



Solicitud de Empleo

Fecha 21/11/2025
Puesto que solicita Auxiliar Reportero
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Kavil</u>	Apellido Materno <u>Jun</u>	Nombre (s) <u>José Antonio</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Pg. 219 MZ 38 Lt 8</u>			Código Postal <u>77516</u>	Teléfono Casa Cel: <u>99-81-03-82-71</u>		Sexo
Fecha de Nacimiento <u>18-06-1984</u>	Lugar de Nacimiento <u>Can Cén A. Roo</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>8200841655 2</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>antonio.kavil18@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estar con mi familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Rosendo Kavil noH</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>trailer o</u>
Madre <u>Rosa Maria Jun</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Pg 219 MZ 38 Lt 8</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Maria catalina chan</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Pg 219 MZ 38 Lt 8</u>	<u>Ama de Casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Maria jacqueline Kavil</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Angel antonio Kavil</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Pg 219 MZ 38 Lt 8</u>	<u>Aux limpieza</u>
Nombre Hija (o) <u>Jose mateo Kavil</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Pg 219 MZ 38 Lt 8</u>	<u>estudiante</u>
<u>gabriel adrian kavil</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria		<u>1996</u>	<u>1999</u>	<u>6</u>	
Secundaria <u>Secundaria tecnica #20</u>					<u>Si</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



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	Desde el 1 de Agosto	Desde el 1 de Agosto		
Nombre de la Compañía	X mi cuenta	CHOFER		
Dirección		Guadalupe		
Teléfono		99-83-20-62-39		
Puesto que desempeñaba		CHOFER		
Ultimo sueldo	3,000	2,500		
Motivo de su separación	Personal	3,600		
Nombre de su jefe inmediato		Daniel Hernandez		
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

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

[Firma]
Jose Antonio Kacil tun

Nombre y Firma del Solicitante



Identificador Electrónico

23005000120220004598



Clave Única de Registro de Población

KATA840618HQLNNO9



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

QUINTANA ROO

Municipio de Registro

BENITO JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	26/07/1984	7	1297

Datos de la Persona Registrada

JOSE ANTONIO	KAUIL	TUN
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	18/06/1984	BENITO JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		QUINTANA ROO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ROSENDO	KAUIL	NOH	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
ROSA MARIA	TUN	NAH	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 618 fracción IV, 634 y 635 del Código Civil de Quintana Roo; 7 fracciones XII, XXVII y XXIX del Reglamento del Registro Civil de Quintana Roo; y 26, fracciones XIX y XXVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno Registro Civil. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 28 días del mes de enero de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica:

S0 FU QT g0 MD Yx OE HR Uk xO Tj AS IE pP U0 Ug QU SU T0 S3 xL QV VJ TH xU VU 58
MT lz MD A1 MD Aw MT ES OD Qw MT IS Nz F8 TX wx OC Bk ZS Bq dW 5p by Bk ZS Ax OT
g0 IF FV SU SU QU 5B IF JP T3 zu dW xs IG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

12300500011984012971



Directora General y Oficial Central del Registro Civil

Lic. Heydi Patricia Torres Carrillo

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.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
KAUIL
TUN
JOSE ANTONIO

DOMICILIO
C 72 MZA 49 LT 7
SUPMZA 229 77516
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR KLTNAN84061823H400

SEXO H



CURP
KATB40618HQRLNN09

FECHA DE NACIMIENTO
18/06/1984

AÑO DE REGISTRO
2002 02

SECCIÓN
0560

VIGENCIA
2022-2032

[Signature]





[Signature]

INE

ID MEX2263239216<<0560039912900
8406181H3212312MEX<02<<13006<4
KAUIL<TUN<<JOSE<ANTONIO<<<<<<<<

Distribuidora
EL TORO
Empaques y materiales para el hogar



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: 41

2.- Genero: Masculino


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

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:

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

KATA840618HQRLNN09

Nombre

JOSE ANTONIO KAUIL TUN



Entidad de registro: **QUINTANA ROO**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



123005198401297

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE ANTONIO KAUIL TUN

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de abril 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 verifiquemos 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 ARCO 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



KATA84061895A
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ANTONIO KAUIL TUN
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16060366790
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 10 DE ENERO DE 2025



KATA84061895A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	KATA84061895A
CURP:	KATA840618HQRLNN09
Nombre (s):	JOSE ANTONIO
Primer Apellido:	KAUIL
Segundo Apellido:	TUN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:77500	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: BLVD KUKULCAN KM 18.5	Número Exterior: LTE 58
Número Interior:D 3	Nombre de la Colonia: ZONA HOTELERA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle:

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

Boleta de Pago

Ruta: 219B
Sec: 162ROSENDO KAUIL NOH
SM 219 M 38 L 6 B
CALLE 62
CP 77517
Zona URBANA
CANCUNCLIENTE:
58777DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.
R.F.C. DHC 800607 T23
AV. SAYE L 480 60-55 SM L 4 M 2 81 PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ Q ROO C.P. 77300 MEXICO

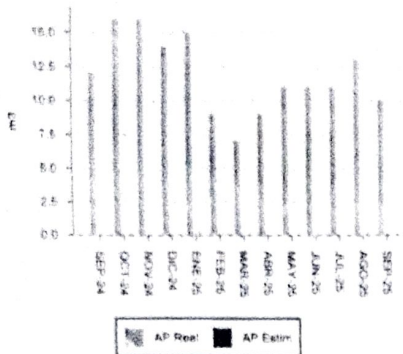
A081720391

Periodo: sep-25 Vencimiento de pago: 02-oct-2025

Uso: Domésticos
Giro: Casa Habitación
NIA: 0000539778879002

CNT	DE MED	CONCEPTO	VALOR	UNITARIO	IMPORTE
1	NA	Concepto de Agua Potable	\$	198.18	\$ 198.18
2	NA	Alcantarillado	\$	68.88	\$ 68.88
3	NA	Saneamiento	\$	3.81	\$ 3.81
IVA					\$ 12.56
IMPORTE DEL MES					\$ 287.19

HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



Doscientos Ochenta y Siete pesos 19/100 MN

ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL*

Con arreglo a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con regularidad fiscal (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el mismo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionar en los Centros de Atención a Clientes o si lo prefiere lo podrá descargar en nuestro portal: <http://www.egua.com/cfdi>

RESUMEN DE SALDOS

1 Doc Pend de pago	\$	402.03
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sig boleta	\$	0.78
MÍNIMO A PAGAR	\$	690.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 690.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVÉS DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176146	1517755185
SANTANDER	5521	1517755185

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Común	Total M3
Normal	A18S8005626	10-sep-25	Real	1,277	1,287	10	0	10

Folio: A081720391

CLIENTE: 58777



550000058777000069000251002

Vencimiento: 02-oct-2025 Talón para DHC

Mínimo a Pagar: \$ 690.00

Son: Seiscientos Noventa pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 20587770

117168-12727-120925-BATCH Bddp 3.0

Boleta de Pago

Ruta: 219B
Sec 162
CLIENTE:
58777

ROSENDO KAUL NOH
SM 219 M 39 L 8.9
CALLE 62
CP 77517
Zona URBANA
CANCUN



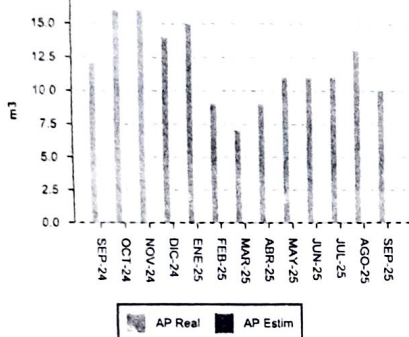
**DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**
R.F.C. DHC 900607 TZ3
AV SAYIL L-NO. 4C-07, SM 4-A, MZ 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO
A081720391

Periodo: sep-25 Vencimiento de pago: 02-oct-2025

Uso: Domésticos
Giro: Casa Habitación
NIA: 0000539778879002

CNT	UNI MED	CONCEPTO	VALOR	UNITARIO	IMPORTE
1	NA	Consumo de Agua Potable	\$	198.16	\$ 198.16
1	NA	Alcantarillado	\$	68.66	\$ 68.66
1	NA	Saneamiento	\$	9.81	\$ 9.81
				IVA	\$ 12.56
				IMPORTE DEL MES	\$ 287.19

HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS



Doscientos Ochenta y Siete pesos 19/100 MN

ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionar en los Centros de Atención a Clientes o si lo prefiere lo podrá descargar en nuestro portal: <http://www.aguakan.com/CFDI>

RESUMEN DE SALDOS

1 Doc Pend de pago	\$	402.03
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sig boleta	\$	0.78
MÍNIMO A PAGAR	\$	690.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 690.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1517755185
SANTANDER	5531	1517755185

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Común	Total M3
Normal	A18S8005826	10-sep-25	Real	1,277	1,287	10	0	10

Folio: A081720391

CLIENTE: 58777



550000058777000069000251002

Vencimiento: 02-oct-2025 Talón para DHC

Mínimo a Pagar: \$ 690.00

Son: Seiscientos Noventa pesos 00/100 MN

Ref. Pagos Qiubo: 3018 20587770

117188-12727-120925-BATCH Bddp 3 0

Carta de Recomendación

Cancún, Quintana Roo, a 21 de noviembre de 2025

A quien corresponda:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal a José Antonio Kauil Tun, a quien conozco desde hace tiempo y he visto que es una persona responsable, respetuosa y trabajadora.

Por lo anterior, considero que José Antonio es alguien de confianza, con buena actitud y disposición para cumplir con las actividades que se le asignen. Además, puedo asegurar que es una persona honesta y con buena conducta.

Sin más que agregar, reitero mi recomendación para los fines que José Antonio considere necesarios.

Atentamente,

Brenda García

Tel. 998 134 6389

Correo electrónico: brendayanethgarcia~~kaul~~@gmail.com

CANCUN QUINTANA ROO A 21 NOVIEMBRE 2025

A quien corresponda:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal a Jose Antonio Kauil Tun, quien a lo largo de los 6 años que llevo de conocerlo, ha mostrado ser una persona integra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una persona digna de confianza y con la actitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. así mismo puedo asegurar que es una persona solvente y con una ética moral intachable.

Sin mas por el momento, reitero mi mas sincera recomendación para los fines que Jose considere pertinentes.

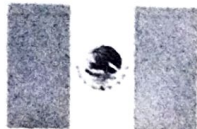
Atentamente

Miguel Alejandro Martin Estrella

HERMANA

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

CATM770212MQRHNR01

Nombre

MARTHA ABIGAIL CAHUIL TUN



Fecha de inscripción

17/01/2000

Folio

49035748

Entidad de registro

QUINTANA ROO



123001197700099

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA ABIGAIL CAHUIL TUN

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de enero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL TECNICA
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O SUSPENDER
SERVICIOS DE CIRCUNSCRIPCION FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO	
AUTORIZACION	03 <input checked="" type="checkbox"/> X
SUSPENSION	12 <input type="checkbox"/>

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
8200841655	2
10 DIGITOS	DIG. VER.
NUMERO DE REGISTRO PATRONAL	
Y54 36774 10	2
10 DIGITOS	DIG. VER.

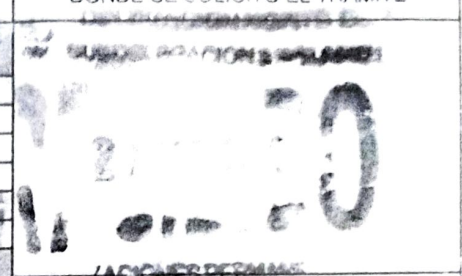
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR					
KAUIL		TUN		JOSE ANTONIO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)	
EN CASO DE AUTORIZACION					
LUGAR DONDE RESIDIRA EL DERECHOHABIENTE		SATUN MZ 39 LT 7		REGION 219	
		CALLE Y NUMERO		COLONIA Y/O POBLACION	
BENITO JUAREZ (CANCUN)		77517		QUINTANA ROO	
MUNICIPIO		CODIGO		ENTIDAD	
CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO					
		SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	
CALIDAD	CLAVE	APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DE BENEFICIARIOS	SEXO	FECHA DE NAC. MES AÑO	
ASEGURADO 01	01	KAUIL TUN JOSE ANTONIO	01	06	84
ESPOSA (O) 02 AL 05					
CONCUBINARIO 06 AL 10					
PADRE 11					
MADRE 12					
HIJOS 13 AL 21 Y 24 AL 39					
CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES					
<p>Nota: No procede renovaciones a las Autorizaciones, estas se sujetan a la vigencia misma del asegurado certificar en SINDO Oficio 0952179210/2228 del 28/05/2007 de la Dirección de Incorporación y Recaudación</p>					

DELEGACION DE DESTINO

24 07

U.M.F.:

SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
DONDE SE SOLICITO EL TRÁMITE



MEXICO, D.F. A 8 de Abril de 2010

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO "MRS"

IMPORTANTE . CONSERVE ÉSTE DOCUMENTO PARA TRÁMITES POSTERIORES