



**PLAN DE PROTECCIÓN DE LA INSTALACIÓN PORTUARIA
ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL
DE PROGRESO, S.A. DE C.V.
API-PRO-GOI-F-PPIP017
CREDENCIALIZACION**



ESCRIBA DENTRO DE LOS CAMPOS CON LETRA DE IMPRENTA, TINTA NEGRA Y LLENELO COMPLETAMENTE, NO CUADROS EN BLANCO, DONDE NO APLICA LLENAR CON "N.A."

1. TIPO DE ACTIVIDAD PARA CREDENCIAL <input type="checkbox"/> API <input type="checkbox"/> Autoridad <input type="checkbox"/> Cesionario <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios <input type="checkbox"/> Servicios Auxiliares <input type="checkbox"/> Transportista <input type="checkbox"/> Agente Naviero <input type="checkbox"/> Agente Aduanal <input type="checkbox"/> Empresa Turística	2. FECHA DE ESTA SOLICITUD
3. NOMBRE (Nombres y Apellidos Completos, tal como aparece en documento de ident.)	4. NUMERO DE REGISTRO. <small>USO SOLO API</small>
5. CURP Y NUMERO DE FOLIO DE CREDENCIAL DE ELECTOR	6. FECHA DE NACIMIENTO

7. DIRECCION DE DOMICILIO (Calle, Numero, Colonia, Ciudad, Estado y Código Postal)	8. NOMBRE Y DOMICILIO DE ACTUAL EMPLEADOR CARGO QUE DESEMPEÑA.
--	---

9. NUMERO TELEFONICO DE DOMICILIO	10. NUMERO TELEFONICO DE TRABAJO
--	---

11. LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Municipio, Estado y País)	12. ALTURA	13. PESO	14. COLOR DE CABELLO	15. COLOR DE OJOS
--	-------------------	-----------------	-----------------------------	--------------------------

16. NOMBRE Y TELEFONO DE PERSONA RESPONSABLE DE SU EMPRESA/ENTIDAD.

17. RFC	18. NUMERO DE LICENCIA
----------------	-------------------------------

19. ENLISTE TODOS SUS DOMICILIOS DURANTE LOS ULTIMOS DOS AÑOS(Enliste de presente a pasado)

FECHAS		NUMERO Y CALLE	CIUDAD	ESTADO
DE	A			
	ACTUAL			

20. HA PRESTADO SERVICIO EN LAS FUERZAS ARMADAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Omita puntos 21 al 25)	21. AREA DE SERVICIO
---	-----------------------------

Elaboró:	Oficial de Protección de la Instalación Portuaria: M.A. Cap. David Armando Cano Zapata.						
PPIP	F017	Revisión:	2	Fecha:	21/11/2009	Página:	1 de 2



**PLAN DE PROTECCIÓN DE LA INSTALACIÓN PORTUARIA
ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL
DE PROGRESO, S.A. DE C.V.
API-PRO-GOI-F-PPIP017
CREDENCIALIZACION**



22. FECHAS DE SERVICIO	23. NUMERO DE SERIE	24. CAUSA DE BAJA
------------------------	---------------------	-------------------

25. SI LA CAUSA DE BAJA FUE FUERA DE LO NORMAL, EXPLIQUE CON DETALLES

26. ANTERIORMENTE HA SOLICITADO UD. CREDENCIAL DE IDENTIFICACION Y ACCESO A LA ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL DE PROGRESO? SI (De detalles) NO

27. EMPLEOS ANTERIORES, (Enliste en orden cronológico, mas recientes primero de los últimos cinco años)

FECHAS		NOMBRE DE EMPLEADOR Y DOMICILIO	PUESTO
DE	A		

28. ALGUNA VEZ HA SIDO SENTENCIADO POR CUALQUIER CRIMEN EN ESTE PAIS O CUALQUIER OTRO (Otros que no sean de transito) SI (De detalles en punto 29) NO

29. EXPLICACION DE DETALLES (Federal, Estatal, Militar u otro País)

FECHA	LUGAR	CARGO	CORTE	DISPOSICION FINAL

30. CONSUME O HA CONSUMIDO ALGUNA VEZ NARCOTICOS/DROGAS? <input type="checkbox"/> SI (Explique) <input type="checkbox"/> NO	31. FOTOGRAFIA
--	----------------

35. CERTIFICACION	Yo certifico bajo protesta de decir verdad que todas las declaraciones asentadas en esta solicitud son verdaderas, completas, y correctas a mi mejor saber y entender, y son hechas de buena fe.	FIRMA	FECHA
-------------------	--	-------	-------

Elaboró:	Oficial de Protección de la Instalación Portuaria: M.A. Cap. David Armando Cano Zapata.						
PPIP	F017	Revisión:	2	Fecha:	21/11/2009	Página:	2 de 2