



Ana Cristel Camas Alvarez

Licenciatura en enfermería

Graduada en enfermería en la universidad del sureste UDS, soy empática e eficiente y muy atenta a las necesidades individuales de los pacientes. Experiencia en atención sanitaria en el ámbito privado en el centro de salud de pichucalco Chiapas. A pesar de estar en la etapa inicial de mi carrera profesional me siento afortunada por haber tenido responsabilidades tratando con niños, adultos y adultos mayores. Siempre con un mismo objetivo: acompañar al paciente y reducir la fricción provocada por los procedimientos médicos, ya sea en la fase del tratamiento o de recuperación. Capacidad de proporcionar primeros auxilios en el lugar del accidente y durante el traslado de la persona accidentada.

FORMACION ACADEMICA

- Licenciatura en enfermería, nutrición y gastronomía:
Universidad del sureste UDS

CURSOS

Constancia: Cuidado de personas adultas mayores ante el COVID-19

Constancia: Todo sobre la prevención del COVID-19.

Constancia: NOM-046 y su aplicación en la prevención y atención de la violencia. Aspectos generales

Constancia: Programa de capacitación de infección por SARS-CoV-2 en atención primaria de salud

Constancia: Salud mental durante la pandemia COVID-19

Constancia: Uso correcto del equipo de protección personal covid-19

Constancia: Valores y cultura de buen trato

APTITUDES

Responsabilidad e integridad

Primeros auxilios RCP



Fraccionamiento vida mejor
29520



9321204798



anacristelalvarez@gmail.com



Facebook: Criz alvarez

Habilidades

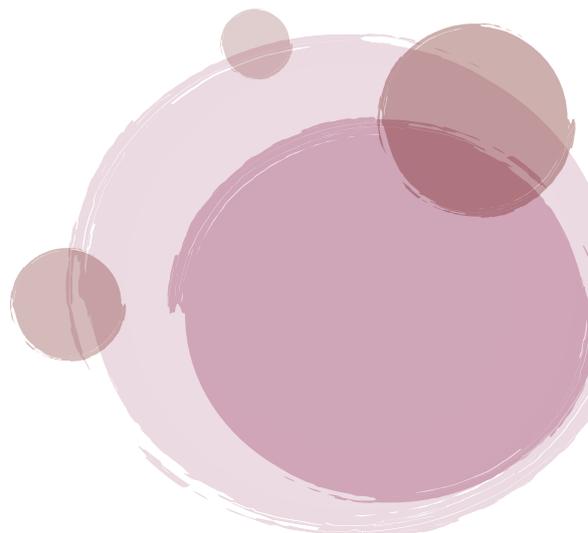
Trabajo en equipo

Comunicación efectiva

Paciencia

Amabilidad

Trato digno



FOLIO
A07 3947783



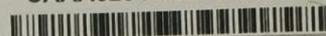
Identificador Electrónico

07068000120230007476



Clave Única de Registro de Población

CAAA020413MCSMLNA0



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

PICHUCALCO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	22/04/2003	1	176

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ANA CRISTEL

Nombre(s):

CAMAS

Primer Apellido:

ALVAREZ

Segundo Apellido:

MUJER

Sexo:

13/04/2002

Fecha de Nacimiento:

PICHUCALCO

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

HECTOR

Nombre(s):

CAMAS

Primer Apellido:

ALVAREZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

MARIBEL

Nombre(s):

ALVAREZ

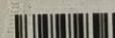
Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 13 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2023 .
DOY FE.

Firma Electrónica:

Q0-FB-QT-Ay-MD-Qx-M0-1D-U0-1M-Tk-Ew-fE-FO-QS-BD-Uk-IT-VE-VM-fE-NB-TU-FT-fE-FM-Vk-FS-RV-p8-MT-A3-MD-Y4-MD-Aw-MT-lw-MD-Mw-MD-E3-Nj-B8-Rn-wx-My-8w-NC-8y-MD-Ay-fE-NI-SU-FQ-QV-N8-SE-VD-VE-9S-fE-NB-TU-FT

Código QR



Código de Verificación

10706800012003001760



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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 a 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, descargando una aplicación para lectura del código QR.

OPPO Reno5 Lite

**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE
CAMAS
ALVAREZ
ANA CRISTEL

SEXO M

DOMICILIO
C 23 DE ABRIL MZA 8 LT11
FRACC VIDA MEJOR 29520
PICHUCALCO, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CMALAN02041307M700

CURP CAAA020413MCSMLNA0

FECHA DE NACIMIENTO 13/04/2002

AÑO DE REGISTRO 2020 00

SECCIÓN 0995

VIGENCIA 2020 - 2030




INE






**IDMEX2068947017<<0995126827697
0204130M3012316MEX<00<<04469<8
CAMAS<ALVAREZ<<ANA<CRISTEL<<<<**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
CAAA020413MCSMLNA0



Nombre
ANA CRISTEL CAMAS ALVAREZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/09/2005	120490843	CHIAPAS



107068200300176

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANA CRISTEL CAMAS ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de junio de 2023

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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

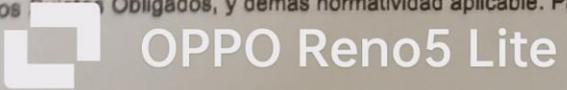


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

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 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 Particulares, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA 07/07/23	PUESTO SOLICITADO ENFERMERA GENERAL	SUELDO MENSUAL DESEADO \$10,000
-------------------	--	------------------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO CAMAS	APELLIDO MATERNO ALVAREZ	NOMBRE(S) ANA ERISTEL	E-MAIL anacristelalvarez@gmci1.com
DOMICILIO FRACCIONAMIENTO VIDA MEJOR PICHUACALCO CHIAPAS	COLONIA 23 DE ABRIL	CODIGO POSTAL 29520	TELEFONO 9321204798
LUGAR DE NACIMIENTO PICHUACALCO CHIAPAS	EDAD 21 AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO 18/04/2002	NACIONALIDAD MEXICANA
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTADURA 1.51	PESO 76 kg	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED HIJOS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input checked="" type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No. CAA020413CB3	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No. x	CARTILLA SERVICIO MILITAR No. x	PASAPORTE No. x
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) CAAA020413MCSMLNAD			AFORE No. NO CUENTA CON AFORE

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? FUTBOL	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? SI	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? LEER
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? SER UN BUEN PROFESIONAL DE LA SALUD, PARA BRINDAR UN BUEN SERVICIO A LA POBLACION		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE HECTOR CAMAS ALVAREZ	✓		FRACCIONAMIENTO VIDA MEJOR	EMPLEADO
MADRE MARIBEL ALVAREZ LOPEZ	✓		FRACCIONAMIENTO VIDA MEJOR	EMPLEADA
ESPOSO(A) JESUS EDUARDO LOPEZ LOPEZ	✓		NUÑO MCAPA	INGENIERO
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA ESCUELA 24 DE FEBRERO	PICHUACALCO, CHIAPAS	2008	2014		6	CERTIFICADO
SECUNDARIA "GRAN CARLOS AGUSTO VIDAL SANCHEZ"	PICHUACALCO, CHIAPAS	2014	2017		3	CERTIFICADO
PREPARATORIA O VOCACIONAL PREPARATORIA 14 DE SEPTIEMBRE	PICHUACALCO, CHIAPAS	2017	2020		3	CERTIFICADO
PROFESIONAL UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS)	PICHUACALCO, CHIAPAS	2020	2023		3	CARTA PASANTE
COMERCIAL U OTROS						

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO
ESCUELA			

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

ESPAÑOL

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

MAQUINAS DE OFICINA O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR

COMPUTADORA

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A	DE	A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS								
NOMBRE DE LA COMPAÑIA								
DOMICILIO								
TELEFONO								
PUESTO DESEMPEÑADO								
SUELDOS								
MOTIVO DE SU SEPARACION								
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO								
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO								

PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE ÚSTED SI NO (RAZONES)

REFERENCIAS PERSONALES

(FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
MARIBEL ANAREZ LOPEZ	FRACCIONAMIENTO VANDER	9321267258	EMPLEADA	15 AÑOS
ROSALBA DEL ROSARIO AVILA DE CESMA	PICHUCALCO, CHIAPAS	932116732	PASANTE DE SALUD	4 AÑOS
HOSLA RUBI SANCHEZ DOMINGUEZ	PICHUCALCO, CHIAPAS	9321698785	PASANTE DE SALUD	4 AÑOS

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?
 ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?
 NO SI (ANOTELO)

¿HA ESTADO AFIANZADO?
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?
 NO SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA?
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.) SUMA ASEGURADA \$

¿PUEDE VIAJAR?
 SI NO (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?
 SI NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?
 EN EL MOMENTO QUE USTED DESEE

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?
 NO SI (DESCRIBALOS) IMPORTE MENSUAL \$

SU CONYUGE TRABAJA?
 NO SI ¿DONDE? PERCEPCION MENSUAL \$

¿VIVE EN CASA PROPIA?
 NO SI VALOR APROXIMADO \$

¿PAGA RENTA?
 NO SI RENTA MENSUAL \$ 1,500

¿TIENE AUTOMOVIL? MARCA MODELO
 NO SI

¿TIENE DEUDAS? IMPORTE \$
 NO SI ¿CON QUIEN?

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?
 \$

¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?
 \$ 7,000

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

FIRMA DEL SOLICITANTE



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

Valores y Cultura de Buen Trato

con una duración de **8** horas,
obteniendo una Calificación de **9.87**

Se extiende la presente constancia el 20 de abril de 2023



DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

**Salud Mental durante
la pandemia COVID-19**

con una duración de **8** horas,

obteniendo una Calificación de **8.80**

Se extiende la presente constancia el 19 de abril de 2023



DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

**Uso Correcto del Equipo de
Protección Personal COVID-19**

con una duración de 4 horas,

obteniendo una Calificación de 10.00

Se extiende la presente constancia el 13 de junio de 2023



DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

**Programa de Capacitación en Infección
por SARS-CoV-2 en Atención Primaria de Salud**

con una duración de **4** horas,

obteniendo una Calificación de **8.00**

Se extiende la presente constancia el 19 de abril de 2023



DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

**NOM-046 y su aplicación en la prevención y atención
de la violencia. Aspectos Generales**

con una duración de **16** horas,
obteniendo una Calificación de **9.00**

Se extiende la presente constancia el 13 de junio de 2023



DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud





EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Cuidado de personas adultas mayores ante el COVID-19

Duración: **1** horas



GOBIERNO DE
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Ana Cristel Camas Alvarez

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre La prevención del COVID-19

Duración: **3** horas

No. folio: COVID010096684

Ciudad de México a 21 de abril de 2023