



Solicitud de Empleo	Fecha <u>04/10/2025</u>	
	Puesto que solicita: <u>Procurador</u>	
	Sueldo mensual <u>12,000</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Ordoñez</u>	Apellido Materno <u>Gómez</u>	Nombre (s) <u>Marco Antonio</u>	Edad <u>49</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>69</u>	Estado Civil <u>En unión</u>
Dirección <u>acofman 142</u>			Código Postal <u>29096</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9612026875</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>13/02/1976</u>	Lugar de Nacimiento <u>Ozumba Edo.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>710376055580</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>ordonez.gomezmarco@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>006M76021396A</u>			
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>mi familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Ruben Ordoñez A.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Fracc. La Misión</u>	<u>Comerciante</u>
Madre <u>Rubina Gómez R.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Fracci La Misión</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o) <u>Fabiana Domingo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Fracci La Misión</u>	<u>Ama de casa</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Esc. Prim. Liberación</u>	<u>Cd. Nerahuayalt</u>				<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Esc. Sec. Fed # 96</u>	<u>Cd. Nera Edo. Mex</u>				<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Cb-15 # 89</u>	<u>Cd. Nera Edo. Mex</u>				<u>Boleta 4 Sem.</u>
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:	castellano
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	Junio 2011	Julio 2010-	Sep 19/6	
Nombre de la Compañía	albasur	Distribuidora	Lala operadora	
Dirección	Tamiahua chis	Tercero	Blv. la laguna	
Teléfono	962 62 53718	961 300 6850	961 255 0737	
Puesto que desempeñaba	Prevista	Prevista	Prevista	
Último sueldo	12,000	10,000	11,000	
Motivo de su separación	personales	personales	personales	
Nombre de su jefe inmediato	Victor Ruiz	Carlos Hdez	Wilson Sumita	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor.	Supervisor.	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Ch conocido	SI	Chen	2000
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT? NO	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

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

Marco Antonio Ordoñez Roma

Nombre y Firma del Solicitante

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAOOGM76021396A
Registro Federal de ContribuyentesMARCO ANTONIO ORDOÑEZ
GOMEZ
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 19100415065
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 03 DE
JULIO DE 2025**

OOGM76021396A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OOGM76021396A
CURP:	OOGM760213HMCRM00
Nombre (s):	MARCO ANTONIO
Primer Apellido:	ORDOÑEZ
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	17 DE AGOSTO DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE FEBRERO DE 2012
Nombre Comercial:	MARCO ANTONIO ORDOÑEZ GOMEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 03810	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: MONTECITO	Número Exterior: 38
Número Interior: 2 PISO 10	Nombre de la Colonia: NAPOLES
Nombre de la Localidad: BENITO JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	17/08/2011	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	17/08/2011	

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:

Sello Digital:

||2025/07/03|OOGM76021396A|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000015479079772387||
emtFJZISHH0jyjhUfm01cN9QyntzsaTGgaH5bOAhGuyl6x8HbHzpSko6NmOvE4QcZeHyHTdGOUHsiWft
OUmhxl96am0VgnCP+M7EdUSH1H3+Yyhe8GoXb+uLg8oZ/fMH==



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



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

AGUILAR SOLIS LESVIA

CALLE ACOLMAN 142
C MALINALCO Y COVANDOGA
FRACC LA MISIONC.P.29096
TUXTLA GTEZ, CHIS,CHIS.

NO. DE SERVICIO:671101111255

RMU:29096 10-10-22 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA:32DK04G013522181

LÍMITE DE PAGO:08 JUL 25

CORTE A PARTIR:09 JUL 25

TARIFA:1BNO. **MEDIDOR:**193AJH

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:23 ABR 25-20 JUN 25

TOTAL A PAGAR:

\$525

(QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	11,014		10,574		440		
Basico					250	0.961	240.25
Intermedio					190	1.115	211.85



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	452.10
Distribución	0.00	0.00	535.92	535.92	IVA 16%	72.34
Transmisión	0.00	0.00	79.60	79.60	Total	524.44
CENACE	0.00	0.00	2.86	2.86		
Energía	0.00	0.00	363.88	363.88		
Capacidad	0.00	0.00	227.04	227.04		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.73	2.73		

Apoyo Gubernamental 840.15

Fecha, hora y lugar de impresión:03/07/2025 17:08:32hrs1a.Norte OrienteNo.433Col. CentroTuxtla GutierrezTuxtla GutierrezChiapasMexico29003

(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.



29096 10-10-22 XAXX-010101 003 CFE
01 671101111255 250708 000000525 4



32DK04G013522181Repartir

-1-

CFE-contigo



\$525

(QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M.N.)

FOLIO
A06 5225037



Identificador Electrónico

15068000120250006742



Clave Única de Registro de Población

OOGM760213HMCRR00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

MEXICO

Municipio de Registro

OZUMBA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/07/1976	1	261

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

MARCO ANTONIO	ORDOÑEZ	GOMEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	13/02/1976	MEXICO
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RUBEN	ORDOÑEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
GABINA	GOMEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. 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 julio de 2025. Doy fe.

Firma Electrónica:

T0 9H TT c2 MD lx M0 hN Q1 JN Uj Aw fE 1B Uk NP IE FO VE 90 SU 98 T1 JE T9 FF Wn xH
T0 1F Wn wx MT Uw Nj gw MD Ax MT k3 Nj Aw Mj Yx MX xN fD Ez IG RI IG Zi Yn JI cm 8g ZG
Ug MT k3 Nn xN RV hJ Q0 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

11506800011976002611



Directora General Del Registro Civil
MTRA. SONIA JANETH CRUZ MIRANDA

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.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

OOGM760213HMCRR00

Nombre

MARCO ANTONIO ORDOÑEZ GOMEZ



Entidad de registro:

MEXICO



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



115068197600261

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARCO ANTONIO ORDOÑEZ GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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 ARCOPI 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>

CARTA DE RECOMENDACION

A Quién Corresponda:

Por este medio me permito recomendar ampliamente a la C. **Marco Antonio Ordoñez Gómez**, quien ha demostrado ser una persona honesta, responsable con óptimas cualidades para desempeñar las actividades que se le encomienda. Es una persona que sabe trabajar en equipo, con entusiasmo por aprender nuevas funciones.

Es por eso que no tengo ningún inconveniente en presentar a usted esta recomendación

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los 02 días del mes de julio de 2025.



Jorge Pérez Martínez
TEL 9613568410

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

DOVF780108MNEMLB01

Nombre

FABIANA DOMINGO VELAZQUEZ



Fecha de inscripción

14/09/2000

Folio

65827159

CARTA DE NATURALIZACION



4200419085

FABIANA DOMINGO VELAZQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de junio de 2021

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, 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 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.ifa.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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)


Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado
01	UMF025	NSS: 7103760555 - 8
Modalidad		CURP: OOGM760213HMCRR00
10		Nombre: MARCO ANTONIO ORDO#EZ GOMEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
MARCO ANTONIO ORDO#EZ GOMEZ	01119767	02

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimosegundo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.


Firma del asegurado

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS
31 MARZO 2020
Lugar y fecha

SICL740624MCSLRT02

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS|Fecha:31 de marzo 2020, 11:44:32|Folio:1585676598473452014168|Nombre o Razón Social:MARCO ANTONIO ORDO#EZ GOMEZ|Curp:OOGM760213HMCRR00|Número de Seguridad Social:71037605558||

Sello digital: p/1mjxTc4mbG3yaxqZofAYdOTIYUkk4gDcltQDUBhEkpVYnRk3NKda33MNPWlgzQvsob5QyB+ZaWobr9wbXCNEVn45jSV3kfVKQxukACObcuBtYCiM4NA7e9a j+xTB5bKGHMTeVNIAZaMVFAgqbRPbp9omPH32WE73qiqXkKAsA6+3nRCNPhWqLnM+IHrY2hQ7yU5FHXEVAZF7UdLs+OzMge+ijZrgi7XJfpm3XIwW0Wbbf31x ibLhuqmLynF4w7SI00H4icVXoUPfSapQuSazTh1JSX9+LTptSNjq+FMAaSSht5nGFapj/C+dh2nJxrp+9xgypZpdXdkMtBIng==

Secuencia notarial: 33269689-d41d-4963-843b-0f65e2723e11

Número de serie: 00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

1."D" T.V.

SEP



SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE MEXICO

NOMBRE DE LA ESCUELA
"NEZAHUALCOYOTL"

15DES0112W

CLAVE

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

MARCO ANTONIO ORDOÑEZ GOMEZ

RD442998

Núm. DE CONTROL

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DEL PLANTEL, CURSO EN EL AÑO LECTIVO 1988-89
PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y OBTUVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

LAS MATERIAS DEL

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS												
ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA					
							I	II	III	IV	V	PROM.
8	6	7	7	6	7	8	7	*	*	*	*	*

CLAVE DE LA LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL

I

CLAVE DE LA EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

167

SAUL A. VELAZQUEZ ABARCA

NOMBRE Y FIRMA

FOLIO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN NEZAHUALCOYOTL, MEX.

A LOS TREINTA Y UN


DÍAS DE JULIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE


E1128257

Sda.

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
ORDONEZ
GOMEZ
MARCO ANTONIO

SEXO H

 DOMICILIO
C ACOLMAN 142
FRACC LA MISION 29096
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR ORGM76021315H300

CURP
OOGM760213HMCRR00

AÑO DE REGISTRO
1993 04

FECHA DE NACIMIENTO 13/02/1976 SECCIÓN 2035 VIGENCIA 2024 - 2034

0004513

GLORIA ESTHER ROMERO CORDERO
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2625323207<<2035009033874
7602137H3412318MEX<04<<10684<7
ORDONEZ<GOMEZ<<MARCO<ANTONIO<<