

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

REINDELEO		EXCLUSIVO I. M. S. S. CLAVE DE ARGUMENTO DÓRACION DEL CONTRATO (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)	NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR 78887134142 10 DIGITOS DIG. VER.
		D 68 - 10404 36 0 10 DIGITOS DIG. VER.	NUMERO DE REGISTRO PATRONAL RORE-710429 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
		OCCUPACION DEL TRABAJADOR PERITO 12.	EXCLUSIVO IMSS U. M. F. 38
			ALTA TRABAJADOR FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS.
DOMICILIO DEL TRABAJADOR ANTIGUO CAMINO NACIONAL 27 FRACC. RESIDENCIAL ORQUIDEAS, SANTA ROSA, OAX.		CALLE Y/O MANZANA NUMERO C.P.	COLONIA Y/O POBLACION 68010 Z.P.
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO: GOBIERNO DEL ESTADO. PROCURADURIA GRAL. DE JUST. DEL EDO.		ENTIDAD C.P.	Z.P.
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO AV. LUIS ECHEVERRIA S/N LA EXPERIMENTAL, SAN ANTONIO DE LA CAL, OAXACA, OAX. 71236		CALLE Y/O MANZANA NUMERO C.P.	COLONIA Y/O POBLACION Z.P.
C.P. ROSA ELIZABETH ARMAND VIVAS, JEFE DEPARTAMENTO DEPTO. DE SALARIOS Y PRESTACIONES.		FIRMA PUEBLLA DEL TRABAJADOR	EXTEMPORANEO 1
IMPORTANTE LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO			

EN AVISOS DE
Y TRABAJOS



IN DEPARTAMENTO
ESTADO
ESTADALIZADA ASES
E TERRITORIO DE
VO DE AGUAS

21-08-96

RECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA
P.D.

DE BÚSQUEDA
ARECIDAS

RECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA
P.D.

DE BÚSQUEDA
ARECIDAS

COMUNICACIONES

340
339

PROCURADURIA GENERAL
DE JUSTICIA DEL E.D.O.
DEPTO. REC. HUMANOS.
UA/DRH/ 1636 /96.
PERSONAL.

SE REMITE DOCUMENTACION.

La Exp., San Antonio de la Cal, Oax., a 5 de julio de 1996.

[REDACTED]
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
DEL GOBIERNO DEL ESTADO.
P R E S E N T E .

ATIN. C.P. [REDACTED]
QUEZ, JEFE DEL DEPTO. DE -
REGISTROS DE PERSONAL.

Remito a usted la documentación presentada ante el suscrito Perito 12 dependiente-
DE LA OFICINA DE INVESTIGACIONES PRACTICO DE LA PROSECUCION FISCAL Y JUDICIAL. Esta Procuraduría General de Justicia del Estado, la que se detalla a continuación:
INVESTIGACIONES PRACTICO DE LA PROSECUCION FISCAL Y JUDICIAL. Cédula de Protección al Seguro de Vida.
Original del Acte de Nacimiento.
Original del Certificado Médico de Salud.
Original del Certificado de Antecedentes No Penales, expedido por la Dirección de Seg. Püb. y Tto. del Edo.
Copia fotostática de la Constancia de aprobación del examen Profesional Teórico y Práctico de la Carrera de MÉDICA, Cirujana.
Copia fotostática de la Credencial de Elector.
UNIDAD ADMINISTRATIVA. Original del Curriculum Vitae.

Atentamente.

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION
"EL RESPECTO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"

[REDACTED] JEFE DE RECURSOS HUMANOS.

C.C.P.
- Expediente.

IPB:
SUSCRIPCION

GOBIERNO

ESTADO

L. 2000
SUSCRIPCION
DE JUSTICIA

BÚSQUEDA:

RECIBIDA:



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL
ESTADO DE OAXACA

Forma No. 13

340

DEPENDENCIA:
SECRETARIA DE ADMINISTRACION.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE REGISTROS DE PERSONAL

EXPEDIENTE: 1/120"70"85

SECRETARIA DE
ADMINISTRACION

CEDULA DE PROTECCION DECLARACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRE DEL EMPLEADO O FUNCIONARIO [REDACTED]

CATEGORIA ASIGNADA PERITO 12 DEPENDIENTE DE LA PROCURADURIA GENERAL
DE JUSTICIA DEL ESTADO.

DOMICILIO ANTIGUO CAMINO NACIONAL No. 27, FRACC. RESIDENCIAL ORQUIDEAS,
FECHA DE NACIMIENTO 29 DE ABRIL DE 1971. STA. ROSA, OAX.
FECHA DE INGRESO AL SERVICIO 01 DE JULIO DE 1996.
SEXO FEMENINO.
SUMA DE PROTECCION \$20,000.00 (VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.).
BENEFICIARIOS ARNULFO ROJAS PACHECO.

A REPUBLICA
ESTIGACION
LICUENCIA
PARENTESCO (PADRE).
NA DA EN
RUMISMO
ARMAS.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 5 de Julio de 1996.

Firma del Empleado o Funcionario

LA PRESENTE DECLARACION FUE HECHA ANTE EL SUSCRITO

EL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

'ipa.



DERECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA
DAD. UMO
A DE BÚSQUEDA
IPARECIDO



341

SECRETARIA DE ADMINISTRACION
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE SELECCION, CONTRATACION E INDUCCION

DATOS PARA LA AFILIACION AL IMSS

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR: _____

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: BOBE 710429

SALARIO DIARIO: _____ TIPO DE SALARIO: FIJO _____ VARIABLE _____ MIXTO _____

SEXO: Femenino ESTADO CIVIL: Soltera

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA: Méjico / F 29 Abril 1971

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO): _____

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA): _____

OCCUPACION DEL TRABAJADOR: Médico General

DOMICILIO DEL TRABAJADOR: Palle. Antiquo Lomino Nacional No. 27.

Flor de la Colonia Olímpica Santo Rosa

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO: Perito 12

PARTIDA PRESUPUESTAL: Cuencas Turísticas FECHA DE INGRESO: 20 2/12/82 - 72

SUELDO: 1,965 DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: Sustituye. Col. Dolores

Luzmín Gómez ISMOBUTEX renunció el 16 de febrero de 1996.

NOTA: EN CASO DE HABER ESTADO AFILIADO FAVOR DE PROPORCIONAR SU NUMERO DE AFILIACION AL IMSS

NUMERO DE AFILIACION AL IMSS: _____

DATOS PARA LA CEDULA DE PROTECCION

BENEFICIARIOS: _____

PARENTESCO: Padre

FIRMA DEL TRABAJADOR

RECHOS HUMANOS

SERVICIOS A LA P.D.H.

DE BÚSQUEDA DE RECINAS

FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO DE SELECCION,
CONTRATACION E INDUCCION

F0001AUPRN91



342



DE LA REPUBLICA
E INVESTIGACION
DE DELINCUENCIA
ADICIONAL
REALIZADA EN
TERRORISMO
EN LOS ARMAS



DERECHOS HUMANOS,
SERVICIOS A LA

E BUSQUEDA DE
RESIDAS

REPUBLICA
COMISION NACIONAL
DERECHOS HUMANOS
TO Y SERVICIOS A LA
IDAD.
DA DE BUSQUEDA DE
APARECIDOS

344

AT. S
ADOLFO
P / PROPEUTSA

343

"CURRICULUM VITAE"

[REDACTED]

EDAD:

25 Años.

L DE LA REPUBLICA
SPEI
TEN
IDA
INVESTIGACIONES
CÁRICO

FECHA DE NACIMIENTO:

29 de Abril de 1971.

ESTADO CIVIL:

Soltera.

Domicilio:

Calle Antiguo Camino Nacional Número 27.
Fraccionamiento Residencial Orquideas.
Santa Rosa.

CODIGO POSTAL: 68010.

TELEFONO:

272 - 87.

CONSTITUCIÓN
MEXICANA

BÚSQUEDA
RECONOCIMIENTO
DE PARECIDOS

DERECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA
PACIFIDAD.

DE BÚSQUEDA DE
PARECIDOS

345

"ESTUDIOS REALIZADOS"

- EDUCACION PRIMARIA:

Escuela República del Perú.
Siberia 260. México D.F.
6 años. 1976 - 1982.
Certificado de Primaria.

- EDUCACION SECUNDARIA:

Escuela Cultura y Patria.
Calzada de Guadalupe No. 215.
México D.F.
3 años. 1982 - 1985.

- EDUCACION PREPARATORIA:

Colegio Ing. Armando I. Santa Cruz.
Col. Moctezuma No. 28.
México D.F.
2 años. 1985 - 1987

Colegio Científico de Antequera
(Motolinia). Calle Dalias. Col.
Reforma. Oaxaca, Oax.
1 año. 1987- 1988.

- EDUCACION SUPERIOR.

Facultad de Medicina y Cirugía.
U.A.B.J.O.
Oaxaca, Oax.
5 años. 1988 - 1993.

- REALIZACION DE INTERNADO DE PREGRADO:

Hospital de San Pablo Huixtepec.

1 año 1993 - 1994.

Oaxaca, Oax.



- REALIZACION DEL SERVICIO SOCIAL:

(SPECIALES)

DE

ZONA

EN RUM

Y TRAFICO

ENTRE

LA LOCALIDAD DE SILEACAYOAPAM, MUNICIPIO

SILEACAYOAPAM, 1 año. 1994 - 1995.



- REALIZACION DE EXAMEN PROFESIONAL:

(REALIZAD

EN TERRO

DO DE

TEORICO: 11 de Abril de 1996.

PRACTICO: 25 de Abril de 1996.

En el Hospital Aurelio Valdés no.



RECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA

D. DE BÚSQUEDA DE
RECIDAS





Secretaría de Salud del Estado

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
Departamento **"DR. M. VELASCO SUAREZ"**
Oficina **SAN PABLO HUIXTEPEC**
Sesión **DIRECCION**
Número de Oficio **5012.-**

A S U N T O: Certificado Médico
de BUENA
SALUD.

San Pablo Huixtepec, Zim., Oax., a 01 de julio 1996.

A QUIEN CORRESPONDA:

**MINISTERIO DE LA REPÚBLICA
LA ESPECIALIZADA EN
CIDE DE INVESTIGACIÓN
SPECIALIZADA**

UNIZADA El que suscribe C. DR.
IDA EN INVESTIGACION Reg. Prof. 712662 y Reg. S.S.A. 89852, Médico Cirujano —
YO Y TRÁFICO DE ARMAS legalmente autorizado para el ejercicio profesional, certifico haber practicado reconocimiento Médico al: (a) - -

DE ^{NINOS} 25 AÑOS DE EDAD.

Con los siguientes resultados:

Despues de haber revisado clínica y laboratorialmente a la C. María Elena Rojas Ramírez; certifico que se encuentra sana física y mentalmente, apta para desarrollar - --- cualquier actividad.

**DELINCUENCIA
S A,
(ZADA E)
MONISM
ARMAS**

**ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
EL DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL.**

SECRETARIA DE

HOSPITAL GENERAL
San Pablo Huixtepec,
Zimatlán, Oax.

MATCH Time

卷之三

Lienzo



SECRETARIA DE PROTECCION
CIUDADANA

348
349
350
351

Dependencia: DIRECCION GRAL. DE SEG.
PUBLICA Y TRANSITO DEL ESTADO
Sección: DEPARTAMENTO JURIDICO
Número: 4770
Expediente:

347

ASUNTO:- Certificado de Antecedentes.

A QUIEN CORRESPONDA:

El suscrito, Director General de Seguridad Pública y Tránsito en el Estado de

OAXACA, CERTIFICA:

A ESPECIALIZACION
DE DELINCUENCIA
Y VIOLENCIA

Y DIA EN INVESTIGACION
NO Y TRABAJO DE JURADO

Que habiéndose realizado minuciosa investigación en el Archivo de esta Dirección, en relación a la solicitud de Certificación de inexistencia de Antecedentes Penales, presentada por: La [REDACTED]

municipio de Antiguo Camino Nacional No.27 Fracc. Orquídeas, Oax.,
cuya foto y firma aparecen al margen, en un lapso comprendido de 10 años anteriores a la fecha, se encontraron los Antecedentes Penales siguientes: [REDACTED]

----- N I N G U N O -----
- - - - - DE LA REPUBLICA - - - - -
- - - - - INVESTIGACION - - - - -
- - - - - DELINCUENCIA - - - - -

En tal virtud, a solicitud del interesado (a) y para los usos que estimare pertinentes y previo el pago de los derechos de Certificación correspondientes demostrado según comprobante número 152108 expedido por la Recaudación de Rentas del Distrito Fiscal del Centro dependiente de la Dirección General de Finanzas del Estado, se le extiende el presente, en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax, a los veintiocho días del mes de junio mil novecientos noventa y seis.

C

151
Firma del Interesado



DERECHOS HUMANOS
CORRUPCION
Y SERVICIOS A LA
PACIFICO
A DE BUSQUEDA DE AL
PARCIDA

Al contestar el

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha

21 / 06 / 96

Puesto que Solicita

Médico.

Sueldo Mensual Deseado



349

Datos Personales

Dirección	Colonia	Código Postal	Edad
Fracc. Presidencial Orquídeas #27 Sta. Rosa 68010.		672-70	25 Años
Lugar de Nacimiento		272-87	Sexo
México D.F.		29/04/71	L M F
Vive con		1:59	Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia	<input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	62 Kg.	L M G
Personas que dependen de usted		Estado Civil	Peso
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge	<input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	

Documentación

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Affiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene Licencia de Manejo	Clase y Número de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País.	
<input checked="" type="checkbox"/> No			

Estado c/s Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿cómo considera su estado de salud?	Padeces alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Sí (¿Cuál?)
¿Qué Deporte practica?	¿Tenes a algún Club Social o Deportivo?
Ejercicios Acrobáticos	No
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Hacer la Especialidad en Medicina Legal.	

DE LA REPUBLICA

Datos Familiares

NOMBRE	DE INVESTIGACION	VIVE FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre			Fracc. Olíquideas No. 27	Optometrista.
Esposa (el)			Fracc. Olíquideas No. 27	Hogar.

Nombre y edades de los hijos

Educación					
NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO	
Primaria					
República del Perú.	Calle Siberia 260.	1976 1982	6	Certificado de Titular	
Secundaria o Preparatoria					
Educación Cultural y Profesional.		1982 1985	3	Certificado de Secundaria	
Preparatoria o Vocacional					
Bogotá Montaña.	Núcleos Col. Reforma	1985 1988	3	Certificado de Preparatoria	
Profesional					
Facultad de Medicina UABJO.		1988 1993	5		
Comercial u Otras					

Estudios que efectúa en la actualidad:

Escuela: CompuCapacitación Horario: 8:30 a 10:00 Curso o Carrera: Computación Grado: Primero.

