

<b>pp</b> <b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ortiz	Luna	Rogelio Gamaliel	19	1.65	71	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
C. novena MZ 77, L. 161, entre Decima Octava y Vigecima			24073	Cel: 981179927	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
03/09/2006	Campeche	Mexicano		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
05250653143	rogelioluna236@gmail.com	NO				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Futbol		NO		Jugar Futbol		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener casa propia y poder salir adelante						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Cristobal Ortiz Leon		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Brenda Yesenia Luna Campos		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Heroico colegio militar	2012	2018	6	
Ana maria rios	Av. Eduardo Ivalle Urbina 38, 24085	2018	2021	3	
Secundaria					
General #23					
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:	Español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 meses			
Nombre de la Compañía	CEWS Campeche			
Dirección	Solidaridad urbana			
Teléfono	981 133 78 30			
Puesto que desempeñaba	Encante			
Ultimo sueldo	2030			
Motivo de su separación	corte de personal			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Por un amigo		NO			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO		NO			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		4,500	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?		NO	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	2,000		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Inmediatamente					

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Rogelio Grimaldo Ortiz Luna

*[Firma]*

Nombre y Firma del Solicitante





## 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: **19 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, a ninguno**

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, ningún síntoma**

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, nadie de mi familia**

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

**Nunca, me a dado COVID-19**

**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: **Rogelio Gamaliel Ortiz Luna**  
Fecha de realización del Cuestionario: **03/12/2025**



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



OILR060903V38  
Registro Federal de Contribuyentes

ROGELIO GAMALIEL ORTIZ  
LUNA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 25020057171  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 03 DE DICIEMBRE DE  
2025**



OILR060903V38

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OILR060903V38
CURP:	OILR060903HCCRNGA2
Nombre (s):	ROGELIO GAMALIEL
Primer Apellido:	ORTIZ
Segundo Apellido:	LUNA
Fecha inicio de operaciones:	06 DE FEBRERO DE 2025
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE FEBRERO DE 2025
Nombre Comercial:	ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:24073	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: DECIMO PRIMERA	Número Exterior: MZ 57
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SIGLO XXI
Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE
Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE	Entre Calle: CALLE DECIMO NOVENO



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 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:

**OILR060903HCCRNGA2**

Nombre

**ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA**



Entidad de registro:

**CAMPECHE**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



104002200603904

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

LUCR060903HCCNMGA6

**ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de diciembre 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](mailto: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  
ORTIZ  
LUNA  
ROGELIO GAMALIEL

SEXO H

DOMICILIO  
C DECIMO PRIMERA MZA 57 LTE 128  
U HAB SIGLO XXI 24073  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR ORLNRG06090304H800

CURP  
OILR060903HCCRNGA2

FECHA DE NACIMIENTO  
03/09/2006

SECCIÓN  
0079

AÑO DE REGISTRO  
2024 00

VIGENCIA  
2024 - 2034



0004194



ELABORADO POR: SISTEMA DE REGISTRO ELECTORAL  
ELABORADO POR: SISTEMA DE REGISTRO ELECTORAL  
ELABORADO POR: SISTEMA DE REGISTRO ELECTORAL

IDMEX2684552312<<0079138414683  
0609034H3412318MEX<00<<25656<2  
ORTIZ<LUNA<<ROGELIO<GAMALIEL<<



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17647053674131567619103
Fecha de solicitud del trámite
02 / 12 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05250653143
CURP:	OILR060903HCCRNGA2
Nombre(s):	ROGELIO GAMALIEL
Primer apellido:	ORTIZ
Segundo apellido:	LUNA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	03/09/2006
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](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 AFOR 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 contratarte.

**Cadena original:** |||Invoker:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de diciembre 2025, 13:56:07|Folio:17647053674131567619103|RFC:|Nombre o Razon Social:ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA|Carp:OILR060903HCCRNGA2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05250653143||

**Sello Digital:** jaagolNUH6GVIL2SCBPe/CXwEqVpOalw5eNdxryvOUM8KbYoiYODS0lZtdSZMTPxTAHB+8lsJKBpfreNwTv18RoYP4NfBMAuzrOM3LOgJdY/8UTH5KERpHt2X5fUv+qVwtR4HDQu1DYWYRCO+suhrL/IDNGZ4BMO+fOCyOlfdwRQEzirYJ9

**Secuencia Notarial:** 477723d8-0337-4942-9e35-56c71261956d

**Número de Serie:** 00000000000000000001



GOBIERNO DE  
MÉXICO



## 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 1715474



Identificador Electrónico  
04002000120240074982



Clave Única de Registro de Población  
OILR060903HCCRNGA2



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	04/12/2006	480	3904

### Datos de la Persona Registrada

ROGELIO GAMALIEL

ORTIZ

LUNA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

03/09/2006

CAMPECHE

CAMPECHE

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

CRISTOBAL

ORTIZ

LEON

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

BRENDA YESENIA

LUNA

CAMPOS

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

### Anotaciones Marginales

NOTA PRIMERA: RECONOCIMIENTO. FECHA 16 FEBRERO 2012.

### Certificación

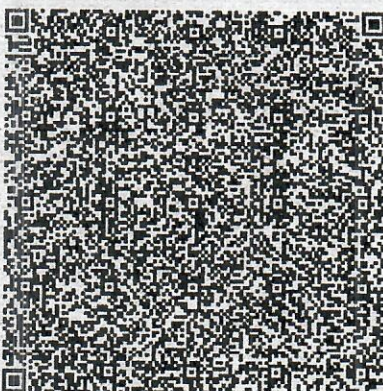
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 39 y 56 de Código Civil de Campeche; 2, 5, 10 fr VIII y 19 fr V del Reglamento Interior del Registro del Estado Civil; y 15 fr XIX, 20 fr I y 21 frs I, VII y IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno de la Administración 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 03 días del mes de septiembre de 2024. Doy fe.

### Firma Electrónica Avanzada

TO IM Uj A2 MD kv MD hD Q1 JO R0 Ey IF JP R0 VM SU 8g R0 FN QU xJ RU x8 T1 JU SV p8  
TF VO QX wx MD Qw MD lw MD Ax Mj Aw NJ Az OT A0 MH xN ID Mg ZG Ug c2 Vw dG II bW  
Jy ZS 8k ZS Ay MD A2 IE NB TV BF Q0 hf FG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

10400200012006039040



PoderEjecutor  
de Campeche  
Dirección General  
del Registro del  
Estado Civil  
San Francisco de Campeche,  
Campeche, México

DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. GUSTAVO QUIROZ HERNANDEZ

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <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.





ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA

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

01-01-9305-4050154  
25160190878882  
127050001908788822

OILR060903V38  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
24073, CAMPECHE, CAMPECHE

Fecha de impresión 02 de diciembre 2025  
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple  
Periodo: del 01 de diciembre 2025 al 02 de diciembre 2025  
Fecha de corte: 02 de diciembre 2025

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de diciembre 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 02 de diciembre 2025 \$ 0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 02 de diciembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$ 0.00	APERTURA	02-12-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total	\$ 0.00		

### Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de diciembre 2025

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

### Comisiones

Comisiones = \$ 0.00



Resumen de movimientos del periodo seleccionado

SALDO INICIAL

\$0.00

100

80

60

40

20

0

0

SALDO FINAL

\$0.00

1

2

Linea Azteca 55-5447-8810  
BANCO AZTECA, S.A.,  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE  
BAI-020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DEL RIO FRIO #418-A10  
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA, CP. 09010







**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

La Subdirección de Registro, Certificación, Incorporación y Revalidación, CERTIFICA que ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA, con CURP OILR060903HCCRNGA2, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programas de Estudio vigentes, en la ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 23, con Clave de Centro de Trabajo 04DST0023P, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

**PROMEDIO FINAL:**

6.5

SEIS PUNTO CINCO

El presente documento de certificación se expide en San Francisco de Campeche, Campeche a los nueve días del mes de septiembre del dos mil veintidós.

Autoridad educativa: Juan Carlos Castillo Casas, SUBDIRECTOR DE REGISTRO, CERTIFICACION, INCORPORACION Y REVALIDACION.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000511494494

Sello digital autoridad educativa:

aFMDsFzLSWIn2YepGukn/L9ADicdnWM4bq6hK2mIZ4GquuObcHiJl5SDQsobVVkwEMCmZljiZN6JybamZt8jdSW/LDBAJDHuccatH  
1zVaj4SLEyNO7tJ0Ye3Cw7sYuLlw8KR02fKrmZb57sAVry85a+4Qh36oetASBpKeJ2qvcCnCMVOR4u5VWpORNF8HZ/EUli3s43CKCvw  
r5WkA8K8nYCu4PQYPYUXY9ZKI9hKnurEfMxboPorbbhMMf3v4+jksxmJTaWN7kUK+LORKb8GcZ4r+eWrAc7+eE5/szbr7FpikLRh/UI6  
2KpCioJgpb/YWImqCRGMebG/PH0auvICQ==

Fecha y hora de timbrado: 2022/09/09 08:21:02

Sello digital SEP:

i7HeBdKo6aTq4PteJCJg5QqTSMqoqwFLYOikaIrpot4qxadmz+B/9JMu+UOaJAO4njQ9TEVAc0Uf9mrrjeyGUW5SaXeaighJE2WYsvfs  
CInv9FF0xsn0zA4fU3lQT8fnS/l4nqbTxbveXrHcTkQvN/rPC/aWPI8lVecRzzNHPCXDchjF6NgXgeEugasdkIX+RwdprUn/A2NNKEjbcW  
b+tlRsNY9mgdzNN4yg5UmCBbejbgT6i38iwnQaCGcHkOSP13theAXaGPOfiQjS6vhAXgq2F8uE9PkSe9NSHF7aiyY+2mg2KvuxkKV  
aQvQNuIIU++lAw2y3RNUcHejFXlw==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6 y 7 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche.

El presente documento electrónico, su integridad y autoría se podrá comprobar en: <http://www.educacioncampeche.gob.mx/> o por medio del código QR.



San francisco de campeche, campeche  
02/diciembre/2025

## **CARTA DE RECOMENDACIÓN**

### **A QUIEN CORRESPONDA:**

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a Rogelio Gamaliel Ortiz Luna y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior, no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

**MARTHA PATRICIA GARCIA  
GOMEZ**  
Familiar



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MAGJ070709MCCYRHA4**

Nombre

**JOHANA PATRICIA MAY GARCIA**



Entidad de registro: **CAMPECHE**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



104002200702440

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOHANA PATRICIA MAY GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de diciembre 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](mailto: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**  
MAY  
GARCIA  
JOHANA PATRICIA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C OCTAVA MZA XLIII LIT 68  
U HAB SIGLO XXI 24073  
CAMPECHE, CAMP.

**CLAVE DE ELECTOR** MYGRJH0707090411400

**CURP** MAGJ070709MCCYRHA4

**FECHA DE NACIMIENTO** 09/07/2007

**SECCIÓN** 0079

**AÑO DE REGISTRO** 2026-00

**VIGENCIA** 2025-2035

*Johana*



**IDMEX2821653137<<0079140524979**  
**0707099M3512311MEX<00<<25069<7**  
**MAY<GARCIA<<JOHANA<PATRICIA<<<**

*[Signature]*  
SECRETARIA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

981 175 3360





FISCALÍA GENERAL DEL  
ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS  
PERICIALES



Firma Interesado

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO  
DE CAMPECHE  
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

Impresión  
Índice Derecho



Cert. No. FGE-ISP-21153/2025

La Ciudadana Directora del Instituto de Servicios Periciales  
**MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA- CERTIFICA** que a:

**EL (LA) C. ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA**

Cuya fotografía, firma e impresión digital van al márgen de la  
presente **NO** le fueron encontrados antecedentes penales en  
los archivos de esta Dirección.

A solicitud del interesado para los usos legales que le convengan, se  
extiende el presente Certificado en San Francisco de Campeche,  
Campeche, México, martes, 11 de febrero de 2025

NOTA: "La Exigencia de este documento como requisito para que el titular del mismo tenga  
acceso a una oportunidad de empleo o de ingreso a centros Educativos público o privados, es  
violatoria del artículo 15, fracciones XXXII y XXXIII, de la Ley para Prevenir, Combatir y  
Sancionar toda forma de discriminación en el Estado de Campeche"

Atentamente

**MTRA. DORA CECILIA NUÑEZ GÓNGORA**  
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS  
PERICIALES



**FGECAM**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

Fecha de Impresión: 11 de febrero de 2025



Y Calle: CALLE DECIMO SEGUNDO

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	06/02/2025	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	06/02/2025	

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 ¡denúnciala! 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:

||2025/12/03 11:02:54|OILR060903V38|CONSTANCIA DE SITUACIÓN  
FISCAL|20000108888800000031|U2FsdGVkX1/ZHMK1qp37II/H9SdtRkEQTH8cW72SuZAGolqtHuoRBe5J7fer  
xIJz||

#### Sello Digital:

O1Zi9eoN09/2ndSYLWV9NDT9fO4qWkWpf53aYlgJTvSi5QnaCq/mxXRmiNgbTEJ5YBXbmn90A6KJA+zUlqg03  
0CxCGYXsjgW0jmmkKn0i7s6LyCwVwEGH0nm+Pav5lrpaVSle6+wmwRAslOQjN4byjHK7TwYcbizcKRc6TQN7I  
=



#### 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