

## Anexo 9.8

### REGISTRO DE NÚMERO DE CONTROL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA REGIÓN CARBONÍFERA "DR. ROGELIO MONTEMAYOR SEGUY"

FOLIOS		Alumno de	Periodo de Ingreso	Total de folios asignados
DE	A			
171DD001	171DD035	ALUMNADO DE LICENCIATURA	ENERO 2017	35
171MC036	171M0702	ALUMNADO DE LICENCIATURA	AGOSTO 2017	667
Total				702

	Nombre del Documento: Formato de Solicitud de Inscripción.	Código: TecNM/D-AC-PO-001-02
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 6 Página 1 de 3

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA REGION CARBONIFERA,  
Dr. Rogelio Montemayor Seguy.**

FECHA: 18 de agosto de 2017

<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>			
NOMBRE: Lopez Muñoz Esmeralda			
<small>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)</small>			
CURP: LOME990205MCLPX506	FECHA DE NACIMIENTO: 05/02/1999	ESTADO CIVIL: Soltera	
DIRECCIÓN			
Calle: Epifanio Ramos 951		Colonia: Federico Berrueto	
Ciudad: Sabinas		C. P.: 26759	
Estado: Coahuila		Teléfono: 861 612 6637	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cual	Urbana	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cual	MSS
Capacidad diferente	Zona de procedencia	Habla lengua indígena	Seguridad Social (12)

<b>DATOS DEL PADRE O TUTOR</b>			
NOMBRE: Lopez Rocha Juan de Dios			
<small>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)</small>			
DIRECCIÓN			
Calle: Epifanio Ramos 951		Colonia: Federico Berrueto	
Ciudad: Sabinas		C. P.: 26759	
Estado: Coahuila		Teléfono: 861 612 6637	


<b>PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:</b>			
Nombre: CBTis No. 20			
Promedio: 10			
Tipo de Bach. Federal		Estado: Coahuila	
CARRERA A CURSAR: ISIC-2010-224			
Nombre de la Carrera: Ing. Sistemas Computacionales			

<b>EN CASO DE EMERGENCIA</b>			
¿Con quién nos podemos comunicar? Maria Cristina Muñoz Vasquez			
Teléfono(s) de emergencia: 861 110 1854			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL(ES):			
Alérgico a algún medicamento (22)			

Esmeralda López  
Firma del Solicitante

Recibió y Revisó

17160234

	Nombre del Documento: Formato de Contrato con el Alumno(a).	Código: TecNM/D-AC-PO-001-03
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión: 5
	Página 1 de 1	

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA REGION CARBONIFERA,**  
**Dr. Rogelio Montemayor S.**  
**CONTRATO CON EL ALUMNO(A)**

FECHA: 18 de agosto de 2017

**Cláusulas**

**Compromisos de la Institución:**

La Institución se compromete con el Alumno(a) a:

- ✓ Impartir, en igualdad de condiciones, para todos, la Educación Superior Tecnológica que ofrece el Instituto.
- ✓ Entregar la documentación que lo identifique como Alumno(a) y la constancia de la escolaridad que haya acreditado en cada periodo.

**Proporcionar el Servicio Educativo integrado por:**

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

- ✓ Cumplir los contenidos de los planes y programas de estudio.
- ✓ Fomentar la participación en actividades académicas y extraescolares (Concursos de Ciencias Básicas, Eventos de innovación tecnológica, Actividades Deportivas y Culturales)

**PRÁCTICA DOCENTE**

- ✓ Que el docente imparta y evalúe las asignaturas de acuerdo a lo establecido en el Manual de Procedimientos para la Acreditación de Asignaturas de los Planes y Programas de Estudio.

**ATENCIÓN EN VENTANILLA**

- ✓ Proporcionar servicio eficaz (Servicios Escolares, Recursos Financieros) dentro de los horarios publicados para tal efecto.

**SERVICIOS ESTUDIANTILES**

- ✓ Proporcionar Servicios Estudiantiles a través de las Coordinaciones de Carrera de la División de Estudios Profesionales (Reinscripciones, Residencias Profesionales, Convalidaciones, Traslados, Orientación del Plan de Estudios).

**SERVICIOS DE APOYO**

- ✓ Proporcionar los medios para que el Alumno(a) realice Visitas a Empresas. Este apoyo estará determinado por el Programa de Estudios y el Presupuesto Autorizado para tal efecto.

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR(A) DEL PLANTEL

Original para Departamento de Servicios Escolares (Expediente del Alumno(a))

Copia para el Alumno(a).

Nota: La firma del/la director(a) podrá ser original, electrónica, impresa o facsímil

TecNM/D-AC-PO-001-03

- ✓ Proporcionar los servicios de laboratorios con que cuenta el plantel, así como los servicios del Centro de Información (préstamo interno y externo de material bibliográfico) dentro de los horarios establecidos.
- ✓ Proporcionar las facilidades necesarias para que, si así lo solicita, el Instituto pueda otorgarle apoyo económico (becas). Este apoyo estará determinado por el presupuesto autorizado y los requisitos para tal efecto.

**Compromisos del Alumno(a):**

El Alumno(a) se compromete con la Institución a:

- ✓ Cubrir los requisitos de ingreso que marca la Institución.
- ✓ Cumplir con la totalidad de los requisitos previstos en el plan de estudios respectivos.
- ✓ Acreditar las asignaturas de acuerdo al Manual de Procedimientos para la Acreditación de Asignaturas de los Planes y Programas de Estudio.
- ✓ Hacer buen uso de los edificios, mobiliario, material didáctico, equipos, libros y demás bienes del Instituto, coadyuvando en su conservación y limpieza.
- ✓ Cumplir el Reglamento Escolar de los Institutos Tecnológicos.
- ✓ Cumplir con las disposiciones reglamentarias que la Institución establezca.

\_\_\_\_\_  
Esmeralda Lopez Muñoz

NOMBRE Y FIRMA DEL  
ALUMNO(A)

Rev. 5





Nombre del Documento: Formato de Solicitud de Inscripción.

Código: TecNM/D-AC-PO-001-02

Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3

Revisión: 6

Página 2 de 3

### Documentos entregados y Carta Compromiso

Agujita, Coahuila, a 18 de agosto de 2017.

El que suscribe Esmeralda López Muñoz, aspirante a la carrera de Sistemas Computacionales con plan de estudios ISIC-2010-224 del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de la Región Carbonífera, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo: AGO-DIC X FEB-JUL\_\_\_\_, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado (26)	Requisito (27)	Observaciones Fechas, Estado físico de docs. Etc. (28)
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Recibo pago de Inscripción sellado por el Banco.	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Original de certificado de bachillerato y 3 copias dos lados.(tamaño carta)	CONSTANCIA
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Carta de Autenticidad del Bachillerato. (se solicita en Escolares del Bachillerato de procedencia).	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Original de acta de nacimiento reciente y 3 copias.(tamaño carta)	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dos Copias de la CURP	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Vigencia de derechos al IMSS. Descargar de <a href="http://www.imss.gob.mx/servicios-digitales">www.imss.gob.mx/servicios-digitales</a>	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Copia de comprobante de domicilio reciente	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dos fotografías recientes a color tamaño credencial.	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Copia comprobante de captura de datos personales en el sistema de Control escolar. <a href="http://www.itesrc.edu.mx/escolares">www.itesrc.edu.mx/escolares</a>	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	T. SANCER	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
(29) Juan de Dios Lopez Rocha	(30) Padre
Maria Cristina Muñoz Vasquez	Madre.

Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de la Región Carbonífera, a utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itesrc.edu.mx](http://www.itesrc.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.

Esmeralda López  
Firma del Solicitante

Recibí y Revisé

11/8/2017

ITESRC | Inscripciones 2017



**ITESRC**  
www.itesrc.edu.mx



## RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN

FOLIO: 2081-B

AL ALUMNO:

**LOPEZ MUÑOZ ESMERALDA**

NO. CONTROL:

**171G0234**

PROMEDIO DE: **0**

LA CANTIDAD DE: **\$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)**

NO. DE SERVICIO : **1782** (SCOTIABANK INVERLAT)

ALUMNO

AUTORIZO

## INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES de la Región Carbonífera

R.F.C. ITE-911123-TZA TEL. 01(861)613-3607  
CARRETERA 57, KM. 120 APARTADO POSTAL 20  
VILLA DE AGUJITA, COAHUILA, MÉXICO

TIPO: **EXCELENCIA ACADÉMICA**

PERÍODO:

**AGO17-ENE18**

ESP:

**ING.SIST.COMP**

INSCRIPCIÓN: hrs

RECUERDA QUE TUS DOCUMENTOS ORIGINALES ESTÁN  
RESGUARDADOS EN LOS ARCHIVOS DEL ITESRC. CUIDA EL MEDIO AMBIENTE.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS  
SUPERIORES DE LA REGIÓN CARBONÍFERA  
CARRET. 57 KM. 120. V. AGUJITA, COAH.

ITE-911123-TZA

**CAJA** RECIBÍO

ALUMNO



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL  
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

El Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 20, de Sabinas, Coahuila de Zaragoza,  
con Clave de Centro de Trabajo 05DCT0081D, certifica que

**ESMERALDA LOPEZ MUÑOZ**

con Clave Única de Registro de Población LOMEX990205MCLPXS06 y número de control 14305050200354,  
acreditó totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico en la carrera de Técnico en  
Programación, clave 344100002-13, en el periodo del 25 de agosto de 2014 al 18 de julio de 2017, con 360  
créditos, de un total de 360.

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO:

10

DIEZ

Competencias profesionales extendidas: Conforme a los módulos de formación profesional acreditados:

- I. Desarrolla e instala software de aplicación utilizando programación estructurada, con almacenamiento persistente de los datos.
- II. Desarrolla software de aplicación utilizando programación orientada a objetos, con almacenamiento persistente de los datos.
- III. Desarrolla aplicaciones web y móviles.
- IV. Administra sistemas operativos, de aplicaciones y servicios.
- V. Desarrolla, administra y configura soluciones de e-learning y comercio electrónico.

Calif.

10  
10  
10  
10  
10

Firma

Oziel Cruz Gaona  
Director del plantel

QR:



SEP

DGETI



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA  
CENTRO DE BACHILLERATO  
TECNOLÓGICO Industrial y de servicios  
No. 20  
SABINAS, COAHUILA  
CLAVE 05DCT 0081D

Sello

FOLIO CTI303113

El presente documento se imprime en Sabinas, Coahuila de Zaragoza, a los 18 días del mes de julio de 2017.





EN NOMBRE DEL ESTADO INDEPENDIENTE, LIBRE Y SOBERANO DE COAHUILA DE ZARAGOZA  
Y COMO OFICIAL MAYOR DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 1 TOMO No. 1  
DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, EN LA FOJA No. 157 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 157  
DE FECHA 8/MARZO/1999 LEVANTADA POR EL  
C. OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL CON RESIDENCIA EN SABINAS  
MUNICIPIO DE SABINAS, COAHUILA EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

## FIRMA





REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN

ANVERSO

CLAVE  
LOME990205MCLPXS06

NOMBRE  
ESMERALDA  
LOPEZ  
MUÑOZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN  
30/07/2000

CÓDIGO  
060422401

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD:  
MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO:  
NUMERO DE LIBRO:  
NUMERO DE ACTA:  
NUMERO DE FOJA:  
NUMERO DE TOMO:

CRIP: 050280199001578



REVERSO



171G0234

P/archivo


gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales

	NSS:	44179912058
	CURP:	LOME990205MCLPXS06
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ESMERALDA LOPEZ MU#OZ
	Sexo:	Mujer
	Fecha de nacimiento:	05/02/1999
	Lugar de nacimiento:	COAHUILA DE ZARAGOZA

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	03/11/2017
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
A3518620325	INSTITUTO TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA REGION CARBONI SIN TIPO DE SO

## Beneficiarios

NO APLICA



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.  
Parque Via 198, Col. Cuauhtémoc  
C.P. 06500 Ciudad de México  
RFC: TME840315-KT6 01-AGO-2017 DV 5

Pág 1 de 4

RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 599.00

Pagar antes de: 25-AGO-2017

Mes de Facturación: Agosto

Teléfono: (861) 612 6637

Factura No.: 020217080014642

LOPEZ ROCHA JUAN DE DIOS

AV EPIFANIO RAMOS ALEJANDRO 9  
51 NTE  
COL BERRUETO RAMON  
SABINAS COAH, CU  
C.P. 26759-CR-26701

Su estado de cuenta puede ser  
pagado en cualquier centro de cobro  
indicado al reverso de este recibo.



SBN

RFC Público en General: XAXX010101000

**Este** ✓  
**regreso**  
**a clases**  
adquiere la mejor  
tecnología

Laptop HP

sku 1046618

- Intel® Core™ i7-7500U
- Disco Duro 1 TB
- RAM 8 GB
- Windows® 10



15.6"



Vigencia del 1 de agosto al 15 de septiembre de 2017. Precios Totales. Oferta de meses sin intereses válida solo para Clientes Infinitum. CAT 0%.  
Consulta disponibilidad en Tiendas TELMEX y telmex.com

Tiendas TELMEX

telmex.com

### Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	599.00
Cargos del Mes	+ 599.00
Su Pago Gracias 8-Jul-17	- 599.00
Cargo por Redondeo	+ 0.76
Crédito por Redondeo*	- 0.76
Saldo al Corte	\$ 599.00

(quinientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.)

\*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

### Cargos del Mes

Planes y Paquetes	505.76
IEPS 3%	10.62
IVA 16%	82.62
Total	\$ 599.00

Atención a Clientes: 01 (800) 123 2222  
Paga tu recibo fácil y rápido en telmex.com

**Claro-video**

Entretenimiento en donde quieras.

01 800 252 9999 clarovideo.com

Ya lo tienes en tu Paquete infinitum  
solo da clic y disfruta de la serie

Consulta términos y condiciones en clarovideo.com Vigencia al 31 de octubre del 2017.

© 2010 Viacom International Inc.



Teléfono: (861) 612 6637

Mes de Facturación: Agosto

Pagar antes de: 25-AGO-2017

DV 5

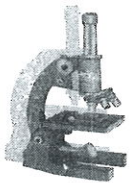
Total a Pagar por Servicios de  
Telecomunicaciones de  
Telmex y otros Servicios

\$ 599.00



86161266370000599009





# LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS "SAN JUAN"

## REPORTE GENERAL DE RESULTADOS DE LABORATORIO

PACIENTE : ESMERALDA LOPEZ MUÑOZ  
INSTITUCION : PARTICULAR  
MEDICO : A.Q.C. EDAD: 18 AÑOS

### HEMATOLOGÍA

LEUC : \_\_\_\_\_ HB: \_\_\_\_\_ HC: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ S: \_\_\_\_\_ E: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ J: \_\_\_\_\_ BAN : \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_ VSG: \_\_\_\_\_ PLAQ: \_\_\_\_\_  
GS: "O" R.H. POSITIVO T.S. \_\_\_\_\_ T.C. \_\_\_\_\_ T.P. \_\_\_\_\_ ACT.PROT: \_\_\_\_\_  
T.P.T. \_\_\_\_\_ RETIC : \_\_\_\_\_

### BIOQUIMICA

GLUC: \_\_\_\_\_ UREA: \_\_\_\_\_ CREAT: \_\_\_\_\_ A.URICO : \_\_\_\_\_ COL.T : \_\_\_\_\_  
COLHDL: \_\_\_\_\_ COLLDL: \_\_\_\_\_ TRIG: \_\_\_\_\_ FOSFOLIP : \_\_\_\_\_ LIP. TOT: \_\_\_\_\_  
CLORO: \_\_\_\_\_ SODIO: \_\_\_\_\_ POTASIO: \_\_\_\_\_ CALCIO: \_\_\_\_\_ FOSFORO : \_\_\_\_\_  
MAGNESIO : \_\_\_\_\_ PROT TOT: \_\_\_\_\_ ALB: \_\_\_\_\_ GLOB : \_\_\_\_\_  
DEP. DE CREATININA: VOL ORINA 24 HRS: \_\_\_\_\_ CREAT. ORINA: \_\_\_\_\_ VEL.DE DEP: \_\_\_\_\_

### ORINA

COL: \_\_\_\_\_ ASP: \_\_\_\_\_ PH: \_\_\_\_\_ DENS: \_\_\_\_\_ ALB: \_\_\_\_\_ GLUC: \_\_\_\_\_ CET: \_\_\_\_\_  
BILI: \_\_\_\_\_ HB: \_\_\_\_\_ CEL. EPITELIALES : \_\_\_\_\_ LEUC: \_\_\_\_\_ ERIT: \_\_\_\_\_  
CIL: \_\_\_\_\_ CRIST. \_\_\_\_\_ BACT: \_\_\_\_\_  
NITRITOS: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_  
P.I.E. EN ORINA: \_\_\_\_\_ P.I.E. EN SANGRE: \_\_\_\_\_

### PRUEBAS FUNCIONALES

BT: \_\_\_\_\_ BD: \_\_\_\_\_ BI: \_\_\_\_\_ TGO: \_\_\_\_\_ TGP: \_\_\_\_\_ FALC: \_\_\_\_\_ CPKT: \_\_\_\_\_  
FACIDA : \_\_\_\_\_ FRACC.PROST: \_\_\_\_\_ DHL: \_\_\_\_\_ CPK-MB: \_\_\_\_\_ AMILASA: \_\_\_\_\_

### SEROLOGÍA E INMUNOLOGÍA

V.D.R.L. \_\_\_\_\_ AEL: \_\_\_\_\_ PCR : \_\_\_\_\_ F.REUM: \_\_\_\_\_ COOMBS D. : \_\_\_\_\_  
COOMBS I: \_\_\_\_\_ TÍFICO O: \_\_\_\_\_ TÍFICO H: \_\_\_\_\_ PARATIF A: \_\_\_\_\_ PARATIFB: \_\_\_\_\_  
PROT OX-19: \_\_\_\_\_ BRUC: \_\_\_\_\_ HIV: \_\_\_\_\_ HEPATITIS B: \_\_\_\_\_  
HEPATITIS C: \_\_\_\_\_ TB EN SUERO (IGG,IGM,IGA): \_\_\_\_\_

### MICROBIOLOGIA

PRODUCTO : \_\_\_\_\_ INVESTIGACION: \_\_\_\_\_

COPROPARASITOSCOPICO  
AMIBA EN FRESCO  
GUAYACO EN HECES

Q.F.B. JUAN MANUEL MALDONADO TREVIÑO

SABINAS, COAHUILA 12 DE AGOSTO DE 2017