



UASLP

Universidad Autónoma
de San Luis Potosí

FOLIO: FEST/2016/0044

A QUIEN CORRESPONDA:

**EL SUSCRITO SECRETARIO ESCOLAR DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA
DEPENDIENTE DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ,**

HACE CONSTAR:

Que la señorita: **JEANNETTE AGUILAR HERNANDEZ**, con clave **0196897**, es alumna **regular vigente** de la carrera de **MÉDICO ESTOMATÓLOGO**, en la Facultad de Estomatología, dependiente de la **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**. Con clave de la Institución **24MSU0011E**, clave de la Escuela **24USU0828F** y clave de la Carrera **5BC46001**.

Actualmente **inscrita** en el **ONCEAVO SEMESTRE** del período agosto-diciembre 2016 correspondiente al ciclo escolar 2016-2017 con **carga académica completa**.

Obteniendo un promedio en el ciclo escolar 2015-2016 de **9.07 (NUEVE .07)**.

A solicitud de la interesada y para los fines legales que a la misma convengan, se expide la presente constancia en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P., a los quince días del mes de noviembre del año dos mil diez y seis.

"Siempre Autónoma. Por Mi Patria Educaré"
" ARS ET SCIENTIA AT SALUTEM "



FACULTAD DE
ESTOMATOLOGÍA
UASLP
Secretaria Escolar

ATENTAMENTE

DR. RAÚL MÁRQUEZ PRECIADO
SECRETARIO ESCOLAR DE LA FACULTAD



FACULTAD DE
ESTOMATOLOGÍA

Av. Dr. Manuel Nava 2
Zona Universitaria • CP 78290
San Luis Potosí, S.L.P., México
tel. +52 (444) 826 2300
ext. 5116 a 5120
(444) 813 9743, 834 2522, 23 y 25
www.estomatologia.uaslp.mx
estomatologia@uaslp



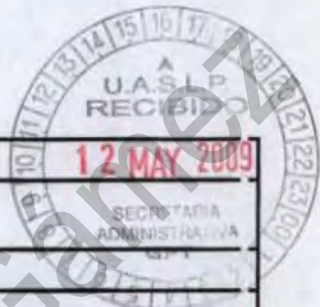
**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA
DIVISION DE FINANZAS**

Cordillera de los Alpes esq. calle Villa de la Paz, Col. Villas del Pedregal, CP 78218.
Teléfonos 1027210, 1027211 y 1027212

San Luis Potosí, S. L. P.

SOLICITUD DE PAGO

CHEQUE:	TRANSFERENCIA: <input checked="" type="radio"/>
---------	---



FECHA: 22/04/2009 No. SOLICITUD : 290

UNIDAD SOLICITANTE

UO: 500 SUO: 787 NOMBRE SUO: DEPARTAMENTO DE COMUNICACION SOCIAL

BENEFICIARIO: 13301 ALVAREZ LOPEZ MIGUEL ANGEL

POR LA CANTIDAD DE \$: 1500.00

(Con Letra): un mil quinientos pesos 00/100 M.N

POR CONCEPTO DE: PAQUETE INSTITUCIONAL DE SPOTS EN ABC RADIO.

COMPROBACION: PENDIENTE DE COMPROBAR: RPE:

ANEXO DOCUMENTO(S) NUM(S): FAC. 01081

PARA TRANSFERENCIA

NACIONAL: BANCO DESTINO: 21 Banco Internacional S.A. CLABE: 021-700-0622-3716-889-6

REFERENCIA: 01081 DESCRIPCION BREVE: PAQUETE DE SPOTS INSTITUCIONALES EN ABC RADIO

EXTRANJERO: BANCO DESTINO: CUENTA:

CIUDAD: ESTADO:

PAIS: No. de A.B.A (solo USA):

SWIFT (Otros Países):

PARA LA APLICACION CONTABLE

ABONO A: PROVEEDOR CUENTA: 0201000100000000

SUBUNIDAD	S-SUB FONDO	FUNCION	ACTIVIDAD	CUENTA CONTABLE	QUINTO NIVEL	IMPORTE
787	1138	3	7	0531000600010000	0	\$1,500.00

OBSERVACIONES: FAVOR DE PAGAR EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

FORMULO SOLICITUD	AUTORIZO SOLICITUD	PRESUPUESTOS	S.ADMINISTRATIVA	AUTORIZO CHEQUE
MARTINEZ ATISHA PATRICIA		LIC. JUAN MANUEL BUSTOS NAVARRO	C.P. RICARDO SEGOVIA MEDINA	C.P. MA. DEL CARMEN SONIA HERNANDEZ LUNA

V(). (). DFI CON-FRM-08

LIC. MA. DEL PILAR DELADILLO SILVA
SECRETARIA PARTICULAR DE RECTORIA

C 210195



Grupo Publicitario Davcar

¡Somos la Solución a su Publicidad!

PEDRO ALEJANDRO DAVILA GAYTAN

R.F.C. DAGP770418BF0

AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE No. 1766 CASI ESQ. AV. DE LA PAZ

TEL. 01 (444) 812-31-50 BARRIO DE TLAXCALA C.P. 78038 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEX.

CONTAMOS CON NUESTROS PROPIOS PLOTTERS

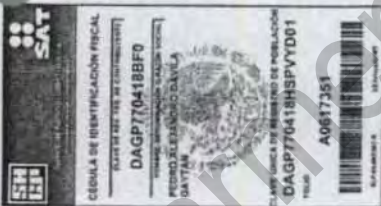
- * ANUNCIOS LUMINOSOS
- * ROTULACION DE FLOTILLAS
- * ELABORACION DE DISEÑO
- * LONA MESH,
- * TRASLUCIDA Y BANNER
- * ESPECTACULARES
- * PENDONES
- * DISPLAYS
- * CORTE VINIL
- * Y ENROLLABLES
- * ADHERIBLES
- * TOLDOS FIJOS

FACTURA

0863

FACTURAR A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI	R.F.C. UAS230110SU8
DOMICILIO: ALVARO OBREGON # 64 ZONA CENTRO	
CIUDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.	
CONDICIONES: CREDITO	FECHA: 19/ENE/2009

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
4	LONAS EN BANNER DE MEDIDAS (.80X2.4m) "PENDON 80x240" 	\$ 65.00	\$ 499.20
CANTIDAD CON LETRA: (QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 08/100 MN)			



IMPRESION: 23 DE JUNIO DEL 2008
 VIGENCIA: 22 DE JUNIO DEL 2010
 TIRAJE: 500 JUEGOS.
 FOLIO No. 501 AL No. 1000
 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUT: 14469961

PAGO HECHO EN UNA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO
 IMPRESO POR: LASER IMPRESORA DAVCAR, S.A. DEC. V.R.F.C. LID 0105177E7 AUTORIZADO EN LA PAGINA DE INTERNET DEL S.A.T. EL DIA 14 DE MAYO DEL 2002 VALLEJO No. 895 TELS. Y FAX 812-61-44Y 818-16-57 BARRIO DE SAN MIGUELITO, S.L.P.

SUB-TOTAL	\$ 499.20
15 % I.V.A.	\$ 74.88
TOTAL	\$ 574.08

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA
DIVISION DE FINANZAS**

Cordillera de los Alpes esq. calle Villa de la Paz, Col. Villas del Pedregal, CP 78210
Teléfonos 1027210,1027211 y 1027212

San Luis Potosí, S. L. P.

SOLICITUD DE PAGO



CHEQUE:	TRANSFERENCIA: <input checked="" type="radio"/>
---------	---

FECHA: 16/02/2009 No. SOLICITUD : 130

**UNIDAD
SOLICITANTE**

UO: 500 SUO: 787 NOMBRE SUO: DEPARTAMENTO DE COMUNICACION SOCIAL

BENEFICIARIO: 13139 DAVILA GAYTAN PEDRO ALEJANDRO

POR LA CANTIDAD DE \$: 574.08

(Con Letra): quinientos setenta y cuatro pesos 08/100 M.N

POR CONCEPTO DE: LONAS EN BANNER DE MEDIDAS (80x2.4 M)

COMPROBACION: PENDIENTE DE COMPROBAR: RPE:

ANEXO DOCUMENTO(S) NUM(S): FAC. 0863

**PARA
TRANSFERENCIA**

NACIONAL: BANCO DESTINO: 21 Banco Internacional S.A. CLABE: 021-700-0627-0203-013-2

REFERENCIA: 0863 DESCRIPCION BREVE: LONAS EN BANNER DE MEDIDAS (80X2.4 M)

EXTRANJERO: BANCO DESTINO: CUENTA:

CIUDAD: ESTADO:

PAIS: No. de A.B.A (solo USA):

S W I F T (Otros Países):

PARA LA APLICACION CONTABLE

ABONO A: PROVEEDOR CUENTA: 0201000100000000

SUBUNIDAD	S-SUB FONDO	FUNCION	ACTIVIDAD	CUENTA CONTABLE	QUINTO NIVEL	IMPORTE
787	1111	3	7	0531000600070000	0	\$574.08

OBSERVACIONES: FAVOR DE PAGAR EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

FORMULO SOLICITUD	AUTORIZO SOLICITUD	PRESUPUESTOS	S.ADMINISTRATIVA	AUTORIZO CHEQUE
MARTINEZ ATISHA PATRICIA	ANGUIANO GARCIA ERNESTO	LIC. JUAN MANUEL BUSTOS NAVARRO	C.P. RICARDO SEGOVIA MEDINA	C.P. MA. DEL CARMEN SONIA HERNANDEZ LUNA

W. S(i).

DFI CON-FRM-08

LIC. MA. DEL PILAR DELGADILLO SILVA
SECRETARIA PARTICULAR DE RECURRIA

C 206255

Recibo Original



Grupo Publicitario Davcar

¡Somos la Solución a su Publicidad!

PEDRO ALEJANDRO DAVILA GAYTAN

R.F.C. DAGP770418BF0

AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE No. 1766 CASI ESQ. AV. DE LA PAZ

TEL. 01 (444) 812-31-50 BARRIO DE TLAXCALA C.P. 78038 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEX.

CONTAMOS CON NUESTROS PROPIOS PLOTTERS

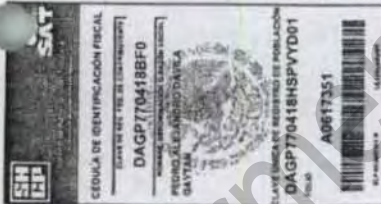
- * ANUNCIOS LUMINOSOS
- * ROTULACION DE FLOTILLAS
- * ELABORACION DE DISEÑO
- * LONA MESH,
- * TRASLUCIDA Y BANNER
- * ESPECTACULARES
- * PENDONES
- * DISPLAYS
- * CORTE VINIL
- * Y ENROLLABLES
- * ADHERIBLES
- * TOLDOS FIJOS

FACTURA

0867

FACTURAR A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI	R.F.C. UAS230110SU8
DOMICILIO: ALVARO OBREGON # 64 ZONA CENTRO	
CIUDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.	
CONDICIONES: CREDITO	FECHA: 20/ENE/2009

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
4	INSTALACIONES .80 X 2.40 <i>Pendon para montar del premio SEP</i> (DOS CIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN)		\$ 240.00
CANTIDAD CON LETRA:			\$ 240.00



IMPRESION: 23 DE JUNIO DEL 2008
 VIGENCIA: 22 DE JUNIO DEL 2010
 TIRAJE: 500 JUEGOS.
 ROLIO No. 501 AL No. 1000
 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUT: 14469961

PAGO HECHO EN UNA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO

IMPRESO POR: LASER IMPRESORA DAVCAR, S.A. DEC. V.R.F.C. LID 0105177E7
 AUTORIZADO EN LA PAGINA DE INTERNET DEL S.A.T. EL DIA 14 DE MAYO DEL 2002
 VALLEJON No. 895 TELS. YFAX 812-81-44Y 818-16-57 BARRIO DE SAN MIGUELITO, S.L.P.

SUB-TOTAL	\$ 36.00
15 % I.V.A.	\$ 276.00
TOTAL	

"LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES".



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA
DIVISION DE FINANZAS**

Cordillera de los Alpes esq. calle Villa de la Paz, Col. Villas del Pedregal, CP 78218
Teléfonos 1027210, 1027211 y 1027212

San Luis Potosí, S. L. P.

SOLICITUD DE PAGO



CHEQUE:	TRANSFERENCIA: <input checked="" type="radio"/>
---------	---

FECHA: 16/02/2009	No. SOLICITUD : 131					
UNIDAD SOLICITANTE						
UO: 500	SUO: 787					
NOMBRE SUO: DEPARTAMENTO DE COMUNICACION SOCIAL						
BENEFICIARIO: 13139 DAVILA GAYTAN PEDRO ALEJANDRO						
POR LA CANTIDAD DE \$: 276.00						
(Con Letra): doscientos setenta y seis pesos 00/100 M.N						
POR CONCEPTO DE: INSTALACION LONA 80x2.40						
COMPROBACION:	PENDIENTE DE COMPROBAR:					
ANEXO DOCUMENTO(S) NUM(S): FAC. 0867						
PARA TRANSFERENCIA						
NACIONAL: BANCO DESTINO: 21	Banco Internacional S.A.					
REFERENCIA: 0867	CLABE: 021-700-0627-0203-013-2					
DESCRIPCION BREVE: INSTALACION LONA 80X2.40						
EXTRANJERO: BANCO DESTINO:	CUENTA:					
CIUDAD:	ESTADO:					
PAIS:	No. de A.B.A (solo USA):					
S W I F T (Otros Paises):						
PARA LA APLICACION CONTABLE						
ABONO A: PROVEEDOR	CUENTA: 0201000100000000					
SUBUNIDAD	S-SUB FONDO	FUNCION	ACTIVIDAD	CUENTA CONTABLE	QUINTO NIVEL	IMPORTE
787	1111	3	7	0531000600070000	0	\$276.00
OBSERVACIONES: FAVOR DE PAGAR EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA						
FORMULO SOLICITUD	AUTORIZO SOLICITUD	PRESUPUESTOS	S.ADMINISTRATIVA	AUTORIZO CHEQUE		
MARTINEZ ATISHA PATRICIA	ANGUIANO GARCIA ERNESTO	LIC. JUAN MANUEL BUSTOS NAVARRO	C.P. RICARDO SEGOVIA MEDINA	C.P. MA. DEL CARMEN SONIA HERNANDEZ LUNA		
W.L.B.O.					DFI CON-FRM-08	

LIC. MA. DEL PILAR DELGADILLO SILVA
SECRETARIA PARTICULAR DE RECTORIA

206256
Recibido: [Signature]
19/02/09.





Grupo Publicitario Davcar

¡Somos la Solución a su Publicidad!

PEDRO ALEJANDRO DAVILA GAYTAN
R.F.C. DAGP770418BF0

AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE No. 1766 CASI ESQ. AV. DE LA PAZ

TEL. 01 (444) 812-31-50 BARRIO DE TLAXCALA C.P. 78038 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEX.

CONTAMOS CON NUESTROS PROPIOS PLOTTERS

- * ANUNCIOS LUMINOSOS
- * ROTULACION DE FLOTILLAS
- * ELABORACION DE DISEÑO
- * LONA MESH,
- * TRASLUCIDA Y BANNER
- * ESPECTACULARES
- * PENDONES
- * DISPLAYS
- * CORTE VINIL
- * ADHERIBLES
- * TOLDOS FIJOS
- * Y ENROLLABLES

FACTURA

0910

FACTURAR A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI

R.F.C. UAS230110SU8

DOMICILIO: ALVARO OBREGON # 64 ZONA CENTRO

CIUDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

CONDICIONES: CREDITO

FECHA: 10/FEB/2009

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
2	LONAS BANNER DE MEDIDAS (1.59X5m) "EXCELENCIA ACADEMICA"	\$ 65.00m2	\$1,033.50
CANTIDAD CON LETRA: (MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 53/100 MN)			



IMPRESION: 23 DE JUNIO DEL 2008
VIGENCIA: 22 DE JUNIO DEL 2010

TIRAJE: 500 JUEGOS.
FOLIO No. 501 AL No. 1000

NUMERO DE APROBACION DEL
SISTEMA DE CONTROL DE
IMPRESORES AUT: 14469961

**PAGO HECHO EN UNA EXHIBICION
EFECTOS FISCALES AL PAGO**

IMPRESO POR: LASER IMPRESORA
DAVCAR, S.A. DEC.V.R.F.C. LID0105177E7
AUTORIZADO EN LA PAGINA DE INTERNET
DEL S.A.T. EL DÍA 14 DE MAYO DEL 2002
VALLEJO No. 695 TELS. Y FAX 812-81-44Y
818-18-57 BARRIO DE SAN MIGUELITO,
S.L.P.

SUB-TOTAL \$1,033.50

15 % I.V.A. \$ 155.03

TOTAL \$1,188.53

*LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE
CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES
FISCALES*



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION FINANCIERA
DIVISION DE FINANZAS**

Cordillera de los Alpes esq. calle Villa de la Paz, Col. Villas del Pedregal, CP 78218.
Teléfonos 1027210,1027211 y 1027212

San Luis Potosí, S. L. P.

SOLICITUD DE PAGO



CHEQUE:	TRANSFERENCIA: <input checked="" type="checkbox"/>
---------	--

FECHA: 24/02/2009	No. SOLICITUD : 162					
UNIDAD SOLICITANTE						
UO: 500	SUO: 787					
NOMBRE SUO: DEPARTAMENTO DE COMUNICACION SOCIAL						
BENEFICIARIO: 13139	DAVILA GAYTAN PEDRO ALEJANDRO					
POR LA CANTIDAD DE \$:	1188.53					
(Con Letra): un mil ciento ochenta y ocho pesos 53/100 M.N						
POR CONCEPTO DE:	2 LONAS DE BANNER DE MEDIDAS 1.59X5M. INSTITUCIONAL EXCELENCIA ACADEMICA.					
COMPROBACION:	PENDIENTE DE COMPROBAR: RPE:					
ANEXO DOCUMENTO(S) NUM(S): FAC. 0910						
PARA TRANSFERENCIA						
NACIONAL: BANCO DESTINO: 21	Banco Internacional S.A. CLABE: 021-700-0627-0203-013-2					
REFERENCIA: 910	DESCRIPCION BREVE: ACADEMICA.					
EXTRANJERO: BANCO DESTINO:	CUENTA:					
CIUDAD:	ESTADO:					
PAIS:	No. de A.B.A (solo USA):					
S W I F T (Otros Países):						
PARA LA APLICACION CONTABLE						
ABONO A: PROVEEDOR	CUENTA: 0201000100000000					
SUBUNIDAD	S-SUB FONDO	FUNCION	ACTIVIDAD	CUENTA CONTABLE	QUINTO NIVEL	IMPORTE
787	1138	3	7	0531000600070000	0	\$1,188.53
OBSERVACIONES: FAVOR DE PAGAR EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA						
FÓRMULO SOLICITUD	AUTORIZO SOLICITUD	PRESUPUESTOS	S.ADMINISTRATIVA	AUTORIZO CHEQUE		
MARTINEZ ATISHA PATRICIA	ANGUIANO GARCIA ERNESTO	LIC. JUAN MANUEL BUSTOS NAVARRO	C.P. RICARDO SEGOVIA MEDINA	C.P. MA. DEL CARMEN SONIA HERNANDEZ LUNA		

W. 00. *[Signature]*

DFI CON-FRM-08

LIC. MA. DEL PILAR DELCADILO SILVA
SECRETARIA PARTICULAR DE RECTORIA

C 229 728
Pegasi Original
[Signature]
19/02/09



Grupo Publicitario Davcar

¡Somos la Solución a su Publicidad!

PEDRO ALEJANDRO DAVILA GAYTAN
R.F.C. DAGP770418BF0

AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE No. 1766 CASI ESQ. AV. DE LA PAZ

TEL. 01 (444) 812-31-50 BARRIO DE TLAXCALA C.P. 78038 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEX.

CONTAMOS CON NUESTROS PROPIOS PLOTTERS

- * ANUNCIOS LUMINOSOS
- * ROTULACION DE FLOTILLAS
- * ELABORACION DE DISEÑO
- * LONA MESH,
- * TRASLUCIDA Y BANNER
- * ESPECTACULARES
- * PENDONES
- * DISPLAYS
- * CORTE VINIL
- * ADHERIBLES
- * TOLDOS FIJOS
- * Y ENROLLABLES

FACTURA

0999

FACTURAR A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI	R.F.C. UAS230110SU8
DOMICILIO: ALVARO OBREGON # 64 ZONA CENTRO	
CIUDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.	
CONDICIONES: CREDITO	FECHA: 2/ABRIL/2009

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	INSTALACION EN MAMPARA DE 8m2	\$ 30.00m2	\$ 240.00
CANTIDAD CON LETRA: (DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN)			

IMPRESION: 23 DE JUNIO DEL 2008
 VIGENCIA: 22 DE JUNIO DEL 2010
 TIRAJE: 500 JUEGOS.
 FOLIO No. 501 AL No. 1000
 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUT: 14469961

PAGO HECHO EN UNA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO
 IMPRESO POR: LASER IMPRESORA DAVCAR, S.A. DEC.V.R.F.C. LID0105177E7
 AUTORIZADO EN LA PAGINA DE INTERNET DEL S.A.T. EL DIA 14 DE MAYO DEL 2002
 VALLEJO No. 595 TELS. Y FAX 812-61-44 Y 818-16-57 BARRIO DE SAN MIGUELITO, S.L.P.

SUB-TOTAL	\$ 240.00
15 % I.V.A.	\$ 36.00
TOTAL	\$ 276.00

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.



Grupo Publicitario Davcar

¡Somos la Solución a su Publicidad!

PEDRO ALEJANDRO DAVILA GAYTAN
R.F.C. DAGP770418BF0

AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE No. 1766 CASI ESQ. AV. DE LA PAZ

TEL. 01 (444) 812-31-50 BARRIO DE TLAXCALA C.P. 78038 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MEX.

CONTAMOS CON NUESTROS PROPIOS PLOTTERS

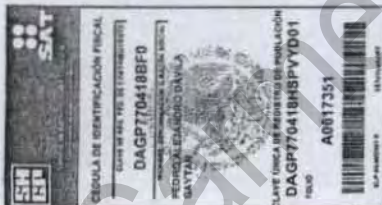
- * ANUNCIOS LUMINOSOS
- * ROTULACION DE FLOTILLAS
- * ELABORACION DE DISEÑO
- * LONA MESH,
- * TRASLUCIDA Y BANNER
- * ESPECTACULARES
- * PENDONES
- * DISPLAYS
- * CORTE VINIL
- * Y ENROLLABLES
- * ADHERIBLES
- * TOLDOS FIJOS

FACTURA

0998

FACTURAR A: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI	R.F.C. UAS230110SU8
DOMICILIO: ALVARO OBREGON # 64 ZONA CENTRO	
CIUDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.	
CONDICIONES: CREDITO	FECHA: 1/ABRIL/2009

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
2	LONAS BANNER DE MEDIDAS (2.55X.85m) "DR. WILLIAM"	\$ 65.00m2	\$ 282.10
2	INSTALACION EN MAMPARAS		\$ 130.00
CANTIDAD CON LETRA: (CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 MN)			



IMPRESION: 23 DE JUNIO DEL 2008
 VIGENCIA: 22 DE JUNIO DEL 2010
 TIRAJE: 500 JUEGOS.
 FOLIO No. 501 AL No. 1000
 NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUT: 14469961

PAGO HECHO EN UNA EXHIBICION EFECTOS FISCALES AL PAGO

IMPRESO POR: LASER IMPRESORA DAVCAR, S.A. DEC.V.R.F.C. LID 0105177E7
 AUTORIZADO EN LA PAGINA DE INTERNET DEL S.A.T. EL DIA 14 DE MAYO DEL 2002
 VALLEJO No. 895 TELS. Y FAX 812-61-44Y 818-16-57 BARRIO DE SAN MIGUELITO, S.L.P.

SUB-TOTAL	\$ 412.10
15 % I.V.A.	\$ 61.82
TOTAL	\$ 473.92

"LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES".

"LA NOTICIA"

Elida Mendoza Villanueva

R. F. C. MEVE-620705-RQ5
CURP. MEVE620705HSPNLL05

RAYON No. 885

ZONA CENTRO

C. P. 78000

SAN LUIS POTOSI, S. L. P.

FACTURA

1530

NOMBRE Universidad Autónoma de San Luis Potosí
DOMICILIO Alvaro Obregón # 64 Centro
CIUDAD San Luis Potosí, S. L. P. R.F.C. UAS-23001105U8
EFECTIVO CHEQUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

FECHA

21/abril/2009

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1	Publicidad a color en la revista # 120 de marzo 2009. "En Investigación biomédica UASLP a la vanguardia!"		6000.00

CELSULA DE IDENTIFICACION FISCAL
CANTON DE SAN LUIS POTOSI
MEVE620705RQ5
MENDOZA VILLANUEVA ELIDA
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE FOLIOS
MEVE620705HSPNLL05
19/7/0686683
SEP-11/07/2007-R
28/11/2008/010

IMPORTE CON LETRA
seis mil novecientos pesos 00/100 M.N.

MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ ARRAGA R. F. C. R0AG-690113-1Y3 LIBANO No. 706 FRACC. MAYA ML C. P. 78390 TEL. 816-56-59 SAN LUIS POTOSI S. L. P. AUT. S.H.C.P. D. Q. 1506/2006
AUTORIZACION PUBLICADA INTERNET: 22/MAYO/2008

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

SE IMPRIMIRON DEL FOLIO 1451 AL 1650 FECHA DE IMPRESION 5/11/2008 VIGENCIA: 2 AÑOS. 4/11/2010
NUMERO DE APROBACION: 15430801

SUB-TOTAL	6000.00
I.V.A.	900.00
TOTAL	6,900.00

Carmen Lizeth Lupatín Gámez



PAPELERIA MARGARET,

S.A. DEC.V.

AV. JESUS GOYTORTUA No. 390 LOCAL F FRACC. TANGAMANGA
TEL. 817.63.82 FAX 813.68.29 C.P. 78269 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

FACTURA

Nº 15944

FECHA

DIA MES AÑO

25 2 2009

8176117
0133947

R.F.C. PMA-060104-KS8

CLIENTE U.A.S.L.P.
DIRECCION ALVARO OBREGON # 64
CUIDAD ZONA CENTRO
SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

R.F.C. UAS-230110 SUB
TEL.
C.P. 78000

CANTIDAD	ARTICULO	P. UNITARIO	IMPORTE
----------	----------	-------------	---------

1.0	AR-016RT TONER AR-5015/5220	\$ 939.13	\$ 939.13
-----	-----------------------------	-----------	-----------

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO HECHO EN UNA SOLA EXHIBICION

IMPORTE TOTAL CON LETRA

(UN MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.)

ARTICULOS MARCADOS CON (*) TIENEN PRECIO NETO

DESCUENTO - 0%

10%

SUB-TOTAL

DESCUENTO - 0%

0%

SUB-TOTAL

\$ 939.13

15 % I.V.A.

\$ 140.86

TOTAL \$

\$ 1,079.99

IMPRESION: 15/DICIEMBRE/2009

VIGENCIA: 14/DICIEMBRE/2010. FOLIO: 14, 01 AL 16, 01

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) A LA ORDEN DE PAPELERIA MARGARET, S.A. DE C.V.
EN SAN LUIS POTOSI, S.L.P., EL DIA DE DE
LA CANTIDAD DE \$ () IMPORTE DE MERCANCIAS

RECIBIDAS DE CONFORMIDAD, SI NO SE CUBRE A SU VENCIMIENTO LA SUMA ANTERIOR CAUSARA INTERESES MORATORIOS A RAZON DE % MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO, DURANTE EL TIEMPO QUE ESTUVIERE INSOLUTO, SIN QUE POR ESTO SE CONSIDERE PRORROGADO EL PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

CLIENTE:

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. IMPRESO POR: OSCAR TORRES SEGURA 117 PRESOS OLIMPIA INDEPENDENCIA 1180 TEL/FAX 812-05-55 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. R.F.C. 1050-650709-FDS E-mail: impresosolimpia@yahoo.com.mx FECHA DE AUTORIZACION EN PAGINA DE INTERNET DE SAT: 2/JUNIO/2009

Número de Aprobación Asignado por el Sistema Integral de Comprobantes: .1569954.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
 ÁLVARO OBREGÓN 64 TELÉFONO 826-13-15

CONTRARECIBO
 Nº 210293

RECIBIMOS DE:

Papelera Margaret, SA de CV

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A REVISIÓN

N	NÚMERO	FECHA	IMPORTE	OBSERVACIONES:
1	<i>13944</i>			
2				
3				
4				
5				
6				

TA

TOTAL *1,079.99*

Para efectuar el pago se requiere la entrega del presente contrarecibo.

Fecha de Pago: Probable	Departamento <i>Com. Social</i>	Fecha <i>120509</i>
	<i>[Signature]</i> Emitido	

[Signature] *19-0509*
Belen A

Carmen Lizeth Luparcio Cámez

<p>REGISTRO NACIONAL DE POBLACION</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION</p>	<p>TRÁMITE GRATUITO</p> <p>Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:</p>
<p>CLAVE ADHJ930403MSPGRN04</p> <p>NOMBRE JEANNETTE AGUILAR HERNANDEZ</p> <p>FECHA DE INSCRIPCIÓN 21/05/2001</p> <p>FOLIO 80590308</p>	<p>ACTA DE NACIMIENTO</p> <p>ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSI MUNICIPIO: SAN LUIS POTOSI</p> <p>AÑO DE REGISTRO: 1993 NÚMERO DE LIBRO: 0001 NÚMERO DE ACTA: 00952 NÚMERO DE FOJA: NÚMERO DE TOMO: CRIP: 240280493009524</p> 
<p>enmique</p>	<p>Autenticidad: 19560242  doble</p>

Carmen Lizeth Lupercio Gámez

AVISO RECIBO

CFE Comisión Federal de Electricidad
 Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.
 RFC: CFE370814-Q10
 Nombre y Domicilio
AGUILAR V JUAN ISIDRO
AV INDUSTRIAS 1820 B
INDUSTRIAS
SAN LUIS POTOSI, SLP

Total a pagar del periodo facturado
\$22.00
 (VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.)
Número de servicio
930 971 005 570
Fecha límite de pago
10 OCT 16

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
37DU05C013730960	Doméstico	01	1

Medición de consumo

Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
D492B2	25298	24835	1	463

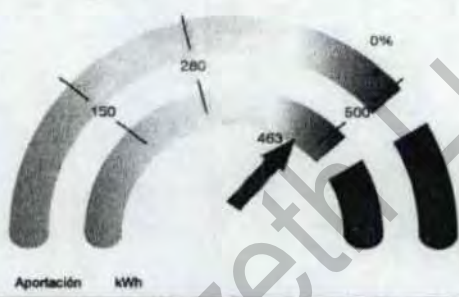
Apoyo gubernamental

Costo de producción	\$0.00
Aportación Gubernamental	\$0.00

Información importante
 Corte a partir de 11 OCT 16.
 Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
29 MAR 16 AL 27 SEP 16	182	2.54	0.12

Facturación



La gráfica tiene dos indicadores, el de abajo es tu consumo de energía y el de arriba es el porcentaje de la aportación gubernamental aplicada a tu recibo



¡CUIDADO!
QUE NO TE SORPRENDAN



Importe de la facturación

Energía	369.60
IVA 16%	3.01
Fac. del Periodo	372.61
A Cuenta	-350.70
Adeudo Anterior	213.81
Su Pago	-213.00
Total	\$22.72

Número de servicio: 930971005570
 01 930971005570 161010 00000022 1 -167-

 Cuenta: 37DU05C013730960 Clave de envío: Repartir

Total a pagar:
\$22.00
 (VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.)

Carmen Elizabeth Ramirez

**FORMATO UNICO DE CARTA
DE NO CONTAR CON OTRO BENEFICIO ECONÓMICO O EN ESPECIE.
BECA DE MANUTENCIÓN CICLO ESCOLAR 2016-2017.**

San Luis Potosí, S.L.P. a 14 de Noviembre del 2016.

**COMITÉ TECNICO DEL PROGRAMA DE BECAS PARA
EDUCACION SUPERIOR MANUTENCION SAN LUIS POTOSI
P R E S E N T E**


Por medio de la presente me dirijo a Usted (es) para informarle (s) y hacer constar bajo protesta de decir verdad, que NO CUENTO con algún beneficio de tipo económico o en especie otorgado para el sostenimiento y gastos de mis estudios de nivel superior.

Coordinación, Escuela o Facultad: de Estomatología
Carrera: médico Estomatólogo
Clave única: 196897

Por algún organismo público o privado, actualmente hasta la presente fecha, al realizar mi solicitud de Beca de Manutención y durante el ciclo escolar 2015-2016.

Así mismo manifiesto que lo anteriormente expresado en esta carta son datos totalmente verídicos; aceptando que en caso de incurrir en alguna falsedad, asumo la sanción o determinación que me imponga el Comité Técnico.

Atentamente



Jeannette Aguilar Hernández

Nombre completo y firma del solicitante

El Comité Técnico del Programa de Becas de Manutención San Luis Potosí procederá inmediatamente a la cancelación de la beca en caso de comprobarse falsedad en la información. Se autoriza a la Institución de Educación Superior y al Comité Técnico para que verifiquen, en la forma en que se considere conveniente, todos los datos asentados.

Comité Técnico de Becas de MANUTENCIÓN 2016-2017 al interior de la U.A.S.L.P

**FORMATO UNICO DE COMPROBANTE DE INGRESOS
BECA DE MANUTENCION CICLO ESCOLAR 2016-2017**

San Luis Potosí, S.L.P. a 14 de Noviembre del 2016.

**COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS PARA
EDUCACION SUPERIOR MANUTENCION SAN LUIS POTOSI
P R E S E N T E**

El que suscribe J. Jesus Aguilar
(Nombre de la persona que percibe los ingresos)

Informo por medio de la presente y bajo protesta decir verdad que mi actividad económica es Actividad en Plomería y Electricidad, con domicilio en AV. Industrials #1820 ml. Jardines del Sur, teniendo un horario 9:00am - 6:00pm, con teléfono local y/o celular 44 42 21 04 77, por la cual recibo un sueldo diario de \$ 160, con un promedio mensual de \$ 4,800, de manera que dicha cantidad es menor a los salarios mínimos establecidos en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas. También manifiesto que los dependientes de éste ingreso y que habitan en la vivienda familiar somos:

Nombre	parentesco	edad	escolaridad	Ocupación	Ingreso que aporta al hogar
J. Jesus Aguilar	YO	57	Preparatoria	Plomería y Electricidad	\$4,800
Juana Ma. Hdz Ruiz	Esposa	44	Preparatoria	Ama de casa	\$0
Jeannette Aguilar Hdz	Hija	23	Licenciatura	Estudiante	\$0
Jonathan Aguilar Hdz	Hijo	20	Licenciatura	Estudiante	\$0
Johann Aguilar Hdz	Hijo	13	Secundaria	Estudiante	\$0
Juana Aguilar Poxillo	Madre	78	Ninguna	Ama de casa	\$0
TOTAL					\$4,800

Por lo anterior, me permito solicitar de la manera más atenta tenga en cuenta la solicitud de beca de manutención 2016-2017 con número de solicitud (NO PONER FOLIO SUBES) 17843.

Agradezco la atención que sirva dar a la presente y le envío un cordial saludo.

La oficina de Becas se reserva el derecho a verificar la información.

Manifiesto bajo protesta que la información proporcionada es verídica y estoy enterado de que en caso de hacerme acreedor a la beca, no podré recibir percepción alguna hasta comprobar fehacientemente cada uno de los requisitos establecidos en la convocatoria.

J. Jesus Aguilar

Nombre y firma de la persona
Quien percibe los ingresos

Jeannette Aguilar Hdz.

Nombre y firma del solicitante

6.- Trabajadora Agropecuaria
7.- Trabajadora doméstica
8.- Oficinista, trabajadora administrativa o empleada de alguna dependencia pública.
9.- No trabaja
10.- Profesionista ¿Qué profesión?

11.- Otro especifique _____

L) ¿Qué medio de transporte utilizas para ir a la escuela o facultad? (4)

1.- En Bicicleta
2.- Motocicleta
3.- Automóvil
4.- Transporte Publico
5.- Autobús foráneo
6.- A pie

M) ¿Tu familia es beneficiada del programa PROSPERA?
1.- Si ()
2.- No (x)

N) ¿Has estado becado? (1)
1.- Si, a partir de que año escolar 1º universidad
2.- No, por que _____

Ñ) ¿Tienes hermanos que estén estudiando y estos cuentan con beca? (2)
1.- Si, cuantos _____
2.- No _____

* Especifique qué otros ingresos: _____

O) ¿La casa donde actualmente vive es? (1)
1.- Propia de la familia
2.- Rentada
3.- Prestada
4.- Otros especifique _____

P) ¿Poseen en la familia algún vehículo automotor? (1)
1.- No
2.- Sólo uno, marca _____
3.- Varios _____

Q) ¿Tienes hermanos estudiando en esta Institución Educativa? (3)
1.- Si
¿En qué año? _____
¿En qué carrera? _____
2.- Están becados, Cuantos de ellos y Por quien:

3. No

R) Por favor precise el número de integrantes (INCLUYENDOTE A TI) así como los ingresos de su familia nuclear que habitan y dependen económicamente de la fuente de ingresos de la cual usted depende económicamente.

	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA	INGRESO MENSUAL
1	J. Jesus Aguilar	57	Papa	Plomero	Independiente	\$4,800
2	Juanita Hdz. Ruiz	44	Mama	Ama casa		\$0
3	Jecinnette Aguilar Hdz	23	Yo	Estudiante		\$0
4	Jonathan Aguilar Hdz	20	Hermano	Estudiante		\$0
5	Johann Aguilar Hdz	13	Hermano	Estudiante		\$0
6	Juana Aguilar Portillo	78	Abuela	Ama de casa		\$0
7						
8						
9						
10						
TOTAL						\$4,800

FIRMA DEL PADRE _____ FIRMA DE LA MADRE _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____

LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA, EL COMITÉ TÉCNICO DEL FIDEICOMISO MANUTENCIÓN- SAN LUIS POTOSÍ, PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DEL TRÁMITE BECA EN CASO DE COMPROBARSE LO CONTRARIO. ADEMÁS, AUTORIZAN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y AL COMITÉ TÉCNICO DE MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSÍ, PARA QUE VERIFIQUEN A TRAVÉS DE VISITA DOMICILIARIA O EN LA FORMA EN QUE SE CONSIDERE CONVENIENTE TODOS LOS DATOS AQUI ACENTADOS.

A esta Información Socioeconómica deberá anexar la siguiente documentación para su validación:

- 1.- En el caso que de que alguno de los padres esté finado, anexar una copia del acta de defunción.
- 2.- En el caso que los padres estén divorciados anexar la copia del acta de divorcio.

PARA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ESCRIBA EN EL PARÉNTESIS EL NÚMERO DE LA OPCIÓN QUE RESPONDE A LA PREGUNTA																																				
<p>A) El domicilio familiar se localiza en: (1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La localidad donde se encuentra la institución 2. Una localidad diferente a la de la institución <p>B) ¿Viven sus padres? (1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Los dos 2 Sólo el padre 3 Sólo la madre 4 Ninguno de los dos <p>C) Estado civil de los Padres (1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Casados 2 Viudo (a) 3 Divorciados 4 Unión libre 5 Separados 6 Soltero (a) <p>(Si la respuesta fue el No.3, anexar copia de la acta de divorcio)</p> <p>D) Usted depende económicamente de (2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Sus padres 2.- Del padre 3.- De la madre (si respondió a ésta pase a la pregunta G). 4.- Uno o varios hermanos 5.- Tutor 6.- De usted mismo 7.- Otros especifique _____ <p>(Si la respuesta fue el No.6, anexar carta firmada por los padres donde expresen el por qué de que no lo apoyen)</p> <p>E) Parentesco con el tutor: (5)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Tío (a) 2.- Hermano (a) 3.- Abuelo (a) 4.- Padrino 5.- Otro especifique <u>Padre</u> <p>F) La ocupación del padre o tutor es: (12)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Artesano 2.- Albañil 3.- Comerciante (negocio propio) especifique) _____ 4.- Obrero 5.- Trabajador en comercios 6.- Trabajador en la industria 7.- Trabajador agropecuario 8.- Trabajador doméstico 9.- Oficinista, trabajador administrativo ó empleado de alguna dependencia pública. 10.- Sin empleo 11.- Profesionista (Que profesión) _____ 12. Otro especifique <u>Plomero, Electricidad</u> <p>G) La ocupación de la madre es: (1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- El Hogar 2.- Artesana 3.-Comerciante (negocio propio especifique) _____ 4.- Obrera 5.- Trabajadora en comercios 	<p>H) ¿Trabaja usted? (4)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Para costearme algunos gastos 2.- Para contribuir al gasto familiar 3.- Para sostenerme completamente 4.- No, especifique ¿por qué? <u>Horario de la universidad no me da tiempo.</u> <p>¿Vives con? (1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.-Padres 2.-Con la madre 3.-Con el padre 4.-Con un familiar 5.-Tutor 6.-Solo <p>Si la respuesta es diferente a la opción 1, explicar la razón _____</p> <p>I) En caso de trabajar ¿cuál es su ocupación? ()</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Artesano (a) 2.- Albañil 3.- Comerciante (negocio propio) 4.- Obrero (a) 5.-Trabajador (a) en comercios (empleado (a) de comercio) 6.- Trabajador (a) agropecuario (a) 7.- Trabajador (a) doméstico (a) 8.- Oficinista, trabajador (a) administrativo(a) o empleado(a) de alguna dependencia pública 9.-Vendedor ambulante 10.- Otro especifique _____ <p>J) ¿A qué régimen de seguridad social te encuentras incorporado? (3)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- ISSSTE 2.- IMSS 3.- Otro especifique <u>Seguro Popular</u> 4.- Ninguno <p>K) Los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos a la familia, escriba en pesos y sin centavos anote: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td></tr></table></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Salario del padre o tutor <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>4</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 2.- Salario de la madre <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 3.- Salario de usted <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 4.- Salario de los hermanos <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 5.- Otros ingresos * <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 6.- Total de ingresos <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>4</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 	0	4	1	2	5	0	4	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	0	0
0	4	1	2	5																																
0	4	8	0	0																																
0	0	0	0	0																																
0	0	0	0	0																																
0	0	0	0	0																																
0	0	0	0	0																																
0	4	8	0	0																																

INFORMACIÓN ACADÉMICA

(Escriba con letra legible)

Facultad de Estomatología		Médico Estomatólogo		Familia de Oportunidades PROGRESA PAL (Marcar con una X)	
Facultad/Escuela/Coordinación		Carrera		SI	NO
Programa Académico (Marcar con una X)		Área del Conocimiento (Marcar con una X)			
X		X			
LIC	TSU	Ciencias de la Salud	Ciencias Sociales y Administrativas	Ciencias Agropecuarias	Educación y Humanidades
		Ingeniería y Tecnología	Ciencias Naturales y Exactas		
(Indique con Número) Año Escolar		Grado Escolar			
LIC (1-5)	TSU (1-3)	Semestre que cursas Actualmente: 11		9.07	
				Promedio del Ciclo Escolar Anterior	

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Instrucciones generales para el llenado de este estudio.

Nombre de los Padres: 1.- Escriba en el orden que se solicita los nombres completos sin abreviaturas.

2.- En el inciso "N" debe anotar el monto de los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos económicos a la familia. Escriba las cantidades en pesos (sin centavos) anotando un número en cada cuadro. Ejemplo: Si el salario mensual del padre fuera \$4,125.00 deberá escribirlo así:

0	4	1	2	5
---	---	---	---	---

Si alguna(s) de las personas señaladas no trabaja(n) y por lo tanto no aportan a la familia, debe anotar ceros en los cuadros respectivos de la siguiente forma:

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Recuerde, es importante que llene el recuadro correspondiente a "total de ingresos"

NOMBRE DEL PADRE: J. Jesus	PRIMER APELLIDO Aguilar	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE DE LA MADRE: Juana María	PRIMER APELLIDO Hernández	SEGUNDO APELLIDO Ruiz

Subsecretaría de Educación Superior
Coordinación Nacional de Becas de Educación Superior

Acuse del solicitante

I. Datos personales

Nombre del aspirante: JEANNETTE AGUILAR HERNANDEZ

CURP: AUHJ930403MSPGRN04

II. Solicitud

Folio: 4874467

Convocatoria en la que se registra: APOYA TU TRANSPORTE SAN LUIS POTOSI 2016 - 2017

Fecha de conclusión de la solicitud: 2016-11-12 21:58:41

III. Datos Académicos

Institución Pública de Educación Superior: BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

Plantel: FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA

Carrera: MÉDICO ESTOMATÓLOGO

Periodo al que está inscrito: 11 semestre

Promedio general: 8.57

Promedio obtenido en el último ciclo: 9.07

Nombre y firma del solicitante

Jeannette Aguilar Hernández

Manifiesto que la información proporcionada es bajo protesta de decir verdad y auténtica.

Estimado (a) estudiante:

Este acuse es el comprobante de que finalizaste tu solicitud de beca y será necesario para continuar el trámite en tu Institución Pública de Educación Superior (IPES). Tu solicitud será evaluada por el Comité Técnico de tu Estado/Institución con base en la información contenida en este registro y en estricto apego a las Reglas de Operación.



Fecha de impresión: 2016-11-12

Subsecretaría de Educación Superior
 Coordinación Nacional de Becas de Educación Superior

Acuse del solicitante

I. Datos personales

Nombre del aspirante: JEANNETTE AGUILAR HERNANDEZ

CURP: AUHJ930403MSPGRN04

II. Solicitud

Folio: 4873923

Convocatoria en la que se registra: MANUTENCION SAN LUIS POTOSI 2016 - 2017

Fecha de conclusión de la solicitud: 2016-11-12 21:15:57

III. Datos Académicos

Institución Pública de Educación Superior: BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

Plantel: FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA

Carrera: MÉDICO ESTOMATÓLOGO

Periodo al que está inscrito: 11 semestre

Promedio general: 8.57

Promedio obtenido en el último ciclo: 9.07

Nombre y firma del solicitante

Jeannette Aguilar Hernández

Manifiesto que la información proporcionada es bajo protesta de decir verdad y auténtica.

Estimado (a) estudiante:

Este acuse es el comprobante de que finalizaste tu solicitud de beca y será necesario para continuar el trámite en tu Institución Pública de Educación Superior (IPES). Tu solicitud será evaluada por el Comité Técnico de tu Estado/Institución con base en la información contenida en este registro y en estricto apego a las Reglas de Operación.



Fecha de impresión: 2016-11-12



SOLICITUD DE BECA DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CICLO ESCOLAR 2016-2017

INFORMACIÓN GENERAL

Solicitud de Beca

Número Solicitud	Folio SUBES	Folio Transporte
17843	4873923	4874467

RENOVACIÓN

Entidad Académica: FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA

CURP: Clave Unica de Registro Poblacional

AUHJ930403MSPGRN04

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
AGUILAR	HERNANDEZ	JEANNETTE

Fecha de Nacimiento:

3	4	1993
Día(dd)	Mes(mm)	Año (aaaa)

Lugar de nacimiento:

SAN LUIS POTOSI SLP	SAN LUIS POTOSI
Localidad y/o Municipio	Entidad Federativa

Genero	Estado Civil
<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (especifique)

Domicilio Actual (local)

AV. INDUSTRIAS	1820	b	JARDINES DEL SUR
Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia

SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	78399
Localidad (Municipio o Delegación)	Entidad Federativa	Código Postal

Zona de Residencia

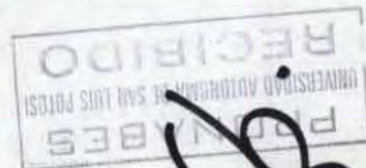
<input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/> Urbano-marginada <input type="checkbox"/> Urbana	4448424042 4442815783	janet-ah3@hotmail.com
	Teléfono o Celular	Correo Electrónico

Origen Indígena

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
	Grupo Indígena al que pertenece

Discapacidad

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Tipo de Discapacidad		
	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Visual	<input type="checkbox"/> Motora



[Handwritten signature]

PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DE
EDUCACIÓN SUPERIOR
"APOYA TU TRANSPORTE"
"CONSTANCIA DE GASTOS DE TRANSPORTE CICLO ESCOLAR 2016-2017"

COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSI
P R E S E N T E.

El (la) que suscribe Aguilar Hernández Jeannette
(Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s))

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no cuento con un vehículo propio, por lo que debo hacer uso de transporte público para dirigirme a la institución educativa denominada Facultad de ESTOMATOLOGIA, mismo que me genera un gasto mensual el cual expongo a continuación.

Transporte público que utiliza: Taxi () Combi () Camión Urbano (X)
Autobús Foráneo ()

Lugar y fecha: S.L.P. San Luis Potosí 14 del mes de NOV de 2016

Monto mensual: \$ 624 Monto con letra: SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS.

Domicilio del alumno (a): AV. INDUSTRIAS #1820 COL. JARDINES DEL SUR

Colonia: JARDINES DEL SUR Localidad: SAN LUIS POTOSI

Municipio: SAN LUIS POTOSI

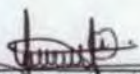
Domicilio de la Institución Educativa: AV. DR. MANUEL NAVEA NO. 2. ZONA ONIUKITRIVEL

Colonia: ZONA ONIUKITRIVEL Localidad: SAN LUIS POTOSI

Municipio: SAN LUIS POTOSI

Nota: Anexar copia de la Credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) con el domicilio antes mencionado o comprobante del domicilio (agua, luz, teléfono, etc.), con una antigüedad no mayor a dos meses.

Así mismo, autorizo que el Comité Técnico del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior **MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSI**, pueda comprobar los datos anteriormente descritos y advertido de las penas en que incurren los falsos declarantes.


Firma del solicitante