

| | | |
|--|----------------------|----------------|
| pp | Fecha / / | |
| Solicitud de Empleo | Puesto que solicita: | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Sueldo mensual |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Ortiz | Luna | Rogelio Grimaliel | 19 | 1.65 | 71 | Soltero |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Casa: | Sexo |
| C. novena mz 77, L. 161, entre Decima Octava y Vigésima | | | 24073 | 9811179927 | Cel: 9811179927 | M |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo |
| 03/09/2006 | Campeche | Mexicano | | O | O | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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? | ¿Cuál? | | | | |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> | | | | | |
| ¿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 Cristobal ortiz leon | | # | | |
| Madre Brenda yesenia luna campuz | | # | | |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|--------------------------------------|--------|-----------------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Ana maria rios | Heroico colegio militar | 2012 | 2018 | 6 | |
| Secundaria General #23 | Av. Eduardo Lavalle urbina 38, 24085 | 2018 | 2021 | 3 | |
| 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 | <u>9 meses</u> | | | |
| Nombre de la Compañía | <u>CEWS Campeche</u> | | | |
| Dirección | <u>Solidaridad urbana</u> | | | |
| Teléfono | <u>981 133 78 30</u> | | | |
| Puesto que desempeñaba | <u>Encinte</u> | | | |
| Último sueldo | <u>2030</u> | | | |
| Motivo de su separación | <u>corte de personal</u> | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | | | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|-----------------------|---|--------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Por un amigo | | |
| ¿Posee automóvil propio? | NO | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | |
| ¿Vive en casa propia? | NO | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | <u>4,500</u> |
| ¿Paga renta? | Si | Renta mensual | <u>2,000</u> |
| ¿Puede viajar? | Si | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | <u>Inmediatamente</u> | | |

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 Grimaldi Ruiz Luna

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 ha 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 Gamalid Ortiz Luna**
Fecha de realización del Cuestionario: **03/12/2025**

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



OILR060903V38
Registro Federal de Contribuyentes

ROGELIO GAMALIEL ORTIZ
LUNA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 25020057171
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

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 |

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 22 729

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



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

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, 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>



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 17647053674131567619103 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 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), 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

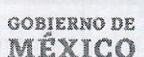
Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de diciembre 2025, 13:56:07|Folio:17647053674131567619103|RFC:|Nombre o Razon Social:ROGELIO GAMALIEL ORTIZ LUNA|Curn:CILR060903HCCRNGA2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05250653143||

Sello Digital: jaagoINUH6GVIL2SCBPe/CXwEqVpOaw5eNdixryvOUUm8KbYoiY0D5OlztdSzZMTPxTAHB+8IsJKPbpfreNWaTv18RoYP4NfBmAuzr0M3L0gjDY+8UTH5KERpHt2X5fUv+qVwtR4HDQu1DYWYRCoO+suhrL/IDNGZ4BM0+f0CvQlfwdwRQEzirYJ9

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

Número de Serie: 000000000000000000000001



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

Entidad de Registro
CAMPECHE

Municipio de Registro

CAMPECHE

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 04/12/2006 | 480 | 3904 |

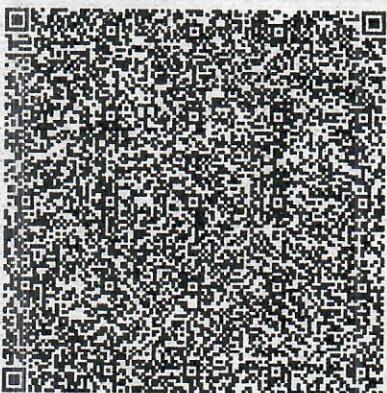
Datos de la Persona Registrada

| | | |
|------------------|---------------------|---------------------|
| ROGELIO GAMALIEL | ORTIZ | LUNA |
| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| HOMBRE | 03/09/2006 | CAMPECHE |
| Sexo | Fecha de Nacimiento | CAMPECHE |
| | | 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 | Certificación |
|--|--|
| NOTA PRIMERA: RECONOCIMIENTO. FECHA 16 FEBRERO 2012. | <p>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.</p> <p>A los 03 días del mes de septiembre de 2024. Doy fe.</p> |



Código de Verificación
10400200012006039040



Portavoces
de Campeche
Dirección General
del Registro del
Estado Civil
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
C DECIMO PRIMERA MZ57 L 128 VILLAS DEL VALLE SIGLO XXI, C.P.
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 | | |

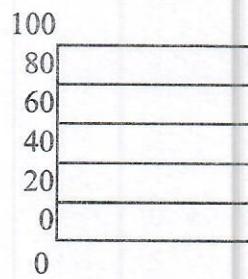
Comisiones

Comisiones = \$ 0.00

Resumen de movimientos del periodo seleccionado

SALDO INICIAL

\$0.00



1

2

SALDO FINAL

\$0.00

Línea Azteca 55-5447-8810
BANCO AZTECA, S.A.,
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
BAI-020523-6Y8
AV. FERROCARRIL DEL RÍO FRÍO #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: 0000100000511494494

Sello digital autoridad educativa:

aFMDsFzLSWln2YebGuKn/L9ADicdnWM4pbq6hK2mlZ4GquuObcHiJ1SSDQsobVVkwEMCmZjjiZN6JybarnZt8jdSW/LDBAJDHuccatH1zVaj4SLEyNO7tJ0Ye3Cw7sYuLlw8KRo2fKrmZb57sAvry85a+4Qh36oetASBpKeJ2qvcCnCMVOR4u5VWpORNfN8HZ/EUli3s43CKCvw r5WkA8K8nYC4PQYPYUXY9ZK19hKnurEfMxboPorbbhMMf3v4+jksxmJTaWN7kUK+L0RKb8GcZ4r+eWrAc7+eE5/szbr7FpiLRh/UI6 2KpCioJgpB/YWImqCRGMebG/PH0auvICQ==

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

Sello digital SEP:

i7HeBdKo6aTq4PteJCJg5QqTSMqoqwFLYOlka1rpot4qxadmz+B/9JMu+UOaJAO4njQ9TEVAc0Uf9mrrjeyGUW5SaXeaighJE2WYsvfs CiNv9FF0xsn0zA4fU3lQT8fnS/l4nqbTxbeXrHcTkQvN/rPC/aWP18lVecRzzNHPCxDchjF6NgXgeEugasdkIX+RwdprUn/A2NNKEjbCW b+tlRsNY9mgdzNN4yg5UmCBbejbgt6i38iwNQaCGcHkOSP13theAXaGPOflQjS6vhAXgq2F8uE9PkSe9NSHFa7aiyY+2mg2KvuxkKV aQvQNulIu++lIaw2y3RNuUcHEjFXIw==



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



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 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>



981 175 3360



FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES



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

Rogelio Gamaliel Ortiz Luna
Firma Interesado

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 margen 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

Impresión
Índice Derecho



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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2025/12/03 11:02:54|OILR060903V38|CONSTANCIA DE SITUACIÓN
FISCAL|200001088888800000031|U2FsdGVkX1/ZHMK1qp37II/H9SdtRKEQTH8cW72SuZAGolqtHuoRBe5J7fer
xIJz||
Sello Digital: O1Zi9eoN09/2ndSYLWV9NDT9fI04qWkWpf53aYlgJTvSi5QnaCq/mxXRmiNgbTEJ5YBXbmN90A6KJA+zUlqq03
0CxCGYXsjgW0jmmkKn0i7s6LyCwVwEGH0nm+Pav5lpaVSle6+wmwRAslOQjN4byjHK7TwYcbizcKRc6TQN7I
=



Página [2] 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