

ESTADO DE CHIHUAHUA

REGISTRO CIVIL

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

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA : 01 LIBRO No. : 0404 FOLIO No. : 271 ACTA No. : 00271 CRIP :

FECHA DE REGISTRO : 16 de AGOSTO de 1962

HORA DE REGISTRO : 11:07

LUGAR DE REGISTRO : CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

NOMBRE : CLAUDIA SILVA

SEXO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO : 7 de JULIO de 1962

HORA DE NACIMIENTO : 10:05

LUGAR DE NACIMIENTO : CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PRESENTADO : VIVO COMPAECIO : LA MADRE

NOMBRE DEL PADRE :

EDAD : AÑOS

DOMICILIO :

NACIONALIDAD : MEXICANA

NOMBRE DE LA MADRE : FRANCISCA SILVA

EDAD : 35 AÑOS

DOMICILIO : C 1a 2016

NACIONALIDAD : MEXICANA

ABUELO PATERNO:

NACIONALIDAD :

ABUELA PATERNA:

NACIONALIDAD :

ABUELO MATERNO: IGNACIO SILVA

NACIONALIDAD :

ABUELA MATERNA: LUISA ALFARO

NACIONALIDAD :

TESTIGO No. 1 : NATALIA SILVA

EDAD: 24 AÑOS NACIONALIDAD :

TESTIGO No. 2 : TIRSO GALAS

EDAD: 50 AÑOS NACIONALIDAD :

ESTA ACTA CONTIENE LAS ANOTACIONES DEL REVERSO

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO, EN CHIHUAHUA, CHIH. A LOS TREINTA DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL UN DDM FE.



OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL
CHIHUAHUA, CHIH.

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
LILIA NATIVIDAD NATIVIDAD

[Firma manuscrita]

2067588



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

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

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION

ACTA DE NACIMIENTO:

SIAC620707MCHLLL08

CLAUDIA
SILVA
ALFARO

ENTIDAD FEDERATIVA: CHIHUAHUA

MUNICIPIO: CHIHUAHUA

AÑO DE REGISTRO: 1962

NUMERO DE LIBRO: 0000

NUMERO DE ACTA O FOJA: 02816

1997/09/10

002207836





DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SOLICITUD DE EMPLEO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO



FECHA			EMPLEO QUE SOLICITA		
DIA	MES	AÑO			
11	09	2003	Secretaria y Captenista		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SILVA		ALVARO		CLAUDIA	
SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () UNION LIBRE ()			ESTATURA	PESO	NACIONALIDAD
			1.73	90 Kg	MEXICANA
LUGAR Y AÑO DE CASAMIENTO POR LO CIVIL					

EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	TIEMPO DE RESIDIR EN LA CIUDAD
40	JULIO/07/1962	CHINCHUPA, CHIH.	SIEMPRE

DOMICILIO	TELEFONO(S) DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR
TEOTIHUACAN 7307 "C" INF. NACIONAL	(4) 17-55-04

DOCUMENTACION		
NUMERO DE AFILIACION AL SEGURO SOCIAL Y/O OTROS		REG. FED. DE CONTRIBUYENTES
33-80-62-41-99-9		SICL-620707-KAO
CLASE Y No. DE LICENCIA		PASAPORTE No.
		000802733
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 ☒		FAMILIARES ☐		OTROS ☐	
NOMBRE Y APELLIDOS PATERNO Y MATERNO		EDAD	DOMICILIO		OCUPACION		
PADRE:							
MADRE FRANCISCA SILVA ALVARO		75	TEOTIHUACAN 7307		Hogar		
ESPOSA(O)							
NOMBRE		EDAD DE C/U	TRABAJAN	ESTUDIAN	DONDE		
HERMANOS:							
MANUEL ANTONIO SILVA		49	✓		EL DIARIO DE CHIH.		
JULIANA ANTONIA SILVA		46	✓		OXXO		
LAURA VALENTINA SILVA		31	✓		U.A.C.H.		
HIJOS:							
NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: 1							

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)
02 DE 1995	a) ELECTRO COMPONENTES Mex.	FINAL 7233.00	a) AUDITORA CALIDAD, AUXILIAR CALIDAD, AUX. CONTROL DOCUMENT-
08 A 2002	b) WASHINGTON #3701	INICIAL	b) ING. ADOLFO RIVERA ING. LUIS ELENA VILLALBA
DE	a) COMEDOR INDUSTRIAL	FINAL	a) CASERA 4
A	b)	INICIAL	b) ENCARGADA
DE	a) CAFE CONDADO TOSTADORES Y MOLINOS	FINAL	a) ROBERTO BUSTILLOS
A	b) AVE. ZARCO 4001	INICIAL	a) EMPLEADA
DE	a)	FINAL	a) RICARDO FUENTECELIA
A	b)	INICIAL	b)

EXPERIENCIA Y HABILIDADES
(ANOTE CON NUMERO)

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	MAQUINAS QUE MANEJA	AÑOS	MESES
CONTABILIDAD GENERAL			DE ESCRIBIR SI	2	
ARCHIVONOMIA ☐			SUMADORAS ☐	5	
BIBLIOTECONOMIA ☐			CALCULADORAS ☐		
TAQUIGRAFIA ESPAÑOL ☐			POSTEADORA		
INGLES ☐					
MECANOGRAFIA			MIMEOGRAFO		
COMPRAS ☐			PERFORADORA SI		
ALMACEN ☐					
PERSONAL ☐			CLASIFICADORA		
ORGANIZACION ☐					
IMPRESA			VERIFICADORA		
OTRAS:			COMPUTADORA SI	1	6
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?

¿EN QUE OTRAS PARTES HA HECHO SOLICITUD DE TRABAJO?

NINGUNA

ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑO	PERSONAS A SU CARGO	MOTIVO(S) DE SU SEPARACION
AUXILIAR DE OFICINA		RECORTE DE PERSONAL
ENCARGADA	10	CIERRE DE NEGOCIO
EMPACQUETADORA		RENUNCIA VOLUNTARIA

ESCOLARIDAD							
	NOMBRE DE LA ESCUELA	FECHAS		SE GRADUO		PROMEDIO DE CALIFICACIONES	CIUDAD Y ESTADO
		DE	A	SI	NO		
PRIMARIA	GUADALUPE VICTORIA	1969	1975	✓			CHIMONAU, CHIH.
SECUNDARIA	ABERTA	1994	1995	✓			CHIMONAU, CHIH.
COMERCIAL O TECNICA							
PREPARATORIA							
LICENCIATURA							
ESPECIALIDAD							
MAESTRIA							
DOCTORADO							
OTRAS							

IDIOMAS	HABLA			TRADUCE			ESCRIBE		
	BIEN	REGULAR	POCO	BIEN	REGULAR	POCO	BIEN	REGULAR	POCO

¿HA PENSADO SEGUIR ESTUDIANDO? SI ☐ NO ☐ ¿QUE ESTUDIOS? _____
 ¿EN QUE ESCUELA? _____ ¿EN QUE CIUDAD? _____
 ¿EN QUE FECHA? _____

TRABAJO QUE LE GUSTARIA DESEMPEÑAR
AUXILIAR DE OFICINA

¿TRABAJA ACTUALMENTE, DÓNDE?
No

MOTIVO POR EL QUE QUIERE SEPARARSE DE SU TRABAJO

¿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? LAURA VALENTINA SILVA. Hermana Rectoria Tes.

¿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 EL QUE SE REQUIERA

¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?
SI

¿HA ESTADO AFIANZADO? ¿EN QUE COMPAÑIA?

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

¿QUE SUELDO MENSUAL PRETENDE?
SEGUN ATITUDES

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

¿CUALES SON SUS DIVERSIONES?
ESCUCHAR MUSICA

¿QUE DEPORTES PRACTICA?
VOLLEY BAL

¿EN CASO DE ACCIDENTE A QUIEN SE LE PUEDE AVISAR? DOMICILIO:
LAURA VALENTINA SILVA TEOTIHUACAN 730700 INF. NACIONAL

REFERENCIAS PERSONALES
 (NO INCLUYA PARIENTES O JEFE ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO	OCUPACION	DIRECCION
NANCY OLIVIA PERA CAMPUZAN	170398	COMERCIANTE	COYOACAN 7306
MA DEL CARMEN Hdez DE OCHOA	178585	HEGARA	TEOTIHUACAN 7302 "A"
SILVIA MARTINEZ ESCOBED	198893	EMPLEADA	TLALOC 440 "C"
CECILIA MORINO MOLINAR	216326	EMPLEADA	DOLDES HIDALGO 7502

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS:

CLAUDIA SILVA ALFARO
 FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA. SEP/11/02



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

EXAMEN MEDICO DE TRABAJO

NOMBRE Claudia Silva Alfaro
EDAD 40 años
ESTADO CIVIL soltera
DOMICILIO C. Venustiano Carranza # 7307-C U. Intersección
TELEFONO 4-17-55-04
PUESTO QUE DESEA DESEMPEÑAR Secretaria
EMPRESA O INSTITUCION U.A.C.H.

ANTECEDENTES LABORALES

ULTIMOS EMPLEOS

- 1.- Secretaria en Electrocomponentes de México
- 2.-
- 3.-

HA ESTADO EXPUESTO A POLVOS, SUBSTANCIAS QUIMICAS U OTRAS SI () NO (X)

ESPECIFIQUE

HA ESTADO INCAPACITADO POR AT SI () NO (X) MOTIVO

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

☐ DM

☐ CANCER

☐ ALERGIAS

☐ HTA

☐ EPILEPSIA

☐ OTAS

☐ CORDIOPATIAS

☐ ENFERMEDADES MENTALES

sin datos patológicos

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

LUGAR DE ORIGEN Chihuahua Chih.

ESCOLARIDAD Secundaria

HIGIENE adecuada.

ALIMENTACION completa.

DEPORTES no

TABAQUISMO si, 5 ex dia ALCOHOLISMO occasional TOXICOMANIAS no

ESQUEMA DE INMUNIZACIONES si.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

☐ ALÉRGICOS

☐ CORDIOPATIAS

☐ PARASITOSIS

☐ QUIRÚRGICOS

☐ ENDOCRINOPATIAS

☐ ENFERMEDADES VENERIAS

☐ TRANSFUSIONALES

☐ EPILEPSIA

☐ DTBP

☐ TRAUMÁTICOS

☐ ENFERMEDADES MENTALES

ESPECIFIQUE

no refiere datos patológicos

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS

MENARCA 13 años

FUM 17 enero 2003

RITMO 9/28x3 días

G — P — A — C —

PAP —————

PPF —————

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

EXPLORACION FISICA

ESTATURA 1.70 mt. PESO 94 kg TA 140/80 FC 76/min FR 16/min

AGUDEZA VISUAL uso lentes por astigmatismo
AO ——— OD ——— OI ———

DALTONISMO —————

CAMPO VISUAL —————

BOCA SDP DIENTES ausencia de ENCIAS SDP
malocclusion

CUELLO normal, tráquea desplazable

TORAX campos pulmonares bien ventilados, ruidos
cardíacos ritmicos sin soplos

ABDOMEN SDP

COL. VERTEBRAL SDP

EXTREMIDADES SDP

REFLEJOS SNP

TEMBLOR FINO —————

EXAMENES DE LABORATORIO Y GABINETE:

RX TORAX —————

PRUEBA DE EMBARAZO en sangre negativa

TIPO DE SANGRE ————— VDRL ————— OTROS glucosa 98.8 mg/dl

OBSERVACIONES Valores de referencia de la
glucosa es de 70-110 mg.

() ACEPTADA

() RECHAZADA

() REQUIERE NUEVA VALORACION

FECHA 24 Enero 2003

LABORATORIO

ATENTAMENTE

E.P. 64358

SSA 80649

Blanca Verónica Preciado

[Signature]

MEDICO EXAMINADOR

LAB. DE ANALISIS CLINICOS

QBP. Ma. ANGELES HERNANDEZ G.



www.uach.mx

Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Químicas

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Ciudad Universitaria s/n. Chihuahua, Chih.

Tels 01(614) 414-1893 y 413-1828 ext. 128

Fax 01(614) 414-6454



www.fcq.uach.mx

Tipo de Examen: Química Sanguínea.

Fecha del Reporte: 24/01/ 03

Nombre: CLAUDIA SILVA ALFARO

Fecha de Nacimiento: / /

Edad:

Sexo:

Química Sanguínea (mg/dl).

Valores de referencia (mg/dl).

Glucosa	98.8	70-110
Glucosa posprandial		
Urea		10-40
Creatinina		
Acido urico		
Colesterol total		
Colesterol HDL		
Colesterol LDL		hasta 130
Lípidos totales		450-1000
Triglicéridos		Hasta 170
Índice de riesgo coronario		

Dep. de creatinina en orina de 24hr.

Det. de acido urico en orina de 24hr.

Nombre de quien informa :

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

Nombre del Médico que solicita:

Q.B.P. María de los Angeles Hernández Guevara



www.uach.mx

Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Ciencias Químicas

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Ciudad Universitaria s/n. Chihuahua, Chih.

Tels. 01(614) 414-1893 y 413-1828 ext. 128

Fax 01(614) 414-6454



www.fcq.uach.mx

Tipo de Examen: Estudios de laboratorio.

Fecha del Reporte: 24/01/ 03

Nombre: SILVA ALFARO CLAUDIA

Nombre del estudio: COMBO STRIP HCG

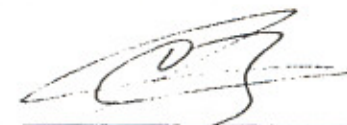
Prueba de Embarazo en: **En sangre**

Resultado: **NEGATIVO**

Notas:

Nombre de quien informa : QBP. M^a DE LOS ANGELES HERNANDEZ G.

Nombre del Médico que solicita:


Q.B.P. María de los Angeles Hernández Guevara