

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MIRAMONTES  
BOJORQUEZ  
OSCAR RUBEN

SEXO H

DOMICILIO  
C MISION SAN BUENA VENTURA 2619  
FRACC CAPISTRANO 80194  
CULIACAN, SIN.

CLAVE DE ELECTOR MRBJOS91031525H700

CURP  
MIBO910315HSLRJS02

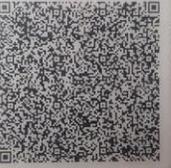
AÑO DE REGISTRO  
2010-01

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA  
15/03/1991 1205 2020-2030

Oscar Ruben  
miramontes B.



INE



AG09147

*[Signature]*

EDUARDO ACOSTA MARTÍNEZ  
SECRETARIO DE OPERACIONES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2098856228<<1205085357269  
9103155H3012316MEX<01<<23651<3  
MIRAMONTES<BOJORQ<<OSCAR<RUBEN



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

FACULTAD DE MEDICINA



## CONSTANCIA DE: OPCIÓN DE TITULACIÓN, LIBRO DE EGRESADOS Y FECHA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

DR. JOSE ENRIQUE GIL OSUNA  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO LEGAL  
DE SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA  
PRESENTE.-

FOLIO: 709

En apego a la Ley Orgánica vigente Cap. I Art. 10 fracción XIII, y lo estipulado en el Reglamento Escolar, Artículos 59, 60, 61, 62 y 63, así como lo señalado en el Instructivo de Titulación Sección VII de las Comisiones de Titulación y Sección VIII Procedimiento de Titulación, se concede al egresado:

NOMBRE DE LA UNIDAD ACADÉMICA						
FACULTAD DE MEDICINA						
NIVEL Y NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO						
TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN IMAGENOLÓGIA						
NOMBRE DEL EGRESADO					N° DE CUENTA	
MIRAMONTES BOJORQUEZ OSCAR RUBEN					0816635-8	
OPCIÓN DE TITULACIÓN (EXAMEN GENERAL, PROMEDIO, TESIS, DIPLOMADO, ETC)				GENERACION		
EXAMEN GENERAL				2011-2014		
REGISTRO DE LIBROS DE EGRESADOS				TERMINACIÓN DE ESTUDIOS (FECHA DE OPCIÓN DE TITULACIÓN)		
LIBRO:	01	FOJA:	106	DÍA	MES	AÑO
				02	10	2015

Por haber demostrado documentalmente que cumplió y acreditó las actividades académicas correspondientes.

Se extiende la presente, para los fines de trámite de expedición de Título Profesional, en la ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa a los 11 del mes de febrero del año 2016

ATENTAMENTE  
"SURSUM VERSUS"

COMISIÓN DE TITULACIÓN

DR. JOSÉ ALFREDO CONTRERAS GUTIERREZ  
DIRECTOR Y PRESIDENTE

LIC. EN BIOL. FRANCISCO JAVIER MORENO LLANES  
SECRETARIO



COORDINADOR GENERAL  
DE CARRERAS  
CAMPUS

*Nota: la original se quedó en expediente de Titulación FN (Bn) 02/03/23*

**Santander**

16 DE NOVIEMBRE 2022  
SUC PEDRO INFANTE 0449  
PLAZA: CULIACÁN, SIN.

PAGO SERVICIOS

URS REFERENCIADOS 2329  
REFERENCIA: 22000601075046716112251645223

MM

DOCUMENTOS:

TOTAL DE DOCUMENTOS:	\$ 0.00
EFFECTIVO:	\$ 2,100.00
CARGO CUENTA:	\$ 0.00
TOTAL:	\$ 2,100.00
COMISION (MX):	\$ 0.00
IVA (MX):	\$ 0.00

SEC 8345582  
N346810

12:24:39

ESTE COMPROBANTE ES DIGITAL, LOS DOCUMENTOS DE SOPORTE SE NEGOCIAN COMO ANTES COMO Y QUEDAN SUJETOS A REGULACION FISCALETA CON RESPECTO A SU IMPORTE Y LA ALIQUOTA SE SUJETA QUE CONPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA

**AUTÓNOMA DE SINALOA**  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
AVDA. MIGUEL TAMAYO ESPINOZA DE LOS MONTES NÚMERO 2394, DESARROLLO URBANO 3 ROSA, CP. 86000, CULIACÁN DE ROSALES, SINALOA  
RFC: UAS-851204-MZ9

FOLIO: **10750467**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 16-11-2022  
FECHA DE VENCIMIENTO: 19-11-2022  
CICLO ESCOLAR: 2022  
IMPORTE: \$\*\*\*\*2100.00

CONVENIO/EMISORA	REFERENCIA BANCARIA
59232	22000601075046736765276
2329	22000601075046716112251645223
1912704	22000601075046716112251645223

CONCEPTOS

1	CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA SAF	50.00
2	FORMATO DE TITULO	600.00
3	EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE TÉCNICO SUPER	950.00
3	GENERACIÓN DE TÍTULO ELECTRONICO	500.00

Obtener factura electrónica via web, <http://sia.uasnet.mx/cfd/uaas>  
Este documento no tiene validez fiscal, sólo es un comprobante de pago o depósito bancario.

**AUTÓNOMA DE SINALOA**  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
AVDA. MIGUEL TAMAYO ESPINOZA DE LOS MONTES NÚMERO 2394, DESARROLLO URBANO 3 ROSA, CP. 86000, CULIACÁN DE ROSALES, SINALOA  
RFC: UAS-851204-MZ9

FOLIO: **10750467**

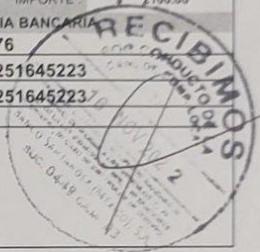
FECHA DE EXPEDICIÓN: 16-11-2022  
FECHA DE VENCIMIENTO: 19-11-2022  
CICLO ESCOLAR: 2022  
IMPORTE: \$\*\*\*\*2100.00

CONVENIO/EMISORA	REFERENCIA BANCARIA
59232	22000601075046736765276
2329	22000601075046716112251645223
1912704	22000601075046716112251645223

CONCEPTOS

2702	CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA SAF	50.00
2702	FORMATO DE TITULO	600.00
2706	EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE TÉCNICO SUPER	950.00
2713	GENERACIÓN DE TÍTULO ELECTRONICO	500.00

Obtener factura electrónica via web, <http://sia.uasnet.mx/cfd/uaas>  
Este documento no tiene validez fiscal, sólo es un comprobante de pago o depósito bancario.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
BLVD. MIGUEL TAMAYO ESPINOZA DE LOS MONTES NÚMERO 2394, DESARROLLO URBANO 3 ROSA, CP. 86000, CULIACÁN DE ROSALES, SINALOA  
RFC: UAS-851204-MZ9

FOLIO: **10750467**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 16-11-2022  
FECHA DE VENCIMIENTO: 19-11-2022  
CICLO ESCOLAR: 2022  
IMPORTE: \$\*\*\*\*2100.00

U.O.: 2200 FACULTAD DE MEDICINA CULIACÁN  
PROGRAMA: 1030017 TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN IMAGENOLÓGIA  
REFERENCIA: 8166358 MIRAMONTES BOJORQUEZ OSCAR RUBEN

IMPORTE CON LETRA: \*\*\* SON DOS MIL CIENTOS PESOS 00/100 \*\*\*\*

BANCO	CONVENIO/EMISORA	REFERENCIA BANCARIA
BANORTE S.A.	59232	22000601075046736765276
SANTANDER S.A.	2329	22000601075046716112251645223
BBVA MÉXICO S.A.	1912704	22000601075046716112251645223

OBSERVACIONES

CONCEPTOS

2701	CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA SAF	50.00
2702	FORMATO DE TITULO	600.00
2706	EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE TÉCNICO SUPER	950.00
2713	GENERACIÓN DE TÍTULO ELECTRONICO	500.00

Copia banco  
Obtener factura electrónica via web, <http://sia.uasnet.mx/cfd/uaas>  
Este documento no tiene validez fiscal, sólo es un comprobante de pago o depósito bancario.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**



**DR. JOSÉ ENRIQUE GIL OSUNA**  
**DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO LEGAL**  
**DE SECRETARIA GENERAL**  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**  
**PRESENTE.**

En apego a la Ley Orgánica vigente de Cap. I Art. 10 fracción XIII, y lo estipulado en el Reglamento escolar, Artículo 59, 60, 61,62 y 63, así como lo señalado en el Instructivo de Titulación sección VII de las Comisiones de titulación y Secciones VIII Procedimiento de titulación se concede:

**ACREDITACION DE EXAMEN INTEGRAL DE CONOCIMIENTOS**

**A:**

**MIRAMONTES BOJORQUEZ OSCAR RUBEN**

**Egresado de:** TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN IMAGENOLOGÍA.

**No. De Cuenta:** 103001-7

**Generación:** 2011-2014

**FECHA DEL EXAMEN INTEGRAL DE CONOCIMIENTOS:** SEPTIEMBRE DE 2015

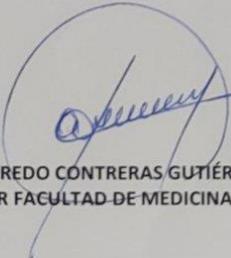
Por haber demostrado documentalmente que cumplió y acreditó las actividades académicas correspondientes.

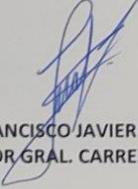
Se extiende la presente para los fines de trámite de expedición de Título Profesional, Diploma de especialidad o Grado según sea el caso, en la Ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa a los 2 días del mes de Octubre de 2015.

**ATENTAMENTE**  
**"Sursum Versus"**



**COORDINADOR GENERAL**  
**DE CARRERAS**  
**Facultad de Medicina**  
**CAMPUS I**

  
**DR. JOSÉ ALFREDO CONTRERAS GUTIÉRREZ**  
**DIRECTOR FACULTAD DE MEDICINA**

  
**LIC. EN BIOL. FRANCISCO JAVIER MORENO LLANES**  
**COORDINADOR GRAL. CARRERAS CAMPUS 1**



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

## DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIO SOCIAL

Nº 74859

### CARTA DE LIBERACIÓN

Folio: 422-ASC50155

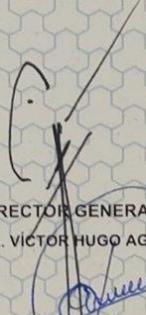
La Universidad Autónoma de Sinaloa, a través de la Dirección General de Servicio Social, para dar cumplimiento a los acuerdos del H. consejo Universitario y demás preceptos legales que nuestra institución tiene en esa materia.

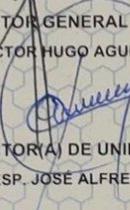
Hace constar que: **Oscar Ruben Miramontes Bojorquez**, con número de cuenta **0816635-8**, de la carrera de **Técnico Superior Universitario Imagenología**, perteneciente a la Unidad Académica de **Medicina Ext. T. S. U. Imagenología** ha cubierto satisfactoriamente la realización del servicio social, en el departamento: **Subdirección De Servicio Social Zona Centro**, en **Dirección General Del Servicio Social**, de **Universidad Autónoma De Sinaloa**, con el Proyecto: **Inclusion Social Comunitaria**.

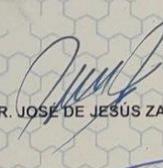
Durante el ciclo: 2014-2015, periodo del 03 de Febrero de 2015 al 31 de Julio de 2015. En la localidad de **Culiacán Rosales**, municipio de **Culiacán**, estado de **Sinaloa**.

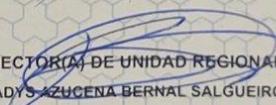
Se extiende la presente, para los fines legales que al interesado convengan, a los Ocho días del mes de Octubre de dos mil quince, en la ciudad de Culiacán Rosales, municipio de Culiacán, del estado de Sinaloa.

ATENTAMENTE  
"Sursum Versus"

  
DIRECCIÓN GENERAL UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA  
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL  
Culiacán de Rosales, Sin., Méx

  
DIRECTOR(A) DE UNIDAD ACADÉMICA  
MED. ESP. JOSÉ ALFREDO CONTRERAS GUTIÉRREZ

  
VICERECTOR  
DR. JOSÉ DE JESÚS ZAZUETA MORALES

  
SUBDIRECTOR(A) DE UNIDAD REGIONAL  
MSIA. GLADYS AZUCENA BERNAL SALGUEIRO

Formato con validez oficial, INSUSTITUIBLE  
No usar abreviaturas, ni siglas

Universidad Autónoma de Sinaloa  
FACULTAD DE MEDICINA