



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

No. DE CONTROL CCO-531

REGISTRO CIVIL

505715

BOLETA No. 2980134 FECHA: 12-08-93 DERECHOS: N\$14.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCION CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 5 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO. EN LA FOIA No. 445,446 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 1738 DE FECHA: 31 DE DICIEMBRE DE 1970 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL OLGA DEL CARMEN LARA VIUDA DE BURGUETE. EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:



NOMBRE ROXANA ORANTES MONTES

FECHA DE NACIMIENTO 7 SIETE DE JUNIO DE 1968, MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO HORA 11:25

PRESENTADO: VIVO (X) MUERTO ( ) SEXO: MASCULINO ( ) FEMENINO (X)

LUGAR DE NACIMIENTO MONCLOVA, COAHUILA

COMPARECIO: EL PADRE ( ) LA MADRE ( ) AMBOS (X) PERSONA DISTINTA ( ) REGISTRADO ( )

PADRES

NOMBRE PACIFICO ORANTES HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 28 AÑOS

NOMBRE MARIA AIDEE MONTES MOLINA DE ORANTES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 23 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO ODON ORANTES ZENTENO NACIONALIDAD - - -

ABUELA PATERNA CAROLINA HERNANDEZ MATUZ NACIONALIDAD - - -

ABUELO MATERNO GILBERTO MONTES SOLIS NACIONALIDAD - - -

ABUELA MATERNA FRANCISCA MOLINA DOMINGUEZ DE MONTES (FINADA) NACIONALIDAD - - -

TESTIGOS

NOMBRE RICARDO ESPONDA LEON NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 25 AÑOS

NOMBRE FERNANDO ESPONDA PALACIOS NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 26 AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - C.U.R.P. - - -

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE - - - PARENTESCO - - - EDAD - AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 45 DEL CODIGO CIVIL VICENTE EN EL ESTADO, EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A LOS 12 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 1993

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.



SELLO

PROFRA. ANA GUADALUPE KRONTHAL GUTIERREZ NOMBRE FIRMA

Oficialia del Registro Civil Tuxtla Gutierrez, Chiapas

otejé



AUTÓNOMA

La Universidad Autónoma de Chiapas

expide a

Roxana Orantes Montes

el título de

Médico Cirujano



en virtud de que efectuó los estudios requeridos por la Ley Orgánica y resultó aprobado en el examen profesional que sustentó el día 10 de Septiembre de 1993, según constancias que obran en la propia Institución.

Dado en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México, el día 17 de Febrero de 1994.

*"Por la Conciencia de la Necesidad de Servir"*

El Rector

Dr. Jorge Luis Arias Zebadúa

El Secretario General

Dr. José María Rodríguez Valencia

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

1926599

EN VIRTUD DE QUE ROXANA ORANTES  
MONTES

CUMPLIO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTICULO 5º CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE PROFESIONES Y SU REGLAMENTO, SE LE EXIRDE LA PRESENTE

**CEDULA**

CON EFECTOS DE PATENTE  
PARA EJERCER LA PROFESION DE

**\*MEDICO CIRUJANO\***

MEXICO, D.F., A 7 DE ABR DE 19 94

EL DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

LIC. MARIANO F. HERRAN SALVATI

CÉDULA 1926599

TITULO \_\_\_\_\_ REGISTRADO A FOJAS 132-50

A192  
DEL LIBRO \_\_\_\_\_

DE REGISTRO  
GRADOS

NOVALES Y



S. E. P.  
GENERAL DE PROFESIONES  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO  
EXPEDICION DE CEDULAS

FIRMA DEL INTERESADO

TGN.

# EL COMITÉ NORMATIVO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL

A través del Registro Estatal de Medicina General  
del Estado de: Chiapas

## CERTIFICA

como

## MÉDICO GENERAL

A: *Roxana Orantes Montes*

En virtud de haber cubierto los requisitos.

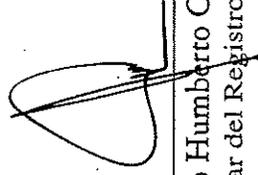
*VIGENTE CINCO AÑOS, A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN*

Expedido en la Ciudad de: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Fecha: 19 de Noviembre de 1998



Dr. Enrique Aguirre Huacuja  
Presidente del Comité Normativo



Dr. Francisco Humberto Córdova Cordero  
Titular del Registro Estatal



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE

ORANTES  
MONTES  
ROXANA

EDAD 23  
SEXO M



DOMICILIO

BLVD DOCTOR BELISARIO DOMI 5525  
FRACC LOS TULIPANES 0  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FOLIO 04190335 AÑO DE REGISTRO 1991 0

CLAVE DE ELECTOR ORNMRX68060705M000

ESTADO 07 DISTRITO

MUNICIPIO 102 LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 1672

1672J240293

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
DURAS O ENMEHOAJURAS.  
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE SU DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

EMILIO CHUAYFFET CHEMDR  
DIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES				LOCALES									EXTRAORDINARIAS	
94	97	00	03	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	

REGISTRO NACIONAL DE POBLACION DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS	Esta Clave Única de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
Clave Única de Registro de Población <b>OAMR680607MCLRN01</b>	ACTA DE NACIMIENTO:
Nombre <b>ROXANA ORANTES MONTES</b>	ENTIDAD FEDERATIVA: COAHUILA MUNICIPIO: MONCLOVA AÑO DE REGISTRO: 1970 NUMERO DE LIBRO: 0005 NUMERO DE ACTA O FOJA: 01738
Fecha de nacimiento <b>1999/08/09</b>	
Número de identificación <b>039546629</b>	

ANVERSO

REVERSO



**SUBSECRETARIA DE POBLACION Y DE SERVICIOS MIGRATORIOS**  
 DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL

ROXANA ORANTES MONTES

México D.F.

039546629

**PRESENTE**

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

La CURP está conformada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (documento migratorio o carta de naturalización) que acredita su identidad. La clave contiene los elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa, 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 con la 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, le agradeceré revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen concuerdan con los de su documento probatorio.

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré que proceda a solicitarlos en la **"Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población"** que encuentra al reverso del presente, y **devolverla directamente a la institución que le la emitió, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con la Constancia (anverso y reverso)**, con el propósito de que se realice el trámite de reposición.



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

A QUIEN CORRESPONDA.

La Suscrita, Coordinadora de la Maestría en Docencia en Ciencias de la Salud, HACE CONSTAR que la C. ROXANA ORANTES MONTES, es egresada de la sexta generación de dicha Maestría, ha concluido las actividades aúlicas, que le otorgan el 70% de créditos de un total de 110.

Se extiende la presente a petición de la interesada, para los usos académicos que convengan en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez. Chiapas a los veintinueve días del mes de noviembre del dos mil uno.

“POR LA CONCIENCIA DE LA NECESIDAD DE SERVIR”

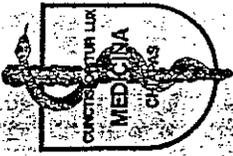
MTRA. LAURA E. TRUJILLO OLIVERA.



C.c.p. Dr. Roberto Tamayo Jiménez. Director de la Facultad.



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS  
A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
HUMANA



Otorgan la presente

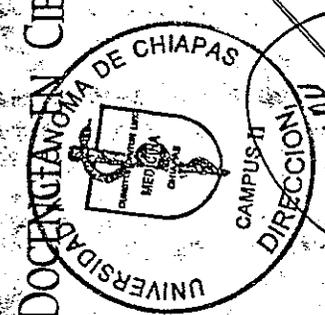
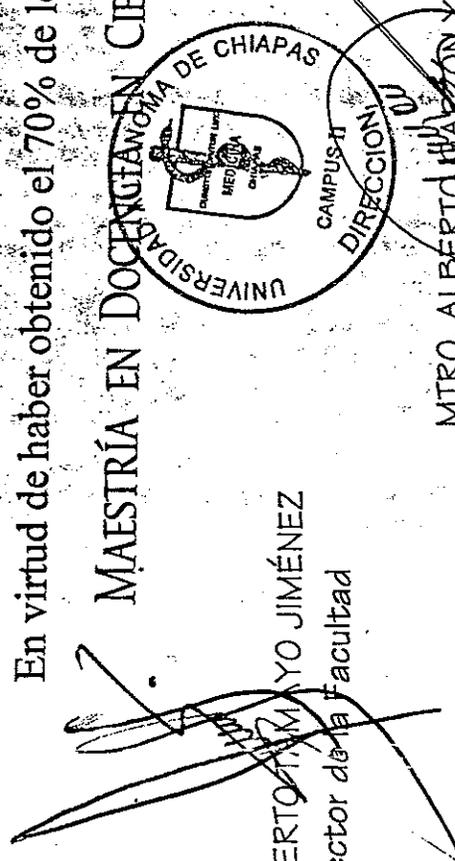
CONSTANCIA

*A la G. Roxana Orantes Montes*

En virtud de haber obtenido el 70% de los créditos del programa de

MAESTRÍA EN DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

DR. ROBERTO MAYO JIMÉNEZ  
Director de la Facultad



MTRA. ROSA MARTHA VELASCO MARTÍNEZ  
Secretaria Auxiliar Académica



MTR. ALBERTO VAZQUEZ Y RINCÓN  
Jefe del Departamento de Posgrado

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México; Julio 06 de 2001

# *Estudios Realizados*

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

SECRETARÍA ACADÉMICA  
FOLIO: 283  
MARZO 03 DE 2005

**C. ORANTES MONTES ROXANA.  
DOCENTE ADSCRITO A LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
CAMPUS II  
PRESENTE.**

Por este conducto informo a usted que, con base en el Título Tercero, Capítulo I, Sección Tercera, Artículo 41, Fracción II, del Estatuto del Personal Académico, se autoriza su recategorización a Profesor(a) de Asignatura "B", a partir del 1º de marzo de 2005.

Sin otro particular, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**"POR LA CONCIENCIA DE LA NECESIDAD DE SERVIR"**



**DR. CARLOS E. RUÍZ HERNÁNDEZ  
SECRETARIO ACADÉMICO**



ARCHIVO/MINUTARIO  
CERH/ACS.



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS



RECTORÍA  
FOLIO: 0113

**C. ORANTES MONTES ROXANA**

Con fundamento en el artículo 25, fracción VIII, de la Ley Orgánica de la Universidad Autónoma de Chiapas, otorgo a usted nombramiento de:

**PROFESOR DE TIEMPO COMPLETO ASOCIADO "C"  
ADSCRITO A LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA, C.II**

Esta designación entrará en vigencia a partir del día 01 de enero de 2007.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 22 de noviembre de 2006.

**ATENTAMENTE  
"POR LA CONCIENCIA DE LA NECESIDAD DE SERVIR"**

**M. EN C. JORGE ORDÓÑEZ RUIZ  
RECTOR**



AUTÓNOMA  
ESTADÍSTICA RECTORIAL 2002-2009  
RECTORÍA