

# ESTADO DE CHIHUAHUA

## REGISTRO CIVIL

OP 751  
F/A

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA, CERTIFICO QUE EN LA OFICIALIA 01 DE HIDALGO DEL PARRAL OBRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO QUE CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS :

### ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA : 01 LIBRO No. : 0339 FOLIO No. : 320 ACTA No. : 01213 CRIP :

FECHA DE REGISTRO : 11 de JUNIO de 1973

HORA DE REGISTRO : 09:20

LUGAR DE REGISTRO : PARRAL, HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA

NOMBRE : ARACELI CARO MENDOZA

SEXO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO : 27 de MARZO de 1973

HORA DE NACIMIENTO : 15:00

LUGAR DE NACIMIENTO : PARRAL, HGO. DEL PARRAL, CHIHUAHUA

PRESENTADO : VIVO COMPARECIO : EL PADRE

NOMBRE DEL PADRE : ERNESTO CARO

EDAD : 23 AÑOS

DOMICILIO : FCO. SARABIA #41

NACIONALIDAD : MEXICANA

NOMBRE DE LA MADRE : ALTAGRACIA MENDOZA

EDAD : 22 AÑOS

DOMICILIO : FCO. SARABIA #41

NACIONALIDAD : MEXICANA

ABUELO PATERNO: FAUSTO CARO

NACIONALIDAD : .....

ABUELA PATERNA: OFELIA SOTO

NACIONALIDAD : .....

ABUELO MATERNO: EUSEBIO MENDOZA

NACIONALIDAD : .....

ABUELA MATERNA: MARGARITA ALDANA

NACIONALIDAD : .....

TESTIGO No. 1 : M. MELENDEZ DE HERNANDEZ

EDAD: AÑOS NACIONALIDAD : .....

TESTIGO No. 2 : COTY ACOSTA

EDAD: 9 AÑOS NACIONALIDAD : .....

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO, EN CHIHUAHUA, CHIH. A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL DOY FE.



OFICIAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
CHIHUAHUA, CHIH.

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
MARTHA LUISA LIO VEGA

1618466



REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE  
POBLACION

CLAVE  
CAMA730327MCHRN01

NOMBRE

ARACELI  
CARO  
MENDOZA

FECHA DE INSCRIPCION

2000/01/07

FOLIO

046647895

Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA

MUNICIPIO: HIDALGO DEL PARRAL

AÑO DE REGISTRO: 1973

NUMERO DE LIBRO: 0339

NUMERO DE ACTA O FOJA: 01213



ACUSE



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL  
AV. DIVISION DEL NORTE 2462 2° PISO  
COLONIA PORTALES  
DELEGACION BENITO JUAREZ  
C.P. 03300, MEXICO D.F.

NOMBRE CARO  
MENDOZA  
ARACELI

FECHA 2000/01/07

FIRMA DE RECIBIDO

FOLIO: 046647895

08751



REVERSO

DESPENDER ACUSE



SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS

FOLIO: 1220515

ARACELI CARO MENDOZA

México D.F. a 20 de Octubre de 2000

046647895

PRESENTE

En atención a lo dispuesto en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP).

La CURP está conformada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio o carta de naturalización) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento, como se muestra en el folleto que acompaña a este comunicado.

Con base en esos datos se emitió la **Constancia** de su CURP, la cual también se entrega por este conducto, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la **Constancia** de su CURP como medio de registro e identificación individual, le agradeceré **revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.**

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los procedentes en la "**Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población**", que se encuentra al reverso del presente, **y devolverla directamente a la institución o dependencia que le hizo entrega de la misma, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con el original de la Constancia (anverso y reverso) y copia de su documento probatorio, con el propósito de que se realice el trámite de reposición.**

ATENTAMENTE  
EL DIRECTOR GENERAL

MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ REYES

3004  
08751



La Universidad Autónoma de Chihuahua  
otorga el presente

## Reconocimiento

A *Aracely Caro Mendoza*

Por su participación en el curso:

*Herramientas para una Vida Plena*

realizado en el mes de agosto de 1996, con una duración de 7 horas.

ATENTAMENTE

"Luchar para Lograr, Lograr para Dar"

*Gabriela Rico*

L.A.E. y C.P. Gabriela Rico Cabrera  
Directora Administrativa

*Francisco Velarde*

C.P. Francisco Velarde Mathieu  
Jefe del Depto. de Recursos Humanos

20/03/97  
Recibido  
Gilberto Mendoza

**SEP**

Dirección General de Educación Tecnológica Industrial

**EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO  
industrial y de servicios no. 122**

OTORGA EL PRESENTE

**DIPLOMA**

A ARACELI CARO MENDOZA

POR HABER TERMINADO SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN LA ESPECIALIDAD  
DE PROGRAMADOR QUE LO ACREDITA COMO TÉCNICO PROFESIONAL.

Chihuahua, Chih., a 28 de Junio de 1991.

  
ING. VENTURA PARADA GONZALEZ  
Director



8751

## DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

### SOLICITUD DE EMPLEO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO



FECHA			EMPLEO QUE SOLICITA		
DIA	MES	AÑO	Bibliotecaria		
03	12	96			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Carc		Mendoza		Araceli	
SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO ( ) VIUDO ( ) DIVORCIADO ( ) UNION LIBRE ( )			ESTATURA	PESO	NACIONALIDAD
			1.59	46Kg	Mexicana
LUGAR Y AÑO DE CASAMIENTO POR LO CIVIL					

EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	TIEMPO DE RESIDIR EN LA CIUDAD
23	27/Marzo/73	Chihuahua, Chih	23 años

DOMICILIO	TELEFONO(S) DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR
C. 56 # 3808 Col. Rosario	18-49-37

DOCUMENTACION		
NUMERO DE AFILIACION AL SEGURO SOCIAL Y/O OTROS	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	
	CAMA730327	
CLASE Y No. DE LICENCIA	PASAPORTE No.	
Automovilista # 90827	A085819952	
CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR No.	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	No. CEDULA PROFESIONAL

DATOS FAMILIARES					
VIVE USTED CON		SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/>		FAMILIARES <input type="checkbox"/>	
				OTROS <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS PATERNO Y MATERNO		EDAD	DOMICILIO		OCUPACION
PADRE: Ernesto Caro Setelo		49 años	C. 56 # 3808		Herrero
MADRE: Altagracia Mendoza Aldana		48 años	C. 56 # 3808		Hogar
ESPOSA(O)					
NOMBRE		EDAD DE C/U	TRABAJAN	ESTUDIAN	DONDE
HERMANOS:					
Omar Ernesto Caro M		20 años	✓		Herreria
Humberto Caro Mendoza		12 años		✓	Sec. # 11
HIJOS:					

NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

FECHA MES AÑO	a) NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRON b) DIRECCION	SUELDO	a) PUESTO(S) DESEMPEÑADO(S) b) NOMBRE(S) JEFE(S) INMEDIATO(S)
SEP DE 1991	a) Fac. de Ciencias Quim. b) Cd. Universitaria	FINAL	a) Capturista b) Ruben Marquez
FEB DE 1992	a) Fac. de Zootecnia b) Ing. Leonel Doran T	FINAL \$ 720.00 INICIAL \$ 528	a) Secretaria b) Ing. Leonel Doran T. Ing. Gustavo Paj. Josefin
MARZ DE 1995	a) b)	FINAL INICIAL	a) a)
DE A	a) b)	FINAL INICIAL	a) a)
DE A	a) b)	FINAL INICIAL	a) b)

EXPERIENCIA Y HABILIDADES (ANOTE CON NUMERO)			
EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	MAQUINAS QUE MANEJA
CONTABILIDAD GENERAL			DE ESCRIBIR ✓
ARCHIVONOMIA <input checked="" type="checkbox"/>	4 años		SUMADORAS <input checked="" type="checkbox"/>
BIBLIOTECONOMIA <input checked="" type="checkbox"/>	2 meses		CALCULADORAS <input checked="" type="checkbox"/>
TAQUIGRAFIA ESPAÑOL <input type="checkbox"/> INGLES <input type="checkbox"/>			POSTEADORA
MECANOGRAFIA ✓	5 años		MIMEOGRAFO
COMPRAS <input type="checkbox"/> ALMACEN <input checked="" type="checkbox"/>			PERFORADORA ✓
PERSONAL <input checked="" type="checkbox"/> ORGANIZACION <input checked="" type="checkbox"/>			CLASIFICADORA
IMPRENTA			VERIFICADORA
OTRAS:			COMPUTADORA ✓
OTRAS:			OTRAS: Copiadora

¿A QUE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEPORTIVAS, ESCOLARES, RELIGIOSAS O DE OTRO TIPO PERTENECE?  
A ninguna

¿A CUALES A PERTENECIDO? ~~MCA~~, IMSS.

¿EN CUAL ES O HA SIDO MIEMBRO DE LA DIRECTIVA? ninguno

¿DE CUALES SE HA SEPARADO Y POR QUE? de los 2 por cuestiones de trabajo

¿A QUE SINDICATO PERTENECE O HA PERTENECIDO?

¿EN QUE OTRAS PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO? En ninguna.



TRABAJO QUE LE GUSTARIA DESEMPEÑAR

Bibliotecaria

¿TRABAJA ACTUALMENTE, DONDE?

En la Fac. de Contaduría y Administración

MOTIVO POR EL QUE QUIERE SEPARARSE DE SU TRABAJO

¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA U.A.CH.?

Si

¿ESTARIA DISPUESTO A TRABAJAR EN CUALQUIER TURNO U HORARIO?

Si

¿TIENE ALGUN PARIENTE LABORANDO EN LA U.A.CH.?

QUIEN ES?

Si Bertha Alicia Caro Sotelo

Ever Caro Sotelo

¿HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD SERIA O GRAVE?

¿CUAL?

No.

¿EN QUE AÑO?

¿POR CUANTO TIEMPO?

¿PUEDE SALIR FUERA DE LA CIUDAD SI SE NECESITA?

¿CUANTO TIEMPO?

Si

¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?

Si

¿HA ESTADO AFIANZADO?

¿EN QUE COMPAÑIA?

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

Por mis familiares.

¿QUE SUELDO MENSUAL PRETENDE?

DIGA SI PAGA RENTA

SI

NO

¿CUANTO PAGA DE RENTA MENSUAL?

VIVE EN CASA PROPIA

¿CUALES SON SUS DIVERSIONES?

Leer, jugar basket y tomar cursos de tecnicas

¿QUE DEPORTES PRACTICA?

Futbol, basket.

¿EN CASO DE ACCIDENTE A QUIEN SE LE PUEDE AVISAR?

DOMICILIO:

Ernesto Caro Sotelo o Altigracia Mendez de Caro. C. 56 # 3808

REFERENCIAS PERSONALES  
(NO INCLUYA PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO	OCUPACION	DIRECCION
Carlos Abraham Helguin	18-82-15	Estudiante	C. No medvides # 1108
Alejandro Morales Alvarez		Trabaja	C. Sitio de Cuauhtla

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA. 03/DICIEMBRE/96



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS  
Ciudad Universitaria Chihuahua, Chih.  
Tels. 14-18-93 y 13-18-28 Ext. 325

SEXO                    MASCULINO                    FEMENINO                    FECHA DE NACIMIENTO  
APELLIDO PATERNO                    MATERNO                    NOMBRE  
CARO                    MENDOZA                    ARACELY  
CLAVE                    NOMBRE DEL ESTUDIO

NOMBRE DEL MEDICO CLINICISTA

NOMBRE DE QUIEN INFORMA

QBP LORENA GONZALEZ GARDEA.

FIRMA DEL RESPONSABLE

O. B. P. M. DE LOS ANGELES HERNANDEZ

FECHA DEL REPORTE  
2-DIC-96  
DIA MES AÑO

PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA

NEOPLANOTEST 200: N E G A T I V O.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS  
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS  
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS  
REPORTE DE LABORATORIO

Nº 2109

NOMBRE ARACELI CARO MENDOZA ESCUELA FCA

V.D.R.L. NEGATIVO

TIPO SANGUINEO "O"

FACTOR Rh POSITIVO

FECHA 29-Nov-96

QUÍMICO RESPONSABLE

  
Q.B.P. MA. DE LOS ANGELES HERNANDEZ



# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

NOMBRE: Araceli Caro Mendoza  
 EDAD: 236 SEXO F ESTADO CIVIL soltera  
 LUGAR DE ORIGEN Chihuahua, Chih.  
 GRADO ESCOLAR Bachillerato  
 CARNET DE VACUNACION Completas

### ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negados.

### ANTECEDENTES NO PATOLOGICOS:

TABAQUISMO NO ALCOHOLISMO NO PSICOFARMACOS NO

### ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

- |   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ALERGICOS                | <input type="checkbox"/> DIABETES MELLITUS | <input type="checkbox"/> VENEREAS    | <input type="checkbox"/> ENF. DE LA PIEL       |
| <input type="checkbox"/> CARDIOPATIAS             | <input type="checkbox"/> TIFOIDEA          | <input type="checkbox"/> QUIRURGICOS | <input type="checkbox"/> TRANSFUSIONAL         |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXANTEMATICAS | <input type="checkbox"/> ANEMICOS          | <input type="checkbox"/> PARASITOS   | <input type="checkbox"/> TUBERCULOSIS          |
| <input type="checkbox"/> HEMORRAGIAS              | <input type="checkbox"/> FIEBRE REUMATICA  | <input type="checkbox"/> TRAUMATICOS | <input type="checkbox"/> OBESIDAD              |
| <input type="checkbox"/> HEPATITIS                | <input type="checkbox"/> EPILEPSIA         | <input type="checkbox"/> ASMA        | <input type="checkbox"/> TRANSTORNOS GASTRICOS |
|   |  |                                      | <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)   |

### INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

- 1.- DIGESTIVO NL
- 2.- RESPIRATORIO NL
- 3.- CARDIOVASCULAR NL
- 4.- NERVIOSO NL
- 5.- ENDOCRINO NL
- 6.- GENITO-URINARIO NL
- 7.- GINECOLOGICO: Fum 10-Nov-96  
Ritmo 30/3
- 8.- MUSCULO-ESQUELETICO: NL
- 9.- PIEL Y FANERAS NL

### EXPLORACION FISICA:

SIGNOS VITALES: T.A. 100/70 F.C. 6-1x F.R. 12v  
 TEMPERATURA — PESO 46kg TALLA 1.59m  
 CABEZA: A) CRANEO NL B) CARA NL C) OIDO, NARIZ Y GARGANTA  
 D) AGUDEZ VISUAL NL E) REFLEJOS NL

CUELLO: *NL*  
TORAX: *NL*  
ABDOMEN: *NL*  
GENITALES: *-*  
EXTREMIDADES: *NL*

**OBSERVACIONES**

APTO: SI:  NO:

INEPTO TEMPORAL:

INEPTO DEFINITIVO:

MEDICO EXAMINADOR: *Dr. Miriam Mendoza G*

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO AL (LA) C. *Araceli Coco Mendoza*

ENCONTRANDOSE *apto.*

PARA EL ESTUDIO

ATENTAMENTE

CHIHUAHUA, CHIH. A 34 DE Noviembre de 1996

"POR LA CIENCIA PARA BIEN DEL HOMBRE"

*[Handwritten Signature]*



LABORATORIO DE  
Q.B.P. ARACELY DAVILA SANCHEZ  
ANALISIS CLINICOS  
DIRECTORA  
FACULTAD DE  
CIENCIAS QUIMICAS

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

Q.B.P. RESP. MA. DE LOS ANGELES HERNANDEZ GUEVARA

*[Handwritten Signature]*

MEDICO EXAMINADOR

*[Handwritten Signature]*



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DIRECCION DE EDUCACION PUBLICA



CERTIFICADO

ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE CHIHUAHUA  
DIRECCION DE EDUCACION  
PUBLICA DEL ESTADO  
C.T. DR. ANGELO CASTELLANOS

CLAVE ESTADAL: 2277  
CHIHUAHUA, CHIH.

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA

DR. ANGELO CASTELLANOS

CLAVE ESTADAL: 2277

HACE CONSTAR QUE EL (LA) ALUMNO(A):

CARO MENDOZA ARACELI

ACREDITO LA EDUCACION PRIMARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

EN CUMPLIMIENTO A LAS PRESCRIPCIONES LEGALES SE EXTIENDE EL PRESENTE EN:

CHIHUAHUA, CHIH.

A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 19 85

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA

EL DIRECTOR DE EDUCACION  
PUBLICA DEL ESTADO

*Isaura Hernandez Lopez*  
PROFRA ISAURO HERNANDEZ LOPEZ

HELI 240617

*Oscar Silva Sanchez*  
PROFR. OSCAR SILVA SANCHEZ

EL INSPECTOR DE LA ZONA

Estado Libre y Soberano  
de Chihuahua

Dirección de Educación Pública

PROFR. FERNANDO MINGURA GONZALEZ

HELI 240617

ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE CHIHUAHUA  
DIRECCION DE EDUCACION PUBLICA  
DEL ESTADO  
CHIHUAHUA, CHIH.

MATRICULA	CAMA 730 32 7
CERT NUM	13740



SERVICIO COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

GOBIERNO DEL ESTADO  
 DE CHIHUAHUA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 32

08DST0032Y

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

ARACELI CARO MENDOZA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
 VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS  
 CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	8	10	9	10	9	10	10	10
2o. GRADO	8	9	8	10	8	10	10	10
3er. GRADO	10	10	9	10	8	10	10	10

PROMEDIO GENERAL  
 DE APROVECHAMIENTO

9.4

CLAS. DE LA LENGUA  
 ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er. 2o. 3er.

I I I

CLASE DE LA  
 EDUCACIÓN  
 TECNOLÓGICA

319 319 319

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

A LOS TREINTA DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

FOLIO 8780J10614

JESUS ANTONIO LOYA RIVAS

FOLIO 00010014



LA DIRECCIÓN

DE EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios 122

CON CLAVE 08DCT0423G

CERTIFICA QUE ARACELI CARO MENDOZA

CON NUMERO DE CONTROL 00804846

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL AREA FÍSICO-MATEMÁTICAS

DE LA CARRERA PROGRAMADOR

CLAVE TPO-85 GENERACION 88-91

SECRETARÍA EDUCATIVA NACIONAL

MATERIAS	VALORACIÓN	MATERIAS	VALORACIÓN
<b>SEMESTRE 1</b>		<b>SEMESTRE 2</b>	
MATEMÁTICAS I	7	MATEMÁTICAS II	9
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	8	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	8
QUÍMICA I	8	QUÍMICA II	9
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8
DIBUJO I	10	DIBUJO II	9
MANEJO DE ARCHIVO	8	BIOLOGÍA	8
PRINCIPIOS DE OPERACIÓN	8	ADMINISTRACIÓN	7
PRINCIPIOS DE PROGRAMACIÓN	9	DIAGRAMACIÓN	7
ACTIVIDADES PARAESCOLARES I	10	ACTIVIDADES PARAESCOLARES II	9
<b>SEMESTRE 3</b>		<b>SEMESTRE 4</b>	
MATEMÁTICAS III	9	MATEMÁTICAS IV	6
FÍSICA I	6	FÍSICA II	7
QUÍMICA III	9	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	8
LABORATORIO DE PROGRAMACIÓN I	9	LABORATORIO DE PROGRAMACIÓN II	9
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	7	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	9
CONTABILIDAD	8	SISTEMAS OPERATIVOS	8
LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN I	7	LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN II	6
ACTIVIDADES PARAESCOLARES III	10		
<b>SEMESTRE 5</b>		<b>SEMESTRE 6</b>	
MATEMÁTICAS V	7	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8
FÍSICA III	10	COMUNICACIÓN Y RELACIONES HUMANAS	9
HISTORIA DE MÉXICO	8	ORG Y OPERACIÓN DE CENTROS DE COMPUTO	10
FILOSOFÍA	9	ANÁLISIS DE SISTEMAS II	9
ANÁLISIS DE SISTEMAS I	8	LABORATORIO DE SISTEMAS	10
PROGRAMACIÓN ESTRUCTURADA	8	LABORATORIO DE MÉTODOS NUMÉRICOS	9
MÉTODOS NUMÉRICOS	9		

CON UN TOTAL DE 341 CRÉDITOS Y UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE 8.26

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN CHIHUAHUA

CHIHUAHUA

A LOS VEINTIOCHO DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO A08184144

EL DIRECTOR DEL PLANTEL

FOLIO A 184144

VENTURA PARADA GONZALEZ



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN TECNOLÓGICAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

EL (La)

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios 122

Hace constar que según documentos que obran en los archivos del Departamento de Control Escolar. El (La) C.

ARACELI CARO MENDOZA

Terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

PROGRAMADOR

FÍSICO-MATEMÁTICAS

de conformidad a los planes de estudio por los que se le considera

PASANTE

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en

CHIHUAHUA

CHIHUAHUA

los VEINTIOCHO

días de JUNIO

de mil novecientos

NOVENTA Y UNO

*[Signature]*

Cotejó

EL DIRECTOR DEL PLANTEL

*[Signature]*  
VENTURA PARADA BONZALEZ

Folio

080135727

A0135727

NOTAS:

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de Titulación en la Escuela correspondiente.
2. ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:
  - a) Si presenta raspaduras o enmendaduras.
  - b) Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
  - c) Si no va acompañada con el original del Certificado.

# SEP INSTITUTO TECNOLÓGICO de Chihuahua II

4

Dependencia: SERVS. ESCOLARES  
 Número de Oficio: D.S.E. 3/94  
 Expediente: 92551009

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se hace constar que según documentos que obran en los archivos del Instituto Tecnológico de Chihuahua II, clave 08DIT0012-Z, - el (la) C. ARACELY CARO MENDOZA con número de control 92551009 inscrito (a) en la carrera de INGENIERIA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES habi - endo cursado las siguientes materias:

<u>MATERIAS:</u>	<u>CREDITOS:</u>	<u>CALIFICACION:</u>
SEM. FEBRERO A JULIO DE 1992		
ALGEBRA LINEAL	8	78 REGULARIZACION
CALCULO DIF. E INTEGRAL	8	82 EXTRAORDINARIO
DIS. ESTR. DE ALGORITMOS	8	86 EXTRAORDINARIO
ELECTRONICA BASICA	10	80 ORDINARIO
INTR. A LAS CIENCIAS COMP.	8	86 ORDINARIO
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6	93 EXTRAORDINARIO
SEM. SEPT. A DIC. DE 1992.		
ANALISIS VECTORIAL	8	80 REGULARIZACION
FUNDAMENTOS DE FISICA	8	87 REGULARIZACION
PROGRAMACION I	8	80 EXTRAORDINARIO
PROBABILIDAD	8	NO ACREDITADA
SISTEMAS DIGITALES	10	89 ORDINARIO
SEM. FEBRERO A JULIO DE 1993		
ECUACIONES DIFERENCIALES	10	NO ACREDITADA
PROGRAMACION II	8	NO ACREDITADA
INVESTIGACIONES DE OPERACIONES I	8	100 ORDINARIO
ARQ. DE COMPUTADORAS I	8	81 EXTRAORDINARIO
SEM. SEPT. A DIC. DE 1993		
ECUACIONES DIFERENCIALES (REPETICION)	8	90 ORDINARIO
CONTABILIDAD	8	96 REGULARIZACION
ARQ. DE COMPUTADORAS II	10	50 EXTRAORDINARIO
PROBABILIDAD (REPETICION)	8	NO ACREDITADA
LENGUAJE "C" (OPT.)	8	NO ACREDITADA

A solicitud de la interesada se expide la presente para los fines legales correspondientes a que haya lugar en el Estado de Chihuahua, Chih., a los tres días del mes de Febrero de mil novecientos noventa y cuatro.

**A T E N T A M E N T E**  
 ING. LUIS RAEL ARZOLA OJEDA  
 JEFE DEL DEPTO. DE SERVS. ESCOLARES

AV. DE LAS INDUSTRIAS: 11101  
 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
 TEL. 81 03 24 FAX 81 04 52

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA II  
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
 AV. DE LAS INDUSTRIAS 11101  
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
 TEL. 81 03 24 FAX 81 04 52

