



## Solicitud de Empleo

Fecha 20 /10 /2025

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>García</i>	Apellido Materno <i>Ordóñez</i>	Nombre (s) <i>José Luis</i>	Edad <i>33</i>	Estatura	Peso	Estado Civil <i>Soltero</i>
Dirección <i>Calle 10 Privada 3 piedras</i>			Código Postal <i>24024</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>981171765 M</i>	Sexo	
Fecha de Nacimiento <i>Campeche</i>	Lugar de Nacimiento <i>Campeche</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/> Solo <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>81129208385</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>patuxiko@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <i>GAOL9209014BA</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>García Moo José Luis</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Calle 10 Privada 3 piedras</i>	<i>Pescador</i>
Madre <i>Ordóñez Canche Candelaria</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Calle 10 Privada 3 piedras</i>	<i>Ama de casa</i>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Felipe Carrillo Puerto</i>	<i>Cundel diablo Col. Emita</i>				<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Técnica #27.</i>	<i>Av. CTM Fidel Velázquez</i>				<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Cet Mar #02</i>	<i>Carretera Km 1 Humpolot</i>				<i>Certificado</i>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:			Carrera 6 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: 33

2.- Genero:

Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

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

20/01/25



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

## ESTADO DE CUENTA NÓMINA

JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ  
10 PRIVADA 3 PIEDRAS 195G  
CAMINO REAL, CAMPECHE  
SAN FRANCISCO DE CAM, CAMPECHE  
C.P. 24020 E09100424

0053435



1025441133106272257002010019

CODIGO DE CLIENTE NO. 44112257  
R.F.C. GAOL9209014BA  
MONEDA MONEDA NACIONAL  
SUCURSAL 0424 SUC. DONDE  
TELEFONO 55 51 69 43 00  
PERIODO 16-SEP-2025 AL 15-OCT-2025  
CORTE AL 15-OCT-2025



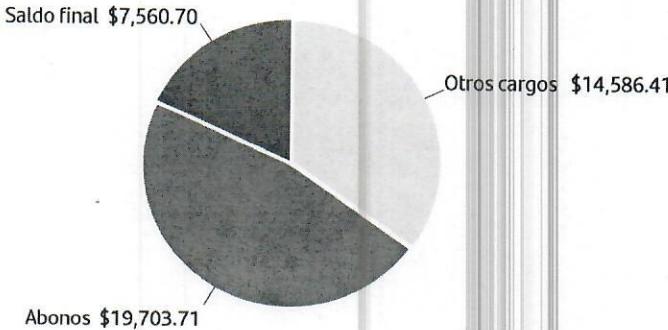
### Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-76218441-0	0.00	0.00	0.00	0.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR	MES ACTUAL
SUPER NOMINA	56-76218441-0	2,443.40 100.00%	7,560.70 100.00%

### Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-76218441-0	CUENTA CLABE: 014910567621844109
Saldo promedio	1,093.04	Saldo inicial
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos
Días del periodo	30	- Retiros
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final



### Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta 56-76218441-0

Saldo inicial \$2,443.40



3310627

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

GAOL9209014BA  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 14120577518  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 22 DE SEPTIEMBRE DE  
2025**

GAOL9209014BA

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	GAOL9209014BA
CURP:	GAOL920901HCCRRS06
Nombre (s):	JOSE LUIS
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	ORDOÑEZ
Fecha inicio de operaciones:	27 DE JUNIO DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE AGOSTO DE 2013
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:24020	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: CALLE 10 PRIVADA 10	Número Exterior: S/N
Número Interior:S/N	Nombre de la Colonia: CAMINO REAL
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: S/R

**Página [1] de [3]****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: S/R

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas	60	18/10/2023	
2	Comercio al por menor de productos de consumo final propiedad de terceros por comisión y consignación	40	18/10/2023	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/03/2025	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/03/2025	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/03/2025	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	01/03/2025	

**Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.**

**Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>**

**"La corrupción tiene consecuencias ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](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:** ||2025/09/22 11:04:18|GAOL9209014BA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN  
FISCAL|20000108888880000031|U2FsdGVkX1/Wt+5ZxnouSYuW4A/BH3/IAXBQk1VIUpEyjpe1QsiWw37GnjkhdB4||  
**Sello Digital:** ROYYFnok+qfr9z3n0WHl89JaYbeHUvyK92aWLGlml4N56b0Qgf0910qgnlHsbTHdUfJEto5uFQ7cm5flwVf54mRL9oa3pLLiyAeYGPo9yNkxfgzXygG+JvlqgUbClha/Nz+JUJTQPNTAq600rS1V4yQ7zKeIY6RcNX9HhvwyBvac=

**Página [2] de [3]**



**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



Página [3] de [3]



**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

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GAOL920901HCCRRS06**



Nombre

**JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ**

Entidad de registro: **CAMPECHE**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



104002199202734

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 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**

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	17594264426701515378485
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	02 / 10 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	81129208385
CURP:	GAOL920901HCCRRS06
Nombre(s):	JOSE LUIS
Primer apellido:	GARCIA
Segundo apellido:	ORDÓÑEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/09/1992
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 de personas 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](http://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 contratarla.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de octubre 2025, 11:34:02|Folio:17594264426701515378485|RFc:|Nombre o Razon Social:JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ|Curp:GAOL920901HCCRRS06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:81129208385||

**Sello Digital:** eqaeUXbFuViNCedKK1hW4EZlcXRJedU3X+/dbZNOSu1N4j2kZ7AGKvVYV5/lKbnLLQySP3tdjlxYwE8npWgMT0HpuiCl+LW+jVJTnKov3aD3k0kJfUcdc2YsJcE9kk90R5o/Z22DC9cwL06XV5w5zsSop5gZydtat0OnaaHDXTTviIyIEn23aH/48IKle

**Secuencia Notarial:** 0defe207-f3f8-4dfd-9056-94cbef70c53e

**Número de Serie:** 00000000000000000000000000000001

## 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>



FOLIO  
A04 755119



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE  
ACTA DE NACIMIENTO

Clave Única de Registro de Población

GAOL920901HCCRRS06

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Localidad de Registro

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Oficialia	Libro	Acta	Fecha de Registro
01	0199	02734	14/09/1992

Datos de la Persona Registrada

JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

LUGAR DE NACIMIENTO

01 DE SEPTIEMBRE DE 1992

MASCULINO

VIVO

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

FUE PRESENTADO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE LUIS GARCIA MOO

MEXICANA

26 AÑOS

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD

EDAD

CANDELARIA DEL ROSARIO ORDOÑEZ CANCHE

MEXICANA

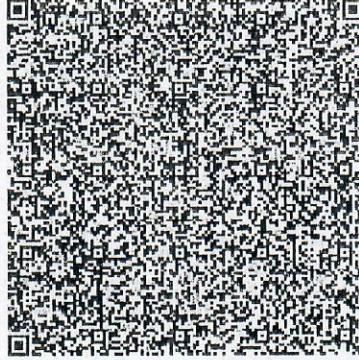
33 AÑOS

NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD

EDAD

Anotaciones Marginales	Certificación
	<p>Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil del Estado de Campeche; los artículos 5, 10 fracción VIII y 19 fracción V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil para el Estado de Campeche y los artículos 15 fracción XX, 19 fracción I y 20 fracciones I, VIII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría General de Gobierno de la Administración Pública del Estado 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>



MGRF1

Identificador Electrónico  
10400200011992027340

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, A 9  
DE ENERO DE 2020.

DIRECTORA DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL  
LIC. INGRID OMUNDSEN PEREZ

Código QR





Comisión Federal de Electricidad®

## ORDONEZ CANCHE CANDELARIA

10 PRIV 3 PIED 3 CAM REAL  
FILIBERTO FARFAN Y ADRIANO CHINA WONG  
CAMINO REAL FC.P.24020  
CAMPECHE 2,CAMP.

**NO. DE SERVICIO:**789970302886

**RMU:**24020 97-03-07 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**08DW04B230852410

**LÍMITE DE PAGO:**19 OCT 25

**CORTE A PARTIR:**20 OCT 25

**TARIFA:**1<sup>F</sup> **NO. MEDIDOR:**PCX872

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**05 AGO 25-03 OCT 25

**Comisión Federal de Electricidad**  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

**TOTAL A PAGAR:**

**\$101**

(CIENTO UN PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	357	185	172		
Básico			172	0.815	140.18

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	140.18
Distribución	0.00	0.00	183.42	183.42	IVA 16%	22.43
Transmisión	0.00	0.00	31.11	31.11	Fac. del Periodo	162.61
CENACE	0.00	0.00	1.82	1.82	Apoyo Tarifario Estatal((3))	-70.09
Energía	0.00	0.00	154.97	154.97	Subtotal	92.52
Capacidad	0.00	0.00	94.08	94.08	DAP((2))	8.41
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.07	1.07	Adeudo Anterior	134.10
					Su Pago	-134.00
					<b>Total</b>	<b>101.03</b>

### Apoyo Gubernamental 410.60

Fecha, hora y lugar de impresión:19/10/2025 18:44:55hrsAv Cuauhtémoc Lt 42 y 44Santa LuciaCampecheCampecheCampecheMexico24020

(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.



24020 97-03-07 XAXX-010101 001 CFE  
**01 789970302886 251019 000000101 5**



08DW04B230852410Repartir

-1-

**CFE-contigo**



**\$101**

(CIENTO UN PESOS M.N.)

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL MAR

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN PRESENCIAL

EL CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS DEL MAR No. 02

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 04DCM0001T

CERTIFICA QUE

JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

GAOL920901HCCR06

Y NÚMERO DE CONTROL 09204030020061

CON UN TOTAL DE 360

ACREDITÓ

TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA

ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN

CON CLAVE BTCADAD08

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2009 A JULIO DE 2012

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
<b>PRIMER SEMESTRE</b>			<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>		
ÁLGEBRA	8	7	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	9
INGLÉS I	6	10	INGLÉS II	6	10
QUÍMICA I	8	7	QUÍMICA II	8	7
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	7	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	6
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	6	MÓDULO I	34	8
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	7	APLICAR EL PROCESO Y LAS HERRAMIENTAS ADMINISTRATIVAS CON VISIÓN EMPRENDEDORA		
<b>TERCER SEMESTRE</b>			<b>CUARTO SEMESTRE</b>		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6	CÁLCULO	8	8
INGLÉS III	6	10	INGLÉS IV	6	9
BIOLOGÍA	8	9	FÍSICA I	8	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	7	ECOLOGÍA	8	7
MÓDULO II	34	9	MÓDULO III	34	9
PROMOVER LA EMPRESA MEDIANTE LA ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE			CONTROLAR LOS PROCESOS DE COMERCIALIZACIÓN DE LA EMPRESA		
<b>QUINTO SEMESTRE</b>			<b>SEXTO SEMESTRE</b>		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	9	MATEMÁTICA APLICADA	10	8
INGLÉS V	10	10	DIBUJO TÉCNICO	10	9
FÍSICA II	8	8	ECONOMÍA	10	9
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	9	ADMINISTRACIÓN	10	9
MÓDULO IV	24	9	MÓDULO V	24	10
CONTROLAR LA INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA EMPRESA			ATENDER AL RECURSO HUMANO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES PERSONALES Y LA NORMATIVIDAD DE LA EMPRESA		

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN  
A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE

CAMPECHE, CAMPECHE  
JULIO DEL DOS MIL

DOCE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO  
GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

8.2

FOLIO

E065767

San Francisco de Campeche, Campeche

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que el **C. JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ** a quien conozco desde hace más de 27 años se ha destacado por ser una persona íntegra, honesta, trabajadora, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

No le he conocido vicios ni ha estado en problemas económicos o de conducta. Su relación con sus padres ha sido siempre responsable y respetuosa, manteniendo siempre una cercanía con toda la familia. Razones suficientes para recomendarlo con toda seguridad.

Por lo anterior, no tengo la menor duda en recomendar ampliamente a mi **sobrino** José Luis García Ordoñez.

Sin otro particular, me despido de usted y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente



---

Mariana Elizabeth García Moo  
Dirección: Calle 10 # 8 Col. Camino Real  
CP. 24020  
Teléfono: 9811028446

San Francisco de Campeche, Campeche

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Mediante la presente permito informarle que el **C. JOSE LUIS GARCIA ORDOÑEZ** a quien conozco desde hace más de 17 años se ha destacado por ser una persona íntegra, honesto, trabajador, totalmente responsable y no le conozco vicios ni ha estado en problemas económicos o de conducta.

Por lo anterior, no tengo la menor duda en recomendar ampliamente a mi vecino José Luis García Ordoñez.

Sin otro particular, me despido de usted y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente

Daniel de los Ángeles Can Briceño  
Dirección: Privada de la Calle 10 #17 Col. Camino Real  
CP. 24020  
Teléfono: 9811592373



9811717615



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**OOCC600706MCCRNN05**



Nombre

**CANDELARIA DEL ROSARIO ORDOÑEZ  
CANCHE**

Entidad de registro: **CAMPECHE**



104002196001360

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CANDELARIA DEL ROSARIO ORDOÑEZ CANCHE**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 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 **TEL CURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos 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, Cuahtémoc, 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:

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				
Nombre de la Compañía	OXXO SA de CV.	Tiendas 6es	Sam's Club.	
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Cajero	Cajero	Aux. Oficina Admiva	
Último sueldo				
Motivo de su separación	Supervisión	Supervisión	Personales	
Nombre de su jefe inmediato	Martha Daramal	Ileana Cantún	Graciela Chichich	
Puesto de su jefe inmediato	Líder	Líder	Líder.	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Internet.	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	NO			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De Inmediato.			

## 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

~~José Luis García Ordóñez~~

Nombre y Firma del Solicitante