

# ACUSE

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

No. de Oficio SSES-2024-00278  
Chihuahua, Chihuahua a 09 de julio de 2024

**A QUIEN CORRESPONDA:**  
PRESENTE.

La que suscribe Jefa del Departamento de Educación Superior perteneciente a Servicios Educativos del Estado de Chihuahua:

HACE CONSTAR QUE LA

**C. MARIANA ALEJANDRA ALARCÓN RODRÍGUEZ, R.F.C.** [REDACTED] con  
clave presupuestal:

**076319E8005000000020**

A partir del día 01 de mayo del presente año está adscrita al Departamento de Educación Superior.

Se extiende la presente Constancia en la Ciudad de Chihuahua, Chih., a los 09 días del mes de julio del año dos mil veinticuatro.

10/07/2024

Edwin Amador

*[Handwritten signature]*

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten signature]*

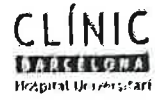


**SERVICIOS EDUCATIVOS  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
DEPARTAMENTO DE  
EDUCACIÓN SUPERIOR**

**MTRA. LYLIA ANA MORALES SIFUENTES**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION SUPERIOR



Médico Psiquiatra  
ITESM/UAC/CLINIC BCN  
Consejo Mexicano de Psiquiatría A.C. 27743327 : Céd. Prof. 10463759 : Céd. Fed. 13341070



## CONSTANCIA DE PSIQUIATRÍA

Miércoles, 24 de enero de 2024

A quien corresponda:

Se trata de la paciente **Mariana Alejandra Alarcón Rodríguez** de [REDACTED] años de edad, con  
fecha de nacimiento del [REDACTED] nacida en [REDACTED] [REDACTED]

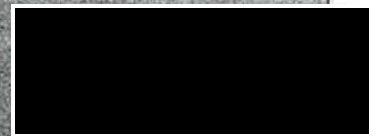
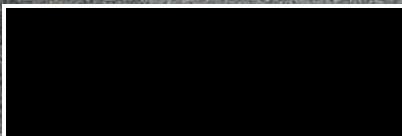
[REDACTED] Acudió  
por primera vez a valoración conmigo el 14 de agosto de 2023, y la he visto en dos  
ocasiones, atendiendo sus citas de manera puntual y apegándose de manera adecuada  
al tratamiento indicado.

De acuerdo con la última valoración realizada el 24 de enero del presente año, se  
observa [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

EL BIENESTAR INICIA EN TU MENTE



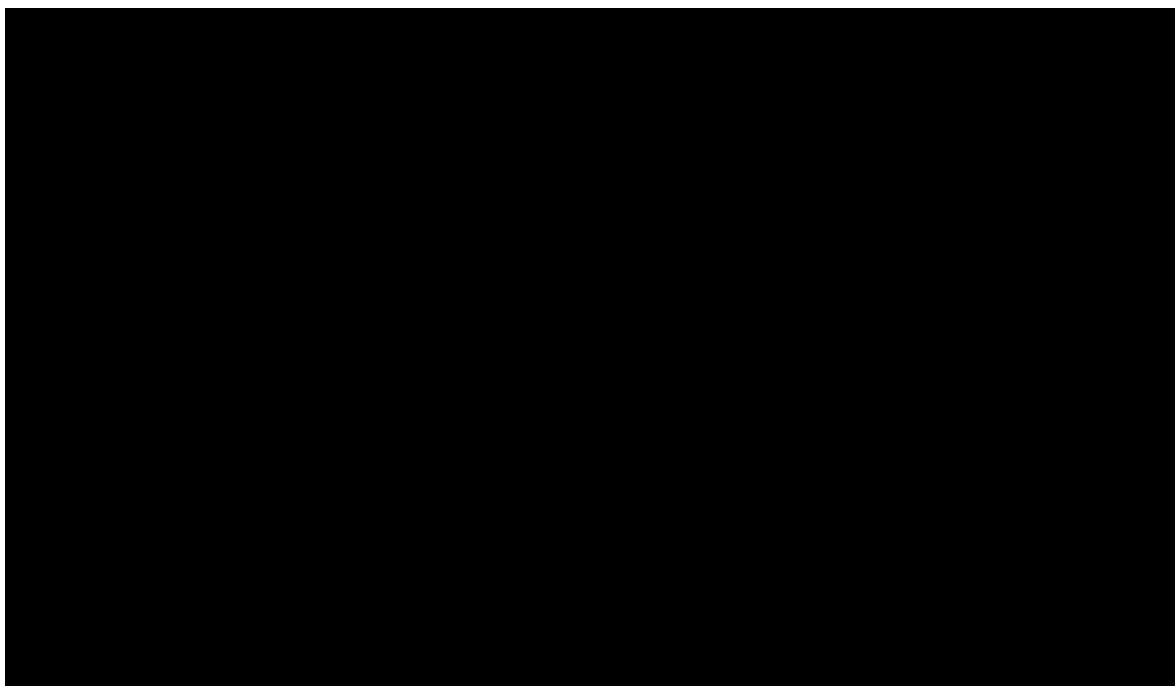
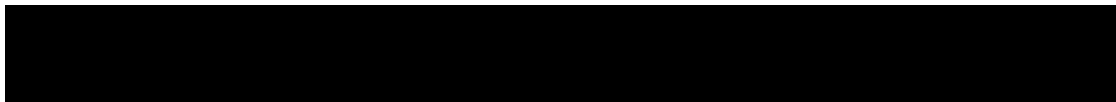


Médico Psiquiatra  
ITLSM/UAC/CLINIC BCN

Consejo Mexicano de Psiquiatría A.C. 21743377 (Ced. Prof. 10463759 / Ced. Exp. 13341078)



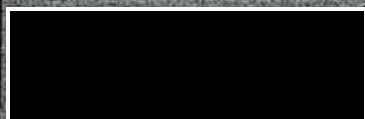
CLÍNICA  
UNIVERSITARIA  
Hospital Universitario



Se elabora este resumen clínico a la paciente para los fines administrativos y no legales  
que le convenga. Este resumen no sustituye a un peritaje psiquiátrico. Sin más por el  
momento, se entrega este resumen clínico el día 24 de enero de 2024.

Médico Psiquiatra  
Ced. Prof. 10463759 ITESM  
Ced. Exp. 13341078 UAC

EL BIENESTAR INICIA EN TU MENTE



VERSIÓN PÚBLICA.- Eliminados espacios sobreados por contener  
datos personales y sensibles  
Fundamento legal: Artículos 128 y 134 de la Ley de Transparencia y  
Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua

ISSSTE

Dirección Médica  
Licencia Médica

Serie No 0029300824000176

Entidad Federativa	Unidad Médica	Clave	Fecha Día mes Año
CHIHUAHUA	CMF CHIHUAHUA	008-217-00	27/02/2024
Nombre del Paciente:		Cédula de Afiliación	
MARIANA ALEJANDRA ALARCON RODRIGUEZ			
Dependencia:		Unidad Administrativa:	
SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	
Diagnóstico:			
Días Otorgados con Letra:	Días Otorgados con número:	Inicio Día mes Año	Término Día mes Año
CATORCE	14	25/02/2024	09/03/2024
Motivos de la Licencia:	Carácter de la Licencia:	Tipo de Servicio Otorgado	Número de consultorio o cama
ENFERMEDAD GENERAL	RETROACTIVA SUBSECUENTE	CONSULTA_EXTERNA	11

Clave, Nombre y Firma del Médico  
Tratante:

12204581 LUIS ALONSO CORDERO LUGO  
Medico General  
Universidad de Durango  
Ced. Prof. 12204581

Nombre y Firma del Paciente

MARIANA ALEJANDRA ALARCON  
RODRIGUEZ

Dependencia

CLAVE SM3-1E  
La falsificación o mal uso de este documento constituye un delito federal y/o una falta administrativa de quien lo suscriba o de quien haga uso indebido del mismo, de acuerdo con los artículos 243, 244, 245 y 246 del Código Penal Federal, 1, 4, 49 y 52 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.



Firma electrónica

eyJpdil6ljBGNlBnWmsybzFEaGloM1VjSVZYZXc9PSIsinZhbHVlIjoIRm9KUndXWkFoYmI0TGtSs3QzVxZngrMWFHbk9Td0JJRjdSZjF6Q2cyd3UzdCsyNXhMeFp4cDI6e3o3UFJxbVlnNXIwb1RzSlJFdTFyWEczaEZsWjVPMlhtWmlkaGhNUJJaR09NcjJrMVo0Y01vdDITWjVTTTFEdEV0d3FQc1d2Wmdpakd5S2FOSXJ0XC9ocIQ0eXVMZz09IiwibWFjIjoiaDIxYjJkNTIxNmY2MTg0ZTVlOTk0ODJIM2NjYjU3ZjY0MTIzTjJmYzMyMDY4NzIwYzU2YTRkNDE5YzZkYTMTM2NiJ9



Dirección Médica  
Licencia médica

Serie No. 0003000024005849

Entidad Federativa

Unidad Médica

Clave

Fecha  
Día mes Año

CHIHUAHUA

HG PRESIDENTE GRAL. LAZARO CARDENAS

008-204-00

22/10/2024

Nombre del Paciente:

Cédula de Afiliación

MARIANA ALEJANDRA ALARCON RODRIGUEZ

Dependencia:

Unidad Administrativa:

SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE  
CHIHUAHUA

SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE  
CHIHUAHUA

Diagnóstico:

Días Otorgados con Letra:	Días Otorgados con número:	Inicio Día mes Año	Término Día mes Año
VEINTIOCHO	28	06/05/2024	02/06/2024
Motivos de la Licencia:	Carácter de la Licencia:	Tipo de Servicio Otorgado	Número de consultorio o cama
ENFERMEDAD GENERAL	EXCEPCIONAL - INICIAL	CONSULTA_EXTERNA	1

Clave, Nombre y Firma autógrafa del  
Médico Tratante:

12096274 MARTHA VERONICA CHAVIRA FLORES

Nombre y Firma del Paciente

MARIANA ALEJANDRA  
ALARCON RODRIGUEZ

Clave, Nombre y Firma autógrafa del Director de Unidad Médica que autoriza:

8194672 JUAN ALFONSO PARRA MOISES

Trabajador

CLAVE SM3-1E

La falsificación o mal uso de este documento constituye un delito federal y/o una falta administrativa de quien lo suscriba o de quien haga uso indebido del mismo, de acuerdo con los artículos 243, 244, 245 y 246 del Código Penal Federal; 1, 4, 49 y 52 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.



Firma electrónica

eyJpdjI6IklMc5TStrYzA2ancrVjBhQ1FNUIE9PSIsInZhbHVlIjoITTNvVHJqMUlrQ1AwNIRkTU03QlJTe2dQQXl4WEZ0bVpXVTBZeGxRUUR0NzBabjhpTk1rbDFxU  
GNCYkNzWIRXa0lwRm9ZUHNiMitmbDU1ZlZsUVhDZjBCbDFSvOdNaXBcL3lBbElHcIRQc3UwTUo4dUV4aUV1a1lrZ2pEWHg4enlQZ2JZM1RlSTVYaEQyZ1c2REw5bC  
txQT09llwibWFJljoZDhIMjQ0OTFhIMjZHMWM2MTNlY2JmZTRmMjc4MTIzYmEzZGMzZWUxNmRmYzAxYWE4NDk2NmY2YWYyZTQ2NzBkYlJ9



01 DE SEPTIEMBRE DE 2024

ORDEN DE PRESENTACIÓN

**ACUSE**

**MARIANA ALEJANDRA ALARCÓN RODRIGUEZ**

Presente. –

*Por este medio informo a Usted que a partir del 01 de septiembre del año en curso se  
presentará con el director Doctor Homero Alan Estrada Hernández quien le asignará su  
horario laboral de acuerdo al nombramiento correspondiente, en el CENTRO DE  
INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA DE CD. CHIHUAHUA, CHIH., C.C.T. 08ICD0001C a partir  
del 01 de septiembre de 2024 en la Clave:*

**076319E8005000000020**

Sin otro particular por el momento, quedo de Usted.

**ATENTAMENTE**

**MTRA. LYLIA ANA MORALES SIUENTES**  
**JEFA DEL DPTO. EDUCACIÓN SUPERIOR**

*Recibi el 04 de Septiembre  
del 2024  
Mariana Alejandra  
Alarcón Rodríguez*