



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 21/10/2025

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|--|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Apellido Paterno Canto | Apellido Materno Ordon | Nombre (s) Hziel Antonio | Edad 43 | Estatura 1.65 | Peso 74kg | Estado Civil Unión lida |
| Dirección Solidaridad San Agustín 061125 | | | Código Postal 24060 | Teléfono Casa: 9812048766 | Sexo M | |
| Fecha de Nacimiento 21-06-1982 | Lugar de Nacimiento Campeche | Nacionalidad Mexicano | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> | Su Familia <input type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> | |
| Número de Seguridad Social 8106820188 | Correo electrónico (e-mail) hzielordaz1@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> | Registro Federal de Contribuyentes CA0H820621G04 | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Futbol <input type="radio"/> x6 | | | | |
| ¿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 | ✓ | | Solidaridad Urbana | chofer |
| Madre Libia Nelly Ordoñez Miss | ✓ | | Barrio Brmita | |
| Esposa (o) Cinthia Gabriela Caamal Lucas | ✓ | | Solidaridad Urbana | |
| Nombre Hija (o) Johan Lionel Canto Caamal | | | | |
| Nombre Hija (o) Beren Benjamín Caamal Lucas | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|---------------|-----------------|---|-------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Lázaro Cárdenas Del Río | Bellavista 11 | | | 6 | certificado |
| Secundaria Esc. Sec. Tcc. 1117 | 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.


Hazel Antonio Canto Ordaz

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

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



CAOH820621GC4

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]

**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

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 17610592068981533806937 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 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|Curp:CAOH820621HCCNRZ09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81068201888||

Sello Digital: Ms+N1n9l1kYrRUmlp34wQ+f9vk2AFeBxBHUOi9ZdS6oSqVPXrsvalrlG2C/Jse3OZQ78k6Q3XZtV6q+NJJzmD2eJihYHY wbPy5XAeqzViJLRTd8FwnXSBsYoPn/gbzzsR9eGqnzFBLvsjXlxNRRLrx5GC0ly9clEogXX96VFLAQs8NaQJGjxrT3mmvg

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

Número de Serie: 00000000000000000001

[Contacto](#)

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**



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 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>





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 |

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.

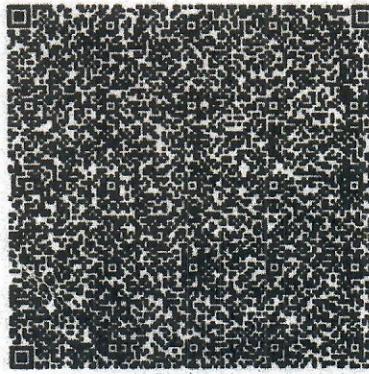
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración 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.

Firma Electrónica Avanzada

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

Código QR



Código de Verificación

10400200011982016750



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CAMPECHE

LIC. INGRID OMUNDSEN 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
SOCIEDAD URBANA F. C.P. 24060
CAMPECHE, CAMP.

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

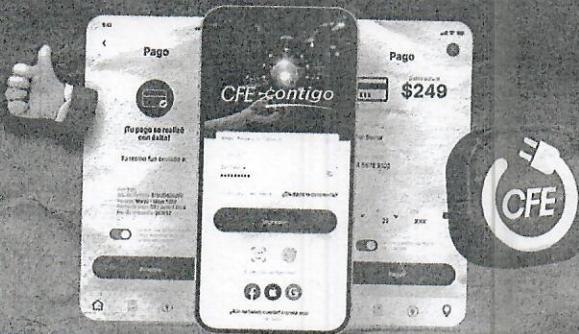
PERÍODO/FACUTRADO: 14 JUL 25 ~ 10 SEP 25

TOTAL A PAGAR:

\$265

(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



| Concepto | Lectura actual | | Lectura anterior | | Total periodo | días fuera de verano | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) | Total periodo | días de verano | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|----------------------|--------------|----------------|---------------|----------------|--------------|----------------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | | | | | | | |
| 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.

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

24060 07-07-31 PEBL-510926 006 CFE
01 789070705781 250928 000000265 2



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 (+) Intereses (+) | | \$ 0.00 \$ 0.00 |
| (-) | Retiros del Periodo | (-) | \$ 0.00 |
| | Retiros(-) Comisiones(-) | | \$ 0.00 \$ 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 | | |
| Total | | | \$ 0.00 |

Comisiones

Comisiones = \$ 0.00



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

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



CAMPECHE



LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 17

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 040510017

CERTIFICA QUE

HAZIEL ANTONIO GARCIA GARZA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.8

SEIS PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CAMPECHE, CAMPECHE

A LOS VEINTE DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIS

FOLIO H0005078

MANUEL RICARDO GARCIA GARZA
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CC0107

Impresión
Índice Derecho



MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GONGORA
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
PERICIALES



FGECAM
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 14 de octubre de 2025

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Licencia No:
CP03381

CHOFER



CANTO
ORDAZ
HAZIEL ANTONIO

RESTRICCIONES
NINGUNA

NACIMIENTO
21/06/1982

SEXO
M

EXPEDIDA
20/03/2025

VIGENCIA
19/03/2028

GOBIERNO
DE TODOS

911
EMERGENCIAS

08607
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

MTRA. MARCELA MUÑOZ MARTÍNEZ
SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEL ESTADO DE CAMPECHE



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

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

B. quien corresponda:

Me permito Recomendar cumpliamente.

al. C. Hziel Antonio Canto Ordaz.

C. Quien conosco desde hace. 10 años, Puedo decirte.

que es una persona. puntual. eficaz. responsable y competente.

Para cualquier. tipo de actividad. que se le recomienda.

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 Hziel 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



GOBERNACIÓN

RENAPO



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>



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina: *computación*

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 | 2 años | 1 año 6 meses | 3 años |
| Nombre de la Compañía | Corporativo Masa | Super Willys | Pepsi | Perfumería |
| Dirección | Polvorín | Polvorín | | Mazatlán, Sinaloa |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | Gerador | Empleado General | Chofer Departamento | Asistente de Departamento |
| Último sueldo | 1,950.00 | 1,950 semanal | 1,800 semanal | 1,700 quincenal |
| Motivo de su separación | Superación Personal | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Javier May | Mary | Lic. Claudia | Luis Sánchez |
| Puesto de su jefe inmediato | Presidente Corp. | Gerente | RH | Gerente |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|----------------------|--|-------|---------------------|---------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Por Internet | ¿Posee automóvil propio? | No | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | No | ¿Tiene deudas? | Si | Importe de la deuda | 1,200 Monreal |
| ¿Tiene otros ingresos? | Xlo | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | | | |
| Describalos: | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | | | |
| ¿Vive en casa propia? | | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | | | |
| ¿Paga renta? | Si | Renta mensual | 1,200 | | |
| ¿Puede viajar? | | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Si | | | | |
| | cuando se me indique | | | | |

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