



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO**

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO

## CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

NESTOR ALONSO MORENO RUIZ  
Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

MORN120411HMCRZSA0  
CURP

Datos de la Escuela o Institución

GRAL LAZARO CARDENAS  
Nombre

1SDPR0742R  
Clave de Centro de Trabajo

9.1 NUEVE PUNTO UNO  
Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO

Lugar

A LOS DIECISÉIS DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTICUATRO

Fecha

Autoridad educativa: MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ESPEJEL, SECRETARIO DE EDUCACION, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

No. certificado de autoridad educativa: 2e84

Sello digital autoridad educativa

eV0E9k9m6S8cBEz7hE0kWM7h3CpY2MrUwUH8tKQMMLuJuR40QZyEh8CC7o9jzwl85YHplRe4o4bWYN+8b1EuybhVnRvAA7y5d4ytFP1Nv9hM68yIzhkxibv  
TtdQ0p3yVidkw+44dp+LBY760N5kNbdCNo+KhtNeo744lmryQD+tBFVN00vqMDUGTuuwuhqna5symkzQJ2yWsfvXCCdwnxM+Gf6jnCDIEcxRvAcuR0G4DPhg  
PhgQsp7ica5ZT95GcMa00AEN3WNiz5JxUNQWskhGzRAJhEATAuF3YVQTqE72jHhE77y4mS77Nz0oQ2uVWw/K5Lw=  
Fecha y hora de timbrado: 2024-07-03T17:06:52

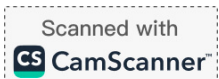
Sello digital SEP

2hfcxXNWAGXSWg7kewpCcS+g95XwVevujm8tUF85vU5K37oAZ8kbE791o0PvYMW06vltvjtJtUceSjH3aDvbH00qHNAHvdR2TVAK3NzuqfP0XAT00CJ72uv  
pRvWdG0eeuS0M8UR5wM2/APyr677Zeta0brmlawKcm+0c0XSUMSVblmytU+R2opWIDUJ8PQW05y1Me0ausiolVZaW4FFmcEPCSF2Meap4kzfKgm7zysv8L0lv  
ul7Wldog+ByQh8RmcoMOqIK9tR9CaRv5d8nSiHC4ThrhH0ZbusZFcmKniPekdznhKpvrGBD3Tzdndf5lyOdxpw30w==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de la servidora pública o del servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, 4 por 5 fracción III, 54, 55, 56, 58, 60, 61 y 74 de la Ley de Gobierno Digital del Estado de México y Municipios, su integridad y autenticidad se podrá comprobar por medio del código QR o en: <http://www.gob.mx/certificados>

Con fundamento en el artículo 34 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 de la alumna o del alumno en el Sistema Educativo Nacional.





EDUCACIÓN

Subsecretaría de Educación Básica  
Dirección de Coordinación Regional de Educación Básica  
Subdirección Regional de Educación Básica Naucalpan

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

ESC. SEC. OFIC. No. 0094 "LIC. ISIDRO FABELA"  
TURNO Matutino

HISTORIA MÉDICA DEL ALUMNO  
CICLO ESCOLAR 2024 - 2025

Con el propósito de prever y brindar atención oportuna y eficaz a su hijo(a) durante el ciclo escolar; se solicita contestar con veracidad la siguiente información:

Moreno		Ruiz		Néstor Alonso	
1. Nombre del Alumno(a) Apellido paterno,		Materno		Nombres	
Francisco I Caldero No.18. Col. Lázaro Cárdenas Farmacia "Margarita"					
2. Domicilio					
5575827929		5525089395		gmorgarc@gmail.com	
3. Tel. Casa		Celular		Correo Electrónico	
12		04		Masculino   71   1.60	
4. Edad		Años		Meses	
				Sexo	
				Peso	
				Talla	

5. En caso de emergencia avisar a:

Gilberto Moreno Garcia		Padre	
Nombre		Parentesco	
Mariano Escobedo. Deleg. Miguel H.		5525089395	
Lugar de Trabajo		Teléfono	
Rebeca Ruiz Antonio		Madre	
Nombre		Parentesco	
Hogar		5560617389	
Lugar de Trabajo		Teléfono	

6. Escriba los nombres de las enfermedades que su hijo(a) ha padecido durante los últimos 12 meses:

Gripe, infección en la garganta

Gripe, dolor de estómago. No exponerse mucho al sol.

7. Enfermedades que padece con mayor frecuencia y mencione sus recomendaciones:

8. Institución que brinda el servicio médico a sus hijos(a) como derechohabiente:

ISSEMyM  ISSSTE  IMSS  OTRO

9. En caso de no ser derechohabiente, proporcionar y número de teléfono del médico familiar:

10. Mencione si la madre del menor presentó complicaciones durante el embarazo y/o al momento del nacimiento del menor:

Ninguno

