

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17097319069881097218136
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 03 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71058219354
CURP:	SADC820709MCSNZR07
Nombre(s):	MARIA DEL CARMEN
Primer apellido:	SANTOS
Segundo apellido:	DIAZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	09/07/1982
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 periodo 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 decimoseptimo 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 depositaran 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:06 de marzo 2024, 07:31:46|||Folio:17097319069881097218136|||RFC:|||Nombre o Razon Social:MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ|||Curp:SADC820709MCSNZR07|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:71058219354|||

Sello Digital:

Secuencia Notarial:

Número de Serie:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SADC820709S26

Registro Federal de Contribuyentes



MARIA DEL CARMEN SANTOS
DIAZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 24030004307

VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 01 DE MARZO
DE 2024



SADC820709S26

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SADC820709S26
CURP:	SADC820709MCSNZR07
Nombre (s):	MARIA DEL CARMEN
Primer Apellido:	SANTOS
Segundo Apellido:	DIAZ
Fecha inicio de operaciones:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:04318	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV UNIVERSIDAD	Número Exterior: 1778
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PEDREGAL DE PANZACOLA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COYOACAN
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

SANTOS DIAZ MARIA DEL CARMEN

CALLE ESPINO 383 MZ6
 AV LAS LAJAS
 MONTE CRISTO. C.P. 29020
 TUXTLA GTEZ, CHIS. CHIS.

TOTAL A PAGAR:**\$445**(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS
M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

NO. DE SERVICIO : 744160103522

RMU : 29020 16-01-12 XAXX-010101 030 CFE

CORTE A PARTIR:
30 ENE 24**LÍMITE DE PAGO:** 29 ENE 24**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: 827DEJ MULTIPLICADOR: 1****PERIODO FACTURADO:** 13 NOV 23 - 11 ENE 24

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	15024	14686	338		
Básico			150	1.011	151.85
Intermedio			188	1.235	232.18
Suma			338		383.83

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal**Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Descuento del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía		383.83
Distribución	0.00	0.00	408.88	408.88	IVA 16%		61.41
Transmisión	0.00	0.00	59.42	59.42	Total		\$445.24
CENACE	0.00	0.00	2.13	2.13			
Energía	0.00	0.00	263.98	263.98			
Capacidad	0.00	0.00	164.94	164.94			
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.10	2.10			

Apoyo Gubernamental 599.44

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

- Fecha, hora y lugar de impresión: 06 FEB 2024 06:22:05 hrs. 5a. Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez-Tuxtla Gutiérrez Chiapas

CFE-contigo

29020 16-01-12 XAXX-010101 030 CFE
 01 744160103522 240129 000000445 0

\$445

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.N.)

15DK04A025223000

Repartir

-1-



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

SADC820709MCSNZR07



Nombre:

MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ

Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
31/10/2000 74102953 CHIAPAS



107101198301469

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de enero de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el 01 800 911 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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/>

Solicitud de Empleo		Fecha <u>6/31/24</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>VENDEDORA</u>	Sueldo mensual
		<u>\$70,000</u>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>SANTOS</u>	Apellido Materno <u>DÍAZ</u>	Nombre (s) <u>MARIA DEL CARMEN</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.58</u>	Peso <u>80</u>	Estado Civil <u>SOLTERA</u>
Dirección <u>COL. MONTE CRISTO AV. ESPINO # LASAS N.383</u>		Código Postal <u>2900</u>	Teléfono <u>9615017871</u>	Casa: Cel:	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>9 JULIO 1982</u>	Lugar de Nacimiento <u>TOXTLA G2.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>Santosdiazcarmen61@gmail.com</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>HACER EJERCICIO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>LA MUSICA</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>SUPERARME</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>RAFAEL VELASCOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>COL. PARAISO</u>	<u>BECADOR</u>
Madre <u>ISORA SANTOS DÍAZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>COL. PARAISO</u>	<u>ANIA DE CASA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>OSMAR AGUILAR</u>	<u>SANTOS</u>	<u>MONTE CRISTO 383</u>	<u>ANONCIOS</u>	<u>LOMINOSOS</u>
	<u>JOSE AGUILAR</u>	<u>SANTOS AV. LASAS</u>		
Nombre Hija (o) <u>MARIASOSE VAZQUEZ</u>	<u>SANTOS</u>	<u>AV. LASAS</u>	<u>ESTUDIA PRIMARIA</u>	
Nombre Hija (o) <u>DULCE MARIA HERNANDEZ</u>	<u>SANTOS</u>	<u>AV. LASAS</u>	<u>ESTUDIO KINO</u>	

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>FRAY VICTOR</u>	<u>MIRAVALLE</u>				
<u>MARIA FLORES</u>					
Secundaria <u>INEA</u>	<u>EN CENTRO</u>				
Preparatoria <u>INEA</u>	<u>LINEA</u>				
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela <u>DIF</u>	Horario: <u>9:00 A 2:00</u>	Carrera ó Curso <u>BELLEZA</u>		Grado <u>CULTORA EN BELLEZA</u>	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español

Funciones de oficina que domina: COMPUTADORA

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	5 AÑOS	10 AÑOS	8 AÑOS	
Nombre de la Compañía	SAFRA	AVON	ANDEA CALZADO	
Dirección	EN CASA	EN CASAS.	EN VENDER	
Teléfono	9615017871	9613809605	9615017871	
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	VENDEDORA	VENDEDORA	
Último sueldo	3000.00 Semanal	2000. Semanal	3000. 00	
Motivo de su separación	SUPERARME	SUPERARME	SUPERARME	
Nombre de su jefe inmediato	CHARLY	ISABEL	CARMEN	
Puesto de su jefe inmediato	PROMOTORA	PROMOTORA	VENDEDORA	

9611766224

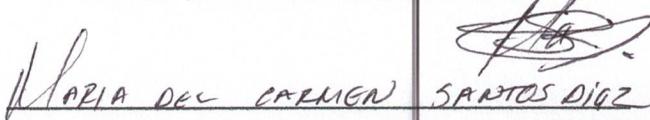
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	PREBUNTANDO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	SÍ	Describalos:	AVON. SAFRA, TOLLER ETC.	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4000. 00
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿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.


MARIA DEL CARMEN SANTOS DÍAZ

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: 41 AÑOS

2.- Genero:

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.) NO

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.

6 marzo 2024

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO-122



FI3626412 | 16/05/2016 | \$110.00
BOLETA NO.: FECHA: DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 2	LIBRO: 8	ACTA: 1469	FOJA: 36303	FECHA DE REGISTRO: 7 - JUNIO - 1983
TUXTLA GUTIERREZ LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ SEXO: FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO.

FECHA DE NACIMIENTO: 09 DE JULIO DE 1982 HORA DE NACIMIENTO: 00:00 PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: MADRE No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.I.P. 071010283014696 C.U.R.P. SADC820709MCSNZR07

PADRES

PADRE -----	NACIONALIDAD -----	EDAD -----	AÑOS -----
MADRE ISIDRA SANTOS DIAZ	NACIONALIDAD MEXICANA	EDAD 19	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO -----	NACIONALIDAD -----
ABUELA PATENA -----	NACIONALIDAD -----
ABUELO MATERO ENRIQUE SANTOAS PEREZ	NACIONALIDAD ----- MEXICANA
ABUELA MATERA TERESA DIAZ HERNANDEZ	NACIONALIDAD ----- MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: ----- AÑOS: -----

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 16 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2016



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO
DOY FE.

26363131-A7F54AFAB967DC3CE6AFAC7E4911F2C1DE24E9A9
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
INSTITUTO DE LA CONSTITUCIÓN
Y DE ASISTENCIA LEGAL

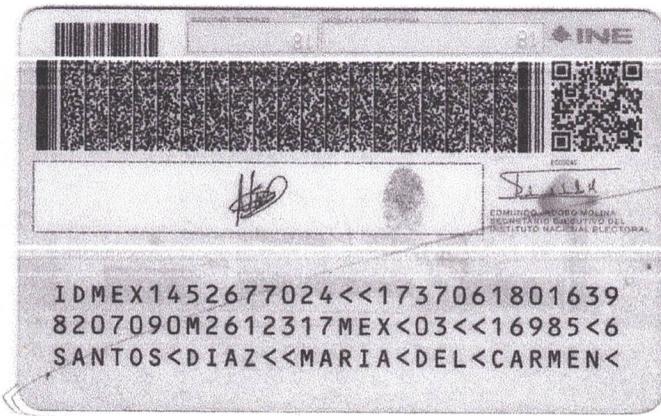
DIRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

FIRMA

NOMBRE

0806497





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

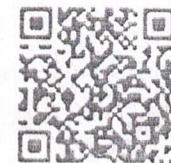
SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

AUSA030328HCSGNRA5



Nombre:

JOSE ARMANDO AGUILAR SANTOS

Soy México

Fecha de inscripción

30/06/2006

Folio

125585524

Entidad de registro

CHIAPAS



107101200400248

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

JOSE ARMANDO AGUILAR SANTOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de noviembre de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

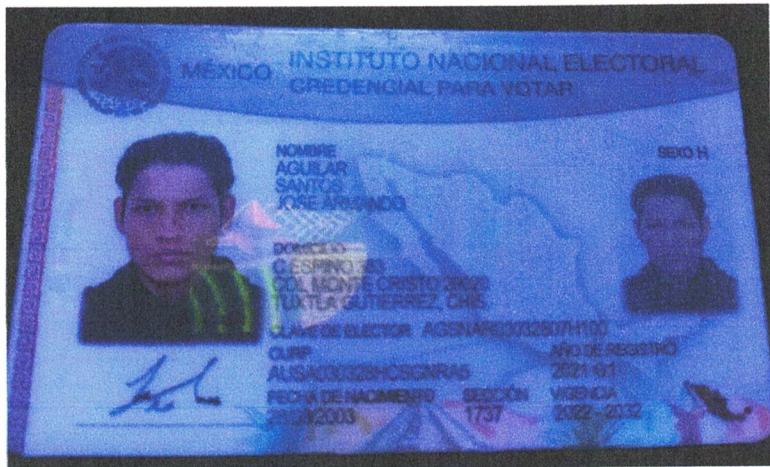


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCUPR, marcando al 01 800 911 11 11

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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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 ingresa a <https://renapo.gob.mx/>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO

A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN

DEL ESTADO DE CHIAPAS CON CLAVE 07DEX0001W

CERTIFICA QUE MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) SADC820709MCSNZR07

ACREDITÓ EL BACHILLERATO EN EL AREA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS COMPLETOS SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO.

ASIGNATURAS		CALIF.	ASIGNATURAS		CALIF.
1er. SEMESTRE	INGLÉS I	10	INGLÉS II		9
	MATEMÁTICAS I	9	MATEMÁTICAS II		8
	TALLER DE REDACCIÓN I	8	TALLER DE REDACCIÓN II		10
	METODOLOGÍA DE LA LECTURA	7	TEXTOS LITERARIOS I		9
	HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE	8	HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA		9
	METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE	10	APRECIACIÓN ESTÉTICA (PINTURA)		9
3er. SEMESTRE	INGLÉS III	10	INGLÉS IV		9
	MATEMÁTICAS III	9	MATEMÁTICAS IV		9
	TALLER DE REDACCIÓN III	8	TEXTOS FILOSÓFICOS I		7
	TEXTOS LITERARIOS II	7	PRINCIPIOS DE QUÍMICA GENERAL		10
	LÓGICA	9	PRINCIPIOS DE FÍSICA		8
	INGLÉS V	9	INGLÉS VI		9
5o. SEMESTRE	TEXTOS FILOSÓFICOS II	7	TEXTOS CIENTÍFICOS		9
	TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I	9	HISTORIA DE MÉXICO SIGLO XX		7
	MATEMÁTICAS V	8	BIOÉTICA		8
	BIOLOGÍA	8	MATEMÁTICAS		8
			TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES II		7
ACREDITACIÓN DE LA ÚLTIMA ASIGNATURA		2003	06	21	
		ANO	MES	DIA	

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA TREINTA Y TRES ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE TREINTA Y TRES QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE OCHO PUNTO SIETE
Y SE EXPIDE EN Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

A LOS DOS DIAS DEL MES DE

MAYO

DEL DOS MIL

CINCO

NOE ANTONIO PASCACIO LAZOS
DIRECTOR DE EDUCACION MEDIA

GOBIERNO CONSTITUCIONAL
DEL ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION
MEDIA SUPERIOR
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

FOLIO A 89657

JOSE DEL CARMEN CRUZ MENDEZ

-ABOGADO-

CEDULA PROFESIONAL 6074812

CALLE QUINTA ORIENTE NORTE NUMERO 425 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, CORREO ELECTRONICO
is_jose3@hotmail.com Tel. CEL. 961 1100630

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco desde hace quince años a la C. MARIA DEL CARMEN SANTOS DIAZ, que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende, de acuerdo a los alcances especificados en su Carta de Presentación o Curricular. Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga. En la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a los veintinueve días del mes de febrero de dos mil veinticuatro.



Licenciado. José del Carmen Cruz Méndez.