





ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

COBACH  
PLANTEL 23 PASO HONDO  
CLAVE: 07ECB0018J

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR (A) DEL PLANTEL 23 PASO HONDO TURNO MATUTINO  
DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS, CON CLAVE 07ECB0018J.

HACE CONSTAR, QUE SEGUN EXPEDIENTES QUE OBRAN EN LOS ARCHIVOS DE LA UNIDAD  
DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR, LA C.

**Pérez Salazar Esther Alejandra**

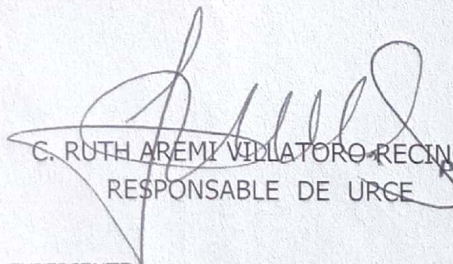
CON NUMERO DE MATRICULA **21A0710023M0105**, ES ALUMNA DE ESTA INSTITUCION EDUCATIVA,  
INSCRITA EN EL PRIMER SEMESTRE GRUPO C CORRESPONDIENTE AL CICLO ESCOLAR 2021 - A

INICIO DE CURSO: 6 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

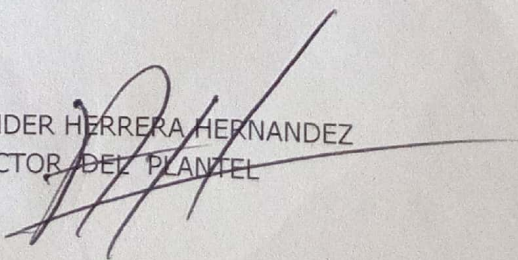
FIN DE CURSO: 14 DE ENERO DEL AÑO 2022

A PETICION DE LA INTERESADA, Y PARA LOS USOS QUE CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE  
EN PASO HONDO, CHIAPAS, A LOS TRES DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

ATENTAMENTE:

  
C. RUTH AREMI VIDILATORO RECINOS  
RESPONSABLE DE URGE

COBACH  
PLANTEL 23 PASO HONDO  
CLAVE: 07ECB0018J

  
LIC. ALEXSANDER HERRERA HERNANDEZ  
DIRECTOR DEL PLANTEL

C.C.P. EXPEDIENTE

## SALAZAR ALVARADO ANALLELI

CIUDAD CUAHUTEMOC S N CP.00000  
A LADO DEL MEDIDOR J56D92  
CCD CUAHUTEMOC, C.P. 30150  
CIUDAD CUAHUTEMOC, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

**\$131**

(CIENTO TREINTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 664140701110

RMU : 30150 14-07-14 SAAA-880904 008 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 SEP 21

CORTE A PARTIR:  
17 SEP 21

TARIFA: 1A NO. MEDIDOR:S/MEDD MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 30 JUN 21 - 31 AGO 21

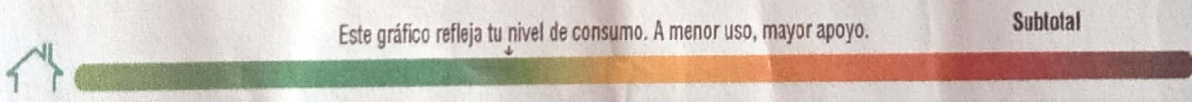
**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!**

**APP CFE CONTIGO**  
¡Descárgala ya!

Disponible en Google Play, AppGallery, and App Store.

**VISA**

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	00157	00000	157		
Básico			157	0.773	121.36
Suma			157		121.36



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	158.80	0.00	0.00	158.80	Energía	121.36
Distribución	0.00	0.00	219.89	219.89	IVA 8%	9.70
Transmisión	0.00	0.00	27.27	27.27	<b>Total</b>	<b>\$131.06</b>
CENACE	0.00	0.00	1.32	1.32		
Energía	0.00	0.00	107.23	107.23		
Capacidad	0.00	0.00	66.73	66.73		
SCnMEM(*)	0.00	0.00	0.91	0.91		

**Apoyo Gubernamental 460.79**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 29 OCT 2021 03:14:35 hrs. 3e. Av. Poniente Norte s/n Colonia Centro Frontera Cornalapa Chiapas México CP 30140

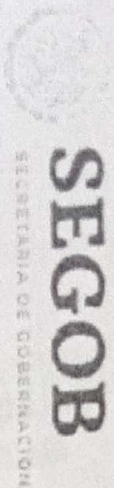


30150 14-07-14 SAAA-880904 008 CFE  
01 664140701110 210916 000000131 1

03DK03J030314631 Repartir

**\$131**

(CIENTO TREINTA Y UN PESOS M.N.)



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**PESE060705MCSRLSA5**

Nombre

**ESTHER ALEJANDRA PEREZ SALAZAR**



Fecha de inscripción

**27/08/2009**

Folio

**164974879**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



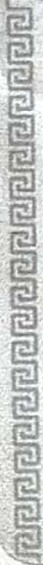
107019200601064

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

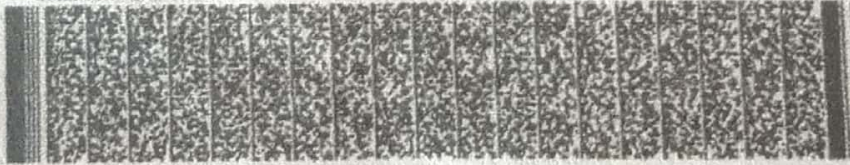


NOMBRE  
SALAZAR  
ALVARADO  
ANALLELI  
DOMICILIO  
AV CENTRAL ORIENTE S/N  
LOC PASO HONDO 30153  
FRONTERA COMALAPA, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO  
04/09/1988  
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR SLALAN88090407M100  
CURP SAAA880904MCSLLN05 AÑO DE REGISTRO 2006 01  
ESTADO 07 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0530  
LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

EDMUNDO... SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1300007566<<0530075658984  
8809047M2512314MEX<01<<00644<9  
SALAZAR<ALVARADO<<ANALLELI<<<<



# COLEGIO DE BACHILLERES

PLANTEL 23 PASO HONDO TURNO MATUTINO CLAVE 07ECB0018J PERIODO 2021 A  
PASO HONDO, CHIAPAS. A JUEVES 28 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021

## BOLETA DE CALIFICACIONES DEL 1er. PARCIAL DEL SEMESTRE 2021 A

MATRICULA: 21A0710023M0105  
NOMBRE: Pérez Salazar Esther Alejandra  
CURP: PESE060705MCSRLSA5  
GRADO GRUPO STATUS: 1 C REGULAR

CLAVE	ASIGNATURA	STATUS	FALTAS	1er. PARCIAL	OBSERVACIONES
C0011	MATEMATICAS I	N	0	9	NUEVE APROBADO
C0012	QUIMICA I	N	0	7	SIETE APROBADO
C0013	ETICA I	N	0	10	DIEZ APROBADO
C0014	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	N	0	6	SEIS APROBADO
C0015	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	N	0	10	DIEZ APROBADO
C0016	INGLES I	N	0	10	DIEZ APROBADO
C0017	INFORMATICA I	N	0	9	NUEVE APROBADO
CPA10	ORIENTACION EDUCATIVA	P	0	A	ACREDITADA
CPA19	ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y/O DEPORTIVAS	P	0	A	ACREDITADA

TOTAL DE FALTAS: 0 PROMEDIO DEL PARCIAL: 8.71

COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS



PLANTEL 23  
PASO HONDO

C. RUTH AREMI VILLATORO RECINOS  
RESPONSABLE DE URCE

CLAVE: 07ECB0018

LIC. ALEXSANDER HERRERA HERNANDEZ  
DIRECTOR DEL PLANTEL

FOLIO  
A07 3225480



Identificador Electrónico  
07019000220210011330



Clave Única de Registro de Población  
**PESE060705MCSRLSA5**



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

**CHIAPAS**

Municipio de Registro

**COMITAN DE DOMINGUEZ**

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	26/09/2006	6	1064

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

ESTHER ALEJANDRA  
Nombre(s):

PEREZ  
Primer Apellido:

SALAZAR  
Segundo Apellido:

MUJER  
Sexo:

05/07/2006  
Fecha de Nacimiento:

COMITAN DE DOMINGUEZ  
CHIAPAS  
Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE MANUEL  
Nombre(s):

PEREZ  
Primer Apellido:

DE LEON  
Segundo Apellido:

MEXICANA  
Nacionalidad:



CURP:

ANALLELI  
Nombre(s):

SALAZAR  
Primer Apellido:

ALVARADO  
Segundo Apellido:

MEXICANA  
Nacionalidad:



CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 17 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE  
2021 . DOY FE.

Firma Electrónica:

UE VT RT A2 MD cw NU 1D U1 JM U0 E1 IE VT VE hf Ui BB TE VK QU 5E  
Uk F8 UE VS RV p8 U0 FM QV pB Un wx MD cw MT kw MD Ay Mj Aw Nj Ax  
MD Y0 MH xG ID A1 Lz A3 Lz lw MD Z8 Q0 hJ QV BB U3 xK T1 NF IE 1B T1

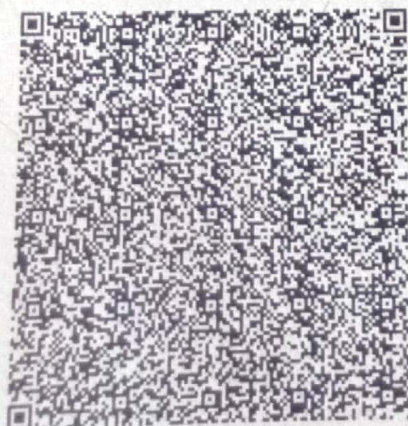
Código QR



Director de Registro Civil Del Estado De Chiapas  
Lic. Román Jiménez Méndez

Código de Verificación

10701900022006010640



# COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS

## ESCOLARIZADO

**0023M00739**

**ACREDITA COMO ALUMNA A:**



**NOMBRE:**

Esther Alejandra Pérez Salazar

**MATRICULA:**

21A0710023M0105

**CURP:**

PESE060705MCSRLSA5

**PLANTEL:**

23 MATUTINO

PLANTEL 23 PASO HONDO

**COBACH**  
**VIGENCIA!**  
**ANTEL 23 PASO HONDO**

2021A

2021B

2022A

2022B

2023A

2023B



*[Handwritten signature]*

FIRMA DE LA ALUMNA

COLEGIO DE BACHILLERES DE GUANAJUATO



PLANTEL 22

LIC. ALEXSANDER HERRERA HERNANDEZ

PASO HONDO

BOBACH CLAVE: 075CB0018

CODIGO DE BARRAS



VALIDO: PERIODO VIGENCIA Y PERFORADO, SELLO FIRMA CORRESPONDIENTE

SERVICIO MÉDICO

NO TIENE

Ciudad de Francia Comala, Pa a 26 de noviembre de 2021  
**Asunto:** Carta de consentimiento.

**COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS  
 PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ**  
 PRESENTE

Por este conducto, el/la que suscribe Esther Alejandra Perez Salazar de [15] años de edad, estudiante de [Plantel 125 Pasa Honda bachillerato], otorgo mi más amplio consentimiento, para que, en caso de que resulte beneficiado con un apoyo del programa BECA UNIVERSAL PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR BENITO JUÁREZ, se haga del conocimiento de mi madre, padre o tutor, que se abrirá una cuenta bancaria a mi nombre, en la cual será depositado el monto de la beca de dicho programa, y que podrá solicitar y consultar los estados de cuenta y movimientos de la misma, para lo cual, proporcione los siguientes datos:

**Nota:** Preferentemente proporcionar correos electrónicos y número de celular diferentes entre ambas partes.

Madre, Padre o Tutor	Adolescente
<u>Analleli Salazar Alvarado</u>	<u>963 184 98 73</u>
Nombre Completo	Número teléfono
<u>SAAA880904MCSLLN05</u>	<u>alejandraestherperezsalazar@gmail.com</u>
CURP	Correo electrónico
<u>analleli.salazar48@gmail.com</u>	<u>PESE060705MCSRLSA5</u>
Correo electrónico	CURP
<u>963 268 55 26</u>	
Número teléfono	

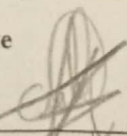
Cd. Cuahutemoc Frontera Comala Pa Chiapas  
 Domicilio

Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 59 de la Ley de Instituciones de Crédito y 23 del Código Civil Federal, así como en lo dispuesto en las Circulares 23/2020 y 24/2020 emitidas por el Banco de México y publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 5 de junio de 2020, relativas a las cuentas de depósito para adolescentes; la Resolución que reforma y adiciona diversas de las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Resolución que modifica las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, ambas publicadas en el Diario oficial de la Federación el 9 de junio de 2020.

Asimismo, manifiesto que se ha hecho de mi conocimiento el aviso de privacidad de la Dirección General de Coordinación y Seguimiento Territorial de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez, por lo que, en este acto, acepto el tratamiento de los datos e información proporcionada para los fines descritos en dicho aviso, el cual podré consultar en el link [https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion de Datos Personales/DGCST/Integral%20MI%20BEC A.pdf](https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion%20de%20Datos%20Personales/DGCST/Integral%20MI%20BEC%20A.pdf)

En su caso, dicha información será compartida con la institución bancaria que corresponda, a fin de dar cumplimiento a los fines del programa, cuyo aviso de privacidad puede ser consultado en su página oficial.

Atentamente

  
Esther Alejandra  
 Nombre y firma del adolescente

Ciudad de Frontera Compa, a 26 de noviembre de 2021

**COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS**  
**PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ**  
**PRESENTE**

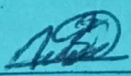
Por este conducto, el/la que suscribe [Analleli Salazar Alvarado], en mi carácter de [madre], del/de la menor [Esther Alejandra Perez Salazar], estudiante de [colegio de Bochilleres Plantel 23 Pasa Honda], manifiesto que estoy enterada(o) de que en caso de que mi hijo(a) resulte beneficiado con un apoyo del programa BECA UNIVERSAL PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR BENITO JUÁREZ, se abrirá una cuenta bancaria a su nombre, con el fin de que le sea depositado el apoyo monetario que pudiera corresponderle, cuyos datos me serán proporcionados en su oportunidad y de la que podré solicitar y consultar los estados de cuenta y movimientos, a través de los medios que se establezcan por la institución financiera.

Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 59 de la Ley de Instituciones de Crédito y 23 del Código Civil Federal, así como en lo dispuesto en las Circulares 23/2020 y 24/2020 emitidas por el Banco de México y publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 5 de junio de 2020, relativas a las cuentas de depósito para adolescentes; la Resolución que reforma y adiciona diversas de las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Resolución que modifica las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, ambas publicadas en el Diario oficial de la Federación el 9 de junio de 2020.

Asimismo, en este acto me doy por enterado/a del aviso de privacidad de la Dirección General de Coordinación y Seguimiento Territorial de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez, aceptando el tratamiento de los datos e información proporcionada para los fines descritos en dicho aviso, el cual también podré consultar en el link.

[https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion de Datos Personales/DGCST/Integral%20MI%20BEC A.pdf](https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion%20de%20Datos%20Personales/DGCST/Integral%20MI%20BEC%20A.pdf) y de que, en su caso, la información será compartida con la Institución bancaria que corresponda, cuyo aviso de privacidad podré consultar en su página oficial.

**Firma de conformidad**

 Analleli Salazar Alvarado

**Nombre y firma del padre/madre o tutor.**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO-479



BOLETA No. LB6710806 FECHA 26-03-2008 DERECHOS: \$74.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
Y COMO OFICIAL 02 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCION

CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 06 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,  
EN LA FOJA No. 06148 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 01064 DE FECHA:

26 DE SEPTIEMBRE DEL 2006. LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 02  
DEL REGISTRO CIVIL C. JOSE MANUEL MARTINEZ QUINTANA.  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE ESTHER ALEJANDRA PEREZ SALAZAR.  
FECHA DE NACIMIENTO 05 DE JULIO DEL 2006. (CINCO DE JULIO DEL DOS MIL - SEIS). HORA 14:20

PRESENTADO: VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MEXICO.

COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  REGISTRADO

PADRES

NOMBRE JOSE MANUEL PEREZ DE LEON. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS

NOMBRE ANALLELI SALAZAR ALVARADO. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 18 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO IGNACIO DOMINGO PEREZ BORRALLAS NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA GLORIA JOSEFA DE LEON MONTEJO NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERNO ABEL SALAZAR CABRERA. NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA NATIVIDAD ALVARADO PEREYRA. NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE EFRAIN GONZALEZ ESCOBAR. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 31 AÑOS

NOMBRE ANA MARIA ALFARO MORALES. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 28 AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO NO HUBO C.R.I.P. 07019020601064J.

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 VIGENTE EN EL ESTADO, EN COMITAN, CHIAPAS.  
A LOS 27 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2008.

EL C. OFICIAL 02 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. LILIANA MONTOYA LOPEZ.  
NOMBRE

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



SELO  
Oficialia 02 del Registro Civil  
Comitán de Domínguez, Chiapas.

0186761