

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

La Secretaría de Educación de Gobierno del Estado de San Luis Potosí, CERTIFICA que JESUS ADRIAN RODRIGUEZ VAZQUEZ, con CURP ROVJ061124HSPDZSA6, cursó y acreditó la Educación Primaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, con Clave de Centro de Trabajo 24DPR0400C, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

6.8

SEIS PUNTO OCHO

El presente documento de certificación se expide en San Luis Potosí, San Luis Potosí a los nueve días del mes de julio del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: JOEL RAMÍREZ DÍAZ, SECRETARIO DE EDUCACIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000406491744

Sello digital autoridad educativa:

Ytj0enxs9SmD0gjjhCNv1nBEDyZygRhQrRkn9GfvQimv9wfelkk9ENO1AmZyTv4s/kRs5WzOzG001ebeuESp6mJ56/ML+fBdXbjWJ2JFwqd6TFUO1ZhClgi1/7ky+rTVJTFKU8bIZ2mt7+ift+2rfevzeB+2e/x9ZxDBP5H47ox9jjntM3xXnb7fG/wuISsfDSr9M3CcSXNK5YWP8/flHNVtCSoa8Hkn85twnBIP6cFQfmZhipCGSj0zb9W0dZzqpl9JEurFYLzy4O/U5x8XnwoWvgqNDyU5c3X5WI9Z9fvESNnef o1PiNm3rTK1ztAbsdEJmsTrOvGIJ3cl49JBHA==

Fecha y hora de timbrado: 2018-07-04 19:46:05

Sello digital SEP:

OjHuMMCFZcQRJ56L2RjZf9GaeOgPK+sttk1XCg3kb5TalqTvfVz1ZC5D1NJUYnZUAeFejYP+/EoRNLWHDpH1DO97WPjIwbwuo3EPECgXQT+b/kdzlHSMuKAsl8G1DXhWBBw+CEKCdvF8AaFMyuo mcavPu8nTHdSM2T7FTxUhoMjqqW3i9zOwrutz/5GuMWrDRVtSWp8Wfl+vPg0aPkJGILfEhp5HARB+NsaWKAf+IEtOfOHcjTCYK/9PZE3L5TWFMIIPKx3SMxxUPemMskitPUQATm8osJok2FXO+ktj lyykxp6w+SGLa6x7RhSpok54XKNqypoFDoqiKpKG0PxHQ==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, 9, 17, 19, 21 y 27 de la Ley para la Regulación de la Firma Electrónica Avanzada del Estado y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación de Gobierno del Estado de San Luis Potosí por medio de la siguiente liga <http://seslp.gob.mx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



# Dr. Jesús Ramírez Loredó



MEDICINA GENERAL  
U.A.S.L.P.

D.G.P. 4118897

S.S.A. 461723-S.L.P.-I

Nombre del paciente: Jesús Adrián Rodríguez Vazquez

Amoxicilina + Dox. 125-5/500,  
tomar 5mc/8 Hrs  
7 días

Nimesulida 50mg Sol  
5mc/8 Hrs

Fecha: 11/Nov/2011  
Edad: 50  
Peso: 140  
Talla: \_\_\_\_\_  
T/A: \_\_\_\_\_  
FC: 82  
FR: 20  
Temp: 36.5  
Alergias: NO

Prolongación Moctezuma No. 4299  
Col. Tercera Grande  
044 44 42 05 96 87

DESINF-  
Dolor / FIEBRE

Próxima cita: \_\_\_\_\_  
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Moises Isaias Rodriguez Vazquez

**DATOS GENERALES**

**Nombre** RODRIGUEZ VAZQUEZ JESUS ADRIAN. nombre/s  
primer apellido segundo apellido

**Domicilio** calle y número colonia o localidad municipio o delegación entidad federativa

**Fecha de Nacimiento** 24 día NOVIEMBRE mes 2006. año

**Lugar de Nacimiento** SAN LUIS POTOSI localidad SAN LUIS POTOSI municipio o delegación MEXICO entidad federativa

**Fecha de registro** 20 día DICIEMBRE mes 2006. año

**Lugar de registro** SAN LUIS POTOSI localidad SAN LUIS POTOSI municipio o delegación MEXICO entidad federativa

**Fecha de entrega** día mes año

ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN

TAMIZ AMPLIADO  
 HOSPITAL GENERAL  
 C.M.F. No. 3  
 IMSS

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD	FECHA DE VACUNACIÓN
<b>BCG</b>	TUBERCULOSIS	ÚNICA	Al nacer	DIC 2006
<b>SABIN</b>	POLIOMIELITIS	PRIMERA	2 meses	13 FEB 2007
		SÉGUNDA	4 meses	23 APR 2007
		TERCERA	6 meses	05 SEP 2007
<b>PENTAVALENTE DPT+HB+Hib</b>	DIFTERIA TOS FERINA TÉTANOS HEPATITIS B INFECCIONES POR INFLUENZA B	PRIMERA	2 meses	13 FEB 2007
		SEGUNDA	4 meses	23 APR 2007
		TERCERA	6 meses	05 SEP 2007
<b>TRIPLE VIRAL SRP</b>	SARAMPIÓN RUBÉOLA PAROTIDITIS	PRIMERA	1 año	06 NOV 2007

ESQUEMA COMPLEMENTARIO DE VACUNACIÓN

<b>SABIN</b>	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
<b>DPT</b>	DIFTERIA TOS FERINA TÉTANOS	REFUERZO 1	2 años	02 JUL 2007
		REFUERZO 2	4 años	
<b>TRIPLE VIRAL SRP</b>	SARAMPIÓN RUBÉOLA PAROTIDITIS	SEGUNDA	6 años	
<b>Td</b>	TÉTANOS DIFTERIA	REFUERZO	A partir de los 12 años	
<b>ANTIHEPATITIS B</b>	HEPATITIS B	PRIMERA	A partir de los 12 años	
		SEGUNDA	Al mes de la primera	
<b>SR</b>	SARAMPIÓN RUBÉOLA	ADICIONALES		
<b>OTRAS VACUNAS</b>	INFLUENZA			



# ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

240200406017900

OFICIALIA No. <u>34</u>			LIBRO No. <u>01</u>			ACTA No. <u>01790</u>			LOCALIDAD <u>SAN LUIS POTOSI</u>			FECHA DE REGISTRO		
									DIA <u>23</u>	MES <u>12</u>	AÑO <u>2006</u>			
MUNICIPIO <u>SAN LUIS POTOSI</u>						ENTIDAD FEDERATIVA <u>SAN LUIS POTOSI</u>			SEXO: HOMBRE <input checked="" type="radio"/> MUJER <input type="radio"/>					

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JESUS MARIAN RODRIGUEZ VAZQUEZ  
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE NOVIEMBRE DE 2006 HORA DE NACIMIENTO 10:30

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO  MUERTO  NUMERO DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  REGISTRADO  PERSONA DISTINTA

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JOSÉ MARIAN RODRIGUEZ HERRERA EDAD 37 AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: ALCANTARAS No. 303 COL. PEDROZA SAN LUIS POTOSI MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: 18 DE NOVIEMBRE DE 1969 CERTIFICADA: (SI)  (NO)

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: MARIA DE LA LUZ VAZQUEZ RODRIGUEZ EDAD 30 AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: ALCANTARAS No. 303 COL. PEDROZA SAN LUIS POTOSI MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: 01 DE ABRIL DE 1976 CERTIFICADA: (SI)  (NO)

LUGAR DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

### DATOS DE LOS ABUELOS

ABUELO PATERNO: JOSÉ MARIAN RODRIGUEZ HERRERA (FALLECIDO) MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

ABUELA PATERNA: MA. GUADALUPE HERRERA CASTILLO MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

ABUELO MATERNO: MARIAN VAZQUEZ RODRIGUEZ (FALLECIDO) MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

ABUELA MATERNA: ANGELA RAMIREZ ESTIBAL MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

### DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE: MA. GUADALUPE HERRERA CASTILLO MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: JOSÉFA ESTIBAL DE DOMINGUEZ No. 324, COL. PEDROZA EDAD 63 AÑOS

NOMBRE: ALFREDO OLIVERA OLIVERA MEXICANA  
(NACIONALIDAD)

DOMICILIO: ESQUIC No. 100, BARRIO DE TRINIDAD EDAD 40 AÑOS

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS PARENTESCO \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

### FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

*[Signature]*

*[Signature]* Maria de la Luz V.R.

### FIRMAS DE LOS TESTIGOS

*[Signature]*

*[Signature]*