



ANVERSO	 <b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACION</b>	Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
	<b>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION</b>  <b>MAZI580915MCHRPR00</b>  <b>IRMA DOLORES MARTINEZ ZAPIEN</b>  FECHA DE INSCRIPCIÓN <b>2000/08/10</b>  PLAZA <b>061593385</b>	<b>ACTA DE NACIMIENTO:</b>  ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA MUNICIPIO: JIMENEZ AÑO DE REGISTRO: 1958 NUMERO DE LIBRO: 0110 NUMERO DE ACTA O FOJA: 00197  

REVERSO	 <b>REMITENTE:</b> DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL AV. DIVISION DEL NORTE 2462 2º PISO, COLONIA PORTALES, DELEGACION BENITO JUAREZ C P 03300, MEXICO D F
	NOMBRE <b>MARTINEZ ZAPIEN IRMA DOLORES</b>  FECHA <b>2000/08/10</b>  FOLIO <b>061593385</b>  


**SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS**
FOLIO: 0000008524  
 DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

IRMA DOLORES MARTINEZ ZAPIEN

México D.F. a 14 de Agosto de 2000

061593385

ALFABETICO

**PRESENTE**

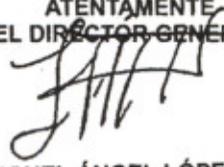
En atención a lo dispuesto en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP).

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**



## DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

### SOLICITUD DE EMPLEO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO

FECHA			EMPL. QUE SOLICITA
DIA	MES	AÑO	
16	06	1995	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
MARTINEZ	ZAPIEN	IRMA DOLORES

<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE	ESTATURA	PESO	NACIONALIDAD
	1.70 m.	65Kgs.	MEXICANA
LUGAR Y AÑO DE CASAMIENTO POR LO CIVIL			

EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	TIEMPO DE RESIDIR EN LA CIUDAD
36ANOS	15 DE SEPTIEMBRE 1958	CD. JIMENEZ, CHIH.	21 AÑOS

DOMICILIO	TELEFONO(S) DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR
C.T.M. No. 12000 COL. LA ESPERANZA	34 01 61

DOCUMENTACION	
NUMERO DE AFILIACION AL SEGURO SOCIAL Y/O OTROS CLASE Y No. DE LICENCIA AUTOMOVILISTA	REG. DE CONTRIBUYENTES MAZI- 540915 PASAPORTE No. 84 10168 SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS Cedula Profesional
CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR No.	

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	OCCUPACION	ESTUDIAN	DONDE
PADRE: JESUS MARTINEZ RODRIGUEZ	77	C.T.M. No. 12000	DESEMPLEADO		
MADRE: MA. DOLORES ZAPIEN	73	C.T.M. No. 12000	HOGAR		
ESPOSA(O)					
HERMANOS:					
JUAN	44	SI	NEGOCIO PROPIO		
JESUS JOSE	42	SI	NEGOCIO PROPIO		
SOCORRO IRENE	40	SI	SEGURO SOCIAL		
LUIS IGNACIO	35	SI	NEGOCIO PROPIO		
HIJOS:					

**RECIBIDO**  
 Carlos A. Morales  
 JUN 30 ABO, 1995

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: TRES (P. MARINA)

FECHA		a) NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRON	b) DIRECCION	
MES	AÑO			
DE		a)	PRODUCTOS ENLATADOS DEL NORTE	FINAL
A		b)	NOMBRE DE DIOS	INICIA
DE		a)	RAMOS ROSADO Y ASOC.	FINAL
A		b)	24a. No. 2413	INICIA
DE		a)		FINAL
A		b)		INICIA
DE		a)		FINAL
A		b)		INICIA

FECHA		a) NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRON	b) DIRECCION	
MES	AÑO			
		a)	GERENTE ADMINISTRATIVO	
		b)	LIC. RAUL MEJIA ESTAÑOL	
		a)	GERENTE ZONA NORTE	
		b)	LIC. ENRIQUE RAMOS	
		a)		
		b)		
		a)		
		b)		

EXPERIENCIA Y HABILIDADES (ANOTE CON PRECISION)			
EXPERIENCIA	ANOS	MESES	
CONTABILIDAD GENERAL	15		
ARCHIVONOMIA <input checked="" type="checkbox"/>	10		
BIBLIOTECONOMIA <input type="checkbox"/>			
TAQUIGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/>	5		
ESPAÑOL <input checked="" type="checkbox"/>	2		
INGLES <input checked="" type="checkbox"/>			
MECANOGRAFIA	15		
COMPRAS <input checked="" type="checkbox"/>	7		
ALMACEN <input checked="" type="checkbox"/>	7		
PERSONAL <input checked="" type="checkbox"/>	15		
ORGANIZACION <input type="checkbox"/>			
IMPRESA			
OTRAS: COMPUTADORA	5		

HABILIDADES			
TIPO DE HABILIDAD	ANOS	MESES	
ESCRIBIR	15		
LEER	15		
CONTABILIDAD	15		
TAQUIGRAFIA			
MECANOGRAFIA	5		
COMPRAS			
ALMACEN			
PERSONAL			
ORGANIZACION			
IMPRESA			
OTRAS			

¿ A QUE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEPORTIVAS, ESCOLARES, RELIGIOSAS PERTENECE O HA PERTENECIDO? DEPORTIVAS Y ESCOLARES

¿ EN CUAL ES O HA SIDO MIEMBRO DE LA DIRECTIVA? DEP. SE TERA

¿ DE CUALES SE HA SEPARADO Y PORQUE? DEP. SE TERA

¿ A QUE SINDICATO PERTENECE O HA PERTENECIDO? INSUMI

¿ EN QUE PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO? INSUMI

¿ A QUE ORGANIZACIONES SOCIALES, DEPORTIVAS, ESCOLARES, RELIGIOSAS PERTENECE O HA PERTENECIDO? INSUMI

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

¿ DE CUALES SE HA SEPARADO Y PORQUE? INSUMI

¿ A QUE SINDICATO PERTENECE O HA PERTENECIDO? INSUMI

¿ EN QUE PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO? INSUMI



TRABAJO QUE LE GUSTARIA DESEN

SECRETARIA

¿ TRABAJA ACTUALMENTE, DONDE ?

MOTIVO POR EL QUE QUIERE SEPARARSE DE SU TRABAJO

¿ HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA U.A.CH. ?  
NO

¿ ESTARIA DISPUESTO A TRABAJAR EN CUALQUER TURNO U HORARIO ?  
SI

¿ TIENE ALGUN PARIENTE LABORANDO EN LA U.A.CH. ?  
NO

¿ HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD SERIA O GRAVE ?  
NO

¿ EN QUE AÑO ? ¿ POR CUANTO TIEMPO ?

¿ PUEDE SALIR FUERA DE LA CIUDAD SI SE NECESITA ? ¿ CUANTO TIEMPO ?  
SI EL TIEMPO NECESARIO QUE SE REQUIERA

¿ ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA ?  
SI

¿ HA ESTADO AFIANZADO ? ¿ EN QUE COMPAÑIA ?  
NO

¿ COMO SUPO DE ESTE EMPLEO ?

¿ QUE SUELDO MENSUAL PRETENDE ?  
EL ASIGNADO AL PUESTO

DIGA SI PAGA RENTA SI  NO  ¿ CUANTO PAGA RENTA MENSUAL ? VIVE EN CASA PROPIA

¿ CUALES SON SUS DIVERSIONES ?  
LEER ESCUCHAR MUSICA

¿ QUE DEPORTES PRACTICA ?

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

DIRECCION:  
C. I. M. No. 12000 COL. ESPERANZA

REFERENCIAS LABORALES  
(NO INCLUYA PARIENTES DE GRADOS ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO	OCUPACION	DIRECCION
JOSEFINA OCHOA		CONTABLE PUBLICO	C. D. QUES MOCTEZUMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA



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

SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO
APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE	
MARTINEZ	ZAPIEN	IRMA	

EDAD = 36

NOMBRE DEL MÉDICO		FECHA DEL REPORTE
NOMBRE DE QUIEN INFORMA		DÍA MES AÑO
P. GUADALUPE MARTINEZ RAMOS		21 JUNIO 95
NOMBRE DEL RESPONSABLE		
D.R. P. de D. S. S. ESHERMANDEZ		

QUÍMICA SANGUÍNEA		VALORES DE REFERENCIA	
GLUCOSA	= 87.2	70 - 110	mg/dl
GLUCOSA POSPRANDIAL	=		mg/dl
UREA	=		mg/dl
CREATININA	=		mg/dl
ACIDO URICO	=		mg/dl
COLESTEROL	=		mg/dl
COLESTEROL HDL	=		mg/dl
COLESTEROL LDL	=		mg/dl
LÍPIDOS TOTALES	=		mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	=		mg/dl
ÍNDICE DE RIESGO CORONARIO	=		

DEP. DE CREATININA EN ORINA DE 24 HRS.	=
DET. DE ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HRS.	=



REGION DE EDUCACION  
**COLEGIO CENTRO CRISTIANO**  
 DEPARTAMENTO COMERCIAL EN INGLES

(1)

Estado Libre y Soberano  
de Chihuahua

El Subdirector Secretario de esta escuela CERTIFICA: que en los registros de la misma aparece que la alumna J. Y. DOLINA MARTINEZ ZAPATA acreditó las materias del plan de Estudios de ENSEÑANZA COMERCIAL EN INGLES, cuyas calificaciones a continuación se anotan:



SECRETARIA DE EDUCACION  
 DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA  
 COMERCIAL EN INGLES  
 AVILA GARCIA  
 WELLY  
 CALLE GUERRA  
 CHIHUAHUA, CHIH.

MATERIAS	AÑO DE ESTUDIO	SEMESTRE	PUNTAJE OBTENIDO	CRÉDITOS	OBSERVACIONES
Español 1er. cso.	1977				
Ortografía 1er. cso.			10		
Taquigrafía 1er. cso.	15-77	76			E.E.R.
Mecanografía 1er. cso.	1977		17		
Aritmética Comercial 1er. cso.			17		
Caligrafía 1er. cso.					
Grammar 1er. cso.			17		
Educación Física 1er. cso.					
Spelling 1er. cso.					
Reading 1er. cso.					
Correspondencia 1er. cso.					
Conversation 1er. cso.					
Español 2o. cso.	1977				
Ortografía 2o. cso.			10		
Taquigrafía 2o. cso.	31-77	76			E.E.R.
Mecanografía 2o. cso.	1977		16		
Contabilidad 1er. cso.			17		
Aritmética Comercial 2o. cso.			17		
Caligrafía 2o. cso.					
Reading 2o. cso.	1977		17		
Educación Física 2o. cso.					
Grammar 2o. cso.					
Spelling 2o. cso.	17-77	76		1	E.E.R.
Correspondencia 2o. cso.	1977		10		
Conversation 2o. cso.			10		
Archivo 1er. cso.					
Español 3er. cso.	1977				
Ortografía 3er. cso.			10		
Taquigrafía 3er. cso.					
Mecanografía 3er. cso.					
Contabilidad 2o. cso.					
Aritmética Comercial 3er. cso.					
Grammar 3er. cso.					
Shorthand 1er. cso.	1977			1	E.E.R.
Educación Física 3er. cso.	1977				
Reading 3er. cso.					
Correspondencia 3er. cso.					
Typing 1er. cso.					
Derecho Mercantil 1er. cso.					
Spelling 3er. cso.					
Contabilidad 3er. cso.	1977				
Educación Física 4o. cso.					
Prácticas de Oficina 1er. cso.					
Taquigrafía 4o. cso.	21-77	78			E.E.R.
Business English 1er. cso.	1977				
Literature 1er. cso.					
Shorthand 2o. cso.					
Spelling 4o. cso.					
Typing 2o. cso.					
Grammar 4o. cso.					
Geography 1er. cso.					
Derecho y Document. 2o. cso.					
Relaciones Humanas 1er. cso.					
Correspondencia 4o. cso.					

Este documento no es válido si lleva raspaduras o enmendaduras.

**RECIBIDO**  
 Yolanda A. Morales  
 03 AGO. 1995  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

ESTE CERTIFICADO DE ESPERANZA PARA UN BUEN Y TRES (53) CREDITOS

La escala de calificación es de 0 a 10 y la calificación mínima para ser aprobado es de 6 puntos. En cumplimiento de las disposiciones legales, extiendo el presente CERTIFICADO DE ESPERANZA PARA UN BUEN Y TRES (53) CREDITOS en la Ciudad de Chihuahua, Chih., a los 25 días del mes de Agosto de 1977.

Director (a) de la Institución: [Signature]  
 Subdirector (a) Secretario (a): [Signature]  
 Vo. Bo. [Signature]

Prof. [Signature]  
 No. 2

Estado Libre y Soberano  
de Chihuahua  
 Dirección de Educación  
 Departamento de Enseñanza  
 Media y Superior  
**SUB-JEFATURA**  
 CHIHUAHUA, CHIH.

SECRETARIA DE EDUCACION  
 MEDIO Y SUPERIOR



# DIRECCION GENERAL DE CENTROS DE CAPACITACION

La Dirección del Centro de Capacitación Incorporado:

INSTITUTO DE ESTUDIOS COMPUTACIONALES A.C. HERMANN HOLLERITH

Clave CCTI-08-019-07 perteneciente al Sistema Educativo Nacional CERTIFICA que según documentos que obran en el archivo de este plantel, el alumno:

MARTINEZ ZAPIEN IRMA DOLORES

con No. de Control 08/0156-1787

Programación y Analisis de Sistemas

acreditó las materias del plan de estudios de con los promedios finales que se anotan.

M A T E R I A S	AÑO	Calificación Num.	Calificación Letra
Introducción a Sistemas	1987	10.0	DIEZ
Fundamentos de Programación	1987	9.0	NUEVE
Lenguaje C	1987	9.0	NUEVE
Lenguaje R.P.G. I y II	1987/88	9.0	NUEVE
Lenguaje Pascal	1987	9.0	NUEVE
Programación en Basic	1987	9.0	NUEVE



Fotid  
INSTITUTO DE ESTUDIOS COMPUTACIONALES  
No. 2594  
HERMANN HOLLERITH  
INCORPORADO A LA S.F.  
CLAVE CCTI-08-019-07

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA RASPADURAS O ENMENDADURAS LA ESCALA DE CALIFICACIONES ES DEL 5 AL 10, SIENDO 6 LA MINIMA PARA SER PROMOVIDO. SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO QUE AMPARA ( 7 ) SIEMPRE

MATERIAS DE PROGRAMACION Y ANALISIS DE SISTEMAS

EL DIRECTOR DE CENTRO DE CAPACITACION  
P.A.S. Lorenzo Alcalá Paz.  
NOMBRE Y FIRMA

EL JEFE DE DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ACREDITACION  
DEPTO. DE CERTIFICACION  
Lic. Silvia Alicia Pérez  
NOMBRE Y FIRMA

RECIBIDO  
Yolanda A. Moralo  
03 AGO. 1995  
Firma de Yolanda A. Moralo