

08924



ESTADO DE CHIHUAHUA

En nombre de la República Mexicana y como Oficial del Registro Civil de este lugar hago saber a los que la presente vieren y certifico:

Que en el libro Núm. 108 de la Sección de Nacimientos del Registro Civil que es a mi cargo, a fojas 327 se encuentra un acta del tenor literal siguiente:

Al margen ACTA NUMERO 27 Nacimiento de LA NIÑA MARIA DEL LOURDES PARADA OLIVAS Huella digital del pulgar derecho del(a) niño(a). AL CENTRO: ESTADO DE CHIHUAHUA, ACTA DE NACIMIENTO.- En SAN MIGUEL Municipio de GRAL. TRIAS a las 10 DIEZ horas del día 16 de OCTUBRE de mil novecientos 68

ante mí, FRANCISCO PALLARES Oficial del Registro Civil, comparece RAMON PARADA de Nacionalidad MEXICANA de 30 años, de estado Civil CASADO con domicilio en SAN MIGUEL y presenta UNA NIÑA VIVA

a quien puso por nombre MARIA DEL LOURDES hijo(a) del Sr. RAMON PARADA y de la Sra. FORTUNATA OLIVAS que nació a las 9 horas del día 22 de AGOSTO del año 1967 en CHIHUAHUA

PADRE

MADRE

Nombre <u>RAMON PARADA</u>	<u>FORTUNATA OLIVAS</u>
Edad <u>30 AÑOS</u>	<u>28 AÑOS</u>
Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	<u>MEXICANA</u>
Domicilio <u>SAN MIGUEL</u>	<u>SAN MIGUEL</u>

ABUELOS PATERNOS

Nombre <u>EPIMENIO OLIVAS</u>	<u>TRINIDAD ALARCON</u>
Domicilio <u>SAN MIGUEL</u>	<u>SAN MIGUEL</u>

ABUELOS MATERNOS

Nombre <u>RAMON PARADA</u>	<u>ELENA PINON</u>
Domicilio <u>RANCHO DE PENA</u>	<u>RANCHO DE PENA</u>

TESTIGOS

Nombre <u>SALVADOR CHAVEZ</u>	<u>EULALIO BALDERRAMA</u>
Edad <u>32 AÑOS</u>	
Domicilio <u>SAN MIGUEL</u>	<u>SAN MIGUEL</u>

Leída la presente Acta, fue ratificada por los intervinientes, firmando los que supieron hacerlo, Do y fe. FRANCISCO PALLARES, SALVADOR CHAVEZ, EULALIO BALDERRAMA. EL JUSCRITO HACE CONSTAR QUE ESTA ACTA ES FIELMENTE SACADA DE SU ORIGINAL LA QUE CERTIFICO Y FIRMO EL DIA 10 DE MAYO DE 1992 A LAS 2:P.M. EN SAN MIGUEL DE LOS ANCHONDO MPIO. GRAL. TRIAS CHIHUAHUA.

JUEZ DEL REGISTRO CIVIL.
HILARIO NAJERA GARCIA.



REGISTRO DEL REGISTRO CIVIL
SAN MIGUEL DE LOS ANCHONDO
MPIO. GRAL. TRIAS

NOTA: El funcionario que expida la presente Acta sin llenar los requisitos del Art. 165 de la Ley Reglamentaria del Registro Civil se hará acreedor a la sanción correspondiente.

PARA ACTAS CERTIFICADAS DEL REGISTRO CIVIL

REGISTRO NACIONAL DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CLAVE:
PAOL670822MCHRLR14

NOMBRE:
MARIA DEL LOURDES PARADA OLIVAS

FECHA DE INSCRIPCION:
2000/08/10

NUMERO:
061593017

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: SANTA ISABEL
AÑO DE REGISTRO: 1967
NUMERO DE LIBRO: 0108
NUMERO DE ACTA O FOJA: 00327



REMITENTE:
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL
AV. DIVISION DEL NORTE 2452 2° PISO,
COLONIA PORTALES,
DELEGACION BENITO JUAREZ
C.P. 03300 MEXICO D.F.

PARADA OLIVAS
MARIA DEL LOURDES

FECHA: 2000/08/10

FOLIO: **061593017**

ACUSE
REVERSO
DESCRIPCIÓN ACUSE



MARIA DEL LOURDES PARADA OLIVAS

México D.F. a 14 de Agosto de 2000

061593017

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

897.4



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA

DIRECCION DE EDUCACION

(Los) (Las) que suscriben, Director(a) y Profesor(a) del Grupo de la Escuela No 2168
DAMIAN CARMONA

HACEN CONSTAR

Que según comprobantes que obran en el archivo del plantel, (el) (la) alumno(a)
MARIA DEL LOURDES PARADA OLIVAS
ha terminado los estudios correspondientes a la ENSEÑANZA PRIMARIA por lo que en
cumplimiento de las prescripciones legales vigentes, se extiende el presente

CERTIFICADO

en Rancho de Peña, General Trías
Chih., a los treinta días del mes de junio
de mil novecientos ochenta

Director(a)

Profr.(a) del Grupo

Oscar García Reza

María Josefina Rueda Ortega

Vo. Bo.

Vo. Bo.

El Inspector de la Zona

El Director General

Núm. de Reg. 21107

Folio Profr. Miguel Angel Parra Orozco

Prof. Alfonso García Chacón

Libro Núm.

Sello

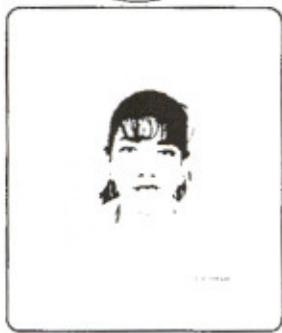
Nº 06965

Este documento es válido si lleva raspaduras o enmendaduras

8974



DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
SOLICITUD DE EMPLEO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO



FECHA DIA MES AÑO			EMPLEO QUE SOLICITA		
			Programador, Lectorista e Secretaria		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Parada		Olivas		Ma. de Lourdes	
SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () UNION LIBRE (<input checked="" type="checkbox"/>)			ESTATURA	PESO	NACIONALIDAD
Poco Pasa Gratiñas 24/08/85			1.55	58	Mexicana
LUGAR Y AÑO DE CASAMIENTO POR LO CIVIL					

EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	TIEMPO DE RESIDIR EN LA CIUDAD
31	22/08/67	Chihuahua Chih	15 años

DOMICILIO	TELEFONO(S) DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR
Monte Lina 4705 Cuantas Luchinas	81-56-04

DOCUMENTACION		
NUMERO DE AFILIACION AL SEGURO SOCIAL Y/O OTROS	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES PA0670827	
CLASE Y No. DE LICENCIA Automovilista No. 105433	PASAPORTE No.	
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 type="checkbox"/>	FAMILIARES <input type="checkbox"/>	OTROS <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE Y APELLIDOS PATERNO Y MATERNO	EDAD	DOMICILIO		OCCUPACION	
PADRE: Ramón Parada Piñen	61	7847110705		Picpio	
MADRE: Fortunato Olivas P	60	"		hogar	
ESPOSA(O)					
	NOMBRE	EDAD DE C/U	TRABAJAN	ESTUDIAN	
HERMANOS:				DONDE	
	Martín Parada Olivas	32	SI	NO	Kalich Fierro y Acero
	Isabel e. Parada Olivas	25	SI		Matronica
	Celia Parada Oliva	23	SI		Secosa
	Martrinidad Parada O	20	SI		Secosa
HIJOS:					
	Luis David Castillo P	12		SI	San Plutarco Eliael.

NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

FECHA		a) NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRON	SUELDO	a) PUESTO(S) DESEMPEÑADO(S)
MES	AÑO	b) DIRECCION		b) NOMBRE(S) JEFE(S) INMEDIATO(S)
ENE	1992	a) <i>Bodigas Puales Lonajup</i>	FINAL 3.500	a) <i>Coordinados Informatic</i>
DIC	1991	b) <i>Univ 3300</i>	INICIAL	b) <i>Ing. José Castillo Rayno</i>
DE		a)	FINAL	a)
A		b)	INICIAL	b)
DE		a)	FINAL	a)
A		b)	INICIAL	a)
DE		a)	FINAL	a)
A		b)	INICIAL	b)

EXPERIENCIA Y HABILIDADES
(ANOTE CON NUMERO)

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	MAQUINAS QUE MANEJA	AÑOS	MESES
CONTABILIDAD GENERAL			DE ESCRIBIR ✓	7	
ARCHIVONOMIA <input checked="" type="checkbox"/>			SUMADORAS <input checked="" type="checkbox"/>	7	
BIBLIOTECONOMIA <input type="checkbox"/>			CALCULADORAS <input checked="" type="checkbox"/>		
TAQUIGRAFIA ESPAÑOL <input type="checkbox"/> INGLES <input type="checkbox"/>			POSTEADORA		
MECANOGRAFIA ✓			MIMEOGRAFO		
COMPRAS <input type="checkbox"/> ALMACEN <input type="checkbox"/>			PERFORADORA ✓	7	
PERSONAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACION <input type="checkbox"/>			CLASIFICADORA		
IMPRESA			VERIFICADORA		
OTRAS:			COMPUTADORA ✓	7	
OTRAS:			OTRAS:		

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

¿A CUALES A PERTENECIDO?

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

¿DE CUALES SE HA SEPARADO Y POR QUE?

¿A QUE SINDICATO PERTENECE O HA PERTENECIDO? *A.C.E*

¿EN QUE OTRAS PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO?

TRABAJO QUE LE GUSTARIA DESEMPEÑAR

Capturista de Datos, Programador e Secretaria

¿TRABAJA ACTUALMENTE, DONDE?

MOTIVO POR EL QUE QUIERE SEPARARSE DE SU TRABAJO

liquidacion

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

No

¿ESTARIA DISPUESTO A TRABAJAR EN CUALQUIER TURNO U HORARIO?

si

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

Celia Loya Oliver y Relugio Velador Piñon

¿HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD SERIA O GRAVE? NO ¿CUAL?

¿EN QUE AÑO? ¿POR CUANTO TIEMPO?

¿PUEDE SALIR FUERA DE LA CIUDAD SI SE NECESITA? SI ¿CUANTO TIEMPO?

¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA? SI

¿HA ESTADO AFIANZADO? NO ¿EN QUE COMPAÑIA?

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

Mi prima

¿QUE SUELDO MENSUAL PRETENDE?

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

¿CUALES SON SUS DIVERSIONES?

¿QUE DEPORTES PRACTICA?

¿EN CASO DE ACCIDENTE A QUIEN SE LE PUEDE AVISAR? Ramon Padua DOMICILIO: 78 y Terrazas 78 y 18-00-77

REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUYA PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO	OCUPACION	DIRECCION
Resurba leal			
Verónica Padua		Secretaria	Rigoberto Guisao 14104

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS:

--	--


FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA _____

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)
ENE DE 1992	a) <i>Bohigas Peralta Irujo</i>	FINAL 3.500	a) <i>Coordinador Informático</i>
DIC A 1997	b) <i>Univ 3300</i>	INICIAL	b) <i>Ing. José Castillo Payne</i>
DE	a)	FINAL	a)
A	b)	INICIAL	b)
DE	a)	FINAL	a)
A	b)	INICIAL	a)
DE	a)	FINAL	a)
A	b)	INICIAL	b)

EXPERIENCIA Y HABILIDADES
(ANOTE CON NUMERO)

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	MAQUINAS QUE MANEJA	AÑOS	MESES
CONTABILIDAD GENERAL			DE ESCRIBIR <input checked="" type="checkbox"/>	7	
ARCHIVONOMIA <input checked="" type="checkbox"/> BIBLIOTECONOMIA <input type="checkbox"/>			SUMADORAS <input checked="" type="checkbox"/> CALCULADORAS <input checked="" type="checkbox"/>	7	
TAQUIGRAFIA ESPAÑOL <input type="checkbox"/> INGLES <input type="checkbox"/>			POSTEADORA		
MECANOGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/>			MIMEOGRAFO		
COMPRAS <input type="checkbox"/> ALMACEN <input type="checkbox"/>			PERFORADORA <input checked="" type="checkbox"/>	7	
PERSONAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACION <input type="checkbox"/>			CLASIFICADORA		
IMPRESA			VERIFICADORA		
OTRAS:			COMPUTADORA <input checked="" type="checkbox"/>	7	
OTRAS:			OTRAS:		

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

¿A CUALES A PERTENECIDO?

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

¿DE CUALES SE HA SEPARADO Y POR QUE?

¿A QUE SINDICATO PERTENECE O HA PERTENECIDO? *A.C.E*

¿EN QUE OTRAS PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO?

TRABAJO QUE LE GUSTARIA DESEMPEÑAR

Capturista de Datos, Programador e Secretaria

¿TRABAJA ACTUALMENTE, DONDE?

MOTIVO POR EL QUE QUIERE SEPARARSE DE SU TRABAJO

liquidacion

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

No

¿ESTARIA DISPUESTO A TRABAJAR EN CUALQUIER TURNO U HORARIO?

SI

¿TIENE ALGUN PARENTE LABORANDO EN LA U.A.CH.? SI QUIEN ES?

Celia Loya Oliver y Relugio Velador Piñon

¿HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD SERIA O GRAVE? NO ¿CUAL?

¿EN QUE AÑO?

¿POR CUANTO TIEMPO?

¿PUEDE SALIR FUERA DE LA CIUDAD SI SE NECESITA? SI ¿CUANTO TIEMPO?

¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA? SI

¿HA ESTADO AFIANZADO? NO ¿EN QUE COMPAÑIA?

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

Mi prima

¿QUE SUELDO MENSUAL PRETENDE?

DIGA SI PAGA RENTA

SI

NO

¿CUANTO PAGA DE RENTA MENSUAL?

VIVE EN CASA PROPIA

SI

¿CUALES SON SUS DIVERSIONES?

¿QUE DEPORTES PRACTICA?

¿EN CASO DE ACCIDENTE A QUIEN SE LE PUEDE AVISAR? Ramon Aguado DOMICILIO 784 Terrazas 7804
12-00-72

REFERENCIAS PERSONALES
(NO INCLUYA PARIENTES O JESES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO

TELEFONO

OCUPACION

DIRECCION

Resurka Leal

Verónica Pedriquez

Secretaria

Ricardo Quiroz 14104

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS:


FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA _____



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Facultad de Ciencias Químicas
Laboratorio de Análisis Clínicos
Ciudad Universitaria
Chihuahua, Chih.
Tels. 14-18-93 y 13-18-28 ext. 128



Tipo de Examen: Química Sanguínea.

Fecha del Reporte: **16/02/1999**

Nombre: **PARADA OLIVAS MA. DE LOURDES**

Fecha de Nacimiento: **/ /**

Edad: **31**

Sexo: **Femenino**

Química Sanguínea (mg/dl).	Valores de referencia (mg/dl).	
Glucosa	81.2	70-110
Glucosa posprandial		
Urea		10-40
Creatinina		0.5-1.0
Acido urico		2.6-6.0
Colesterol total		150-220
Colesterol HDL		45-65
Colesterol LDL		Hasta 150
Lípidos totales		450-1000
Triglicéridos		Hasta 170
Índice de riesgo coronario		

Dep. de creatinina en orina de 24hr.

Det. de ácido urico en orina de 24hr.

Nombre de quien informa :

QBP GUADALUPE MARTINEZ RAMOS

Nombre del Médico que solicita:

Q.B.P.Ma. De los Angeles Hernández



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

Facultad de Ciencias Químicas
Laboratorio de Análisis Clínicos
Ciudad Universitaria
Chihuahua, Chih.
Tels. 14-18-93 y 13-18-28 ext. 128



Tipo de Examen: Análisis de Serología.

Nombre: PARADA OLIVAS MA. DE LOURDES

Sexo: Femenino

Fecha del Reporte: 16/02/1999

Paratífico "A":

Paratífico "B":

Tífico "O":

Tífico "H":

Brucella abortus:

Proteus OX-19:

Ac. anti HIV:

V.D.R.L:

NEGATIVO

Proteína C reactiva:

F.Reumatoide:

Antiestreptolisina:

Nombre de quien informa :

QBP VIRGINIA BAYLON SANTIESTEBAN

Nombre del Médico que solicita:



Q.B.P.Ma. De los Angeles Hernández



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Facultad de Ciencias Químicas
Laboratorio de Análisis Clínicos
Ciudad Universitaria
Chihuahua, Chih.
Tels. 14-18-93 y 13-18-28 ext. 128



Tipo de Examen: Estudios de laboratorio.

Fecha del Reporte: 18/02/1999

Nombre: MA DE LOURDES PARADA OLIVAS

Nombre del estudio: NEO-PLANOTEST

Prueba de Embarazo en: **En orina**

Resultado: **NEGATIVO**

Notas:

Nombre de quien informa : Q.B.P MA. DE LOS ANGELES HERNANDZ G.

Nombre del Médico que solicita:

Q.B.P.Ma. De los Angeles Hernández



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIHUAHUA

DIRECCION DE EDUCACION

(Los) (Las) que suscriben, Director(a) y Profesor(a) del Grupo de la Escuela No 2168
DAMIAN CARMONA

HACEN CONSTAR

Que según comprobantes que obran en el archivo del plantel, (el) (la) alumno(a)
MARIA DEL LOURDES PARADA OLIVAS
ha terminado los estudios correspondientes a la ENSEÑANZA PRIMARIA por lo que en
cumplimiento de las prescripciones legales vigentes, se extiende el presente

CERTIFICADO

en Rancho de Peña, General Trías
Chih., a los treinta días del mes de junio
de mil novecientos ochenta

Director(a)

Profr.(a) del Grupo

Oscar García Reza

María Josefina Rueda Ortega

Vo. Bo.

Vo. Bo.

El Inspector de la Zona

El Director General

Núm. de Reg. 21107

Folio Profr. Miguel Angel Parra Orozco

Libro Núm.

Prof. Alonso García Chacón

Sello

Nº 06965

Este documento no es válido si lleva raspaduras o enmendaduras





Estado Libre y Soberano
de Chihuahua

DIRECCION DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR

El Subdirector Secretario de la Escuela Secundaria Estatal por Coop. Francisco R. Almada CLAVE 0830382 CERTIFICA, que en los registros de la misma aparece que la alumna PARANOLIVAS MARTA DEL ROSARIO acreditó las áreas del Plan de Estudios de EDUCACION MEDIA y cuyas calificaciones a continuación se anotan:

4938



Dirección Gral. de Educación del Estado
Escuela Secundaria Estatal por Cooperación
FRANCISCO R. ALMADA
Clave 0830382
CAROL TRIAS, CHIH.

AREAS	AÑO ESCOLAR O FECHA DEL CREDITO	CALIFICACIONES	OBSERVACIONES
PRIMER AÑO		1980-1981	
Español	" "	8	
Matemáticas	" "	8	
Inglés	" "	7	
Ciencias Naturales	" "	7	
Ciencias Sociales	" "	7	
Educación Física	" "	9	
Educación Artística	" "	8	
Educación Tecnológica	TAQ.MEC. " "	8	
SEGUNDO AÑO		1981-1982	
Español	" "	8	
Matemáticas	" "	7	
Inglés	" "	8	
Ciencias Naturales	" "	6	
Ciencias Sociales	" "	7	
Educación Física	" "	8	
Educación Artística	" "	8	
Educación Tecnológica	TAQ.MECU " "	7	
TERCER AÑO		1982-1983	
Español	" "	10	
Matemáticas	" "	9	
Inglés	" "	9	
Ciencias Naturales	" "	9	
Ciencias Sociales	" "	9	
Educación Física	" "	9	
Educación Artística	" "	10	
Educación Tecnológica	TAQ.MEC. " "	9	

CLAVE: La Escala de calificación es del 5 al 10 y la mínima para ser aprobado es de 6.

ESTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS AMPARA (24) VEINTICUATRO CREDITOS. En cumplimiento de las prescripciones legales, se extiende el presente en General Triás, Chih. 21 días del mes junio de 1983.

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA

EL SUBDIRECTOR SECRETARIO

[Signature]
Prof. Emilio Avila Ortiz
AIOB420321

[Signature]
Prof. Elias Pedro Navarro P...
NAPE 350701
Libro Único 1-B

Folio No. 564

EL C. DIRECTOR DE EDUCACION

[Signature]

PROF. JUAN PABLO SOTELO
PASADAZ

Este documento no es válido si lleva raspaduras o emendaduras



Instituto Técnico de Computación S. C.

"MEGA"

LA DIRECCION DE ESTE INSTITUTO HACE CONSTAR QUE EN LOS REGISTROS DEL MISMO APARECE QUE EL (LA) ALUMNO (A) **PARADA OLIVAS MA. DE LOURDES** ACREDITO LOS CURSOS QUE COMPRENDE LA CARRERA DE **TECNICO PROGRAMADOR**, CUYAS CALIFICACIONES A CONTINUACION SE EXPRESAN : REGISTRO S.E.P. T-91196



CURSOS	FECHA DEL CREDITO	PROMEDIO		FALTAS	OBSERVACIONES
INTRODUCCION A SISTEMAS	NOV. 1991	10.0	DIEZ	0	
SISTEMAS ADMINISTRATIVOS	FEB. 1992	10.0	DIEZ	0	
SISTEMAS DE PRODUCCION	MAYO 1992	10.0	DIEZ	0	
HOJAS ELECTRONICAS	AGOSTO 1992	9.0	NUEVE	2	
PROGRAMACION I	NOV. 1992	10.0	DIEZ	1	
PROGRAMACION II	FEB. 1993	8.0	OCHO	1	
BASES DE DATOS	MAYO 1993	9.0	NUEVE	1	
ANALISIS DE SISTEMAS	AGOSTO 1993	9.0	NUEVE	3	
ESTA RELACION DE ESTUDIOS AMPARA 8 (OCHO) CREDITOS.					

LA ESCALA DE CALIFICACIONES ES DEL 4 AL 10 Y LA CALIFICACION MINIMA PARA SE APROBADO ES DE 7 PUNTOS.

EN CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES LEGALES SE EXTIENDE EL PRESENTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, A LOS **30** DIAS DEL MES DE **NOVIEMBRE** DE 1993.

EL SUBDIRECTOR

PROFR. CESAR NAVARRO DUARTE

EL DIRECTOR

P.A.S. JESUS GOMEZ BARRON

TOMADO EL FOLIO NUM. 290 DEL LIBRO
DE REGISTRO UNICO NUM. 2