CMLCON91022204M000
CURP CALC910222MCCMGN00 AÑO DE REGISTRO 2009-02
ESTADO 04 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0105
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

EDUCORA

EDMUNDO JACOB MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1861096201<<0105084027394
9102228M2912316MEX<02<<09718<6
CAAMAL<LUCAS<<CINTHIA<GABRIELA



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina: <i>computación</i>
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	<i>1 año</i>	<i>2 años</i>	<i>1 año 6 meses</i>	<i>3 años</i>
Nombre de la Compañía	<i>Cooperativo Masas</i>	<i>Super Willis</i>	<i>PCP31</i>	<i>Perifoneal</i>
Dirección	<i>Polvorin</i>	<i>Polvorin</i>		<i>Marthas Campesinos</i>
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<i>chicador</i>	<i>Empleado General</i>	<i>chicador</i>	<i>Ayudante de Reparto</i>
Ultimo sueldo	<i>1,953.00</i>	<i>1,950 semanal</i>	<i>1,800 semanal</i>	<i>1,700 quincenal</i>
Motivo de su separación	<i>Separación Personal</i>			
Nombre de su jefe inmediato	<i>Javier May</i>	<i>Mary</i>	<i>Lic Claudia</i>	<i>Luis Sanchez</i>
Puesto de su jefe inmediato	<i>Presidente Corp.</i>	<i>Gerente</i>	<i>RH</i>	<i>Gerente</i>

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<i>Presentando</i>	<i>No</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>No</i>	<i>SI</i>	<i>1,200 Mensual</i>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<i>No</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
<i>SI</i>	<i>1,200</i>		
¿Puede viajar?			
<i>SI</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>Cuando se me indique</i>			

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