Pte.



DEPENDENCIA DIRECCION GRAL. DE PERSONAL. - OFICINA FORM. DE HOJAS DE
SERVS. Y PRO-VETS. DE LA REVN.

SECCION 3/8.

MESA DE TRAMITE.

NUMERO DEL OFICIO 8224.

EXPEDIENTE D/111/7-568.

ASUNTO: Se le reconoce como VETERANO DE LA REVN.

México, D. F., a 16 de octubre de 1944.

Al C. Pablo Jahen Martinez.

Ciudad.

ANEXOS: 1 foja. POR ACUERDO DEL CIUDADANO SECRETARIO DEL RAMO, con fecha 26 del mes próximo pasado, se reconoce usted oficialmente por esta Secretaría como VETERANO DE LA REVOLUCION, por sus servicios prestados a la misma, durante el SEGUNDO PERIODO, comprendido del 20 de febrero de 1913 al 15 de agosto de 1914; concediéndosele la condecoración del "MERITO REVOLUCIONARIO" creada al efecto.

Asimismo, se acompaña un tanto del estudio practicado a sus antecedentes; debiendo enviar a esta Oficina, 4 retratos tamaño "VISITA" donde aparezca de frente, para la expedición del DIPLOMA correspondiente.

ATENTAMENTE.

SUFRACIO EFECTIVO. NO REELECCION. EL GRAL. DE BRIG., JEFE DE LA OFICINA,

RAFAEL MORENO ORTEGA (130396).

L CONTESTAR ESTE OFICIO, CITEMSELLOS OS CONTENIDOS EN EL CUABRO DEL AN

C. c. p. el C. General de Div., Comdte. de la 1/a. Zona Mil. y de la Guarnición de la Plaza. Para que se sirva ordenar su publicación en la Orden General.

RMO-JFDG-cgc.



DEPENDENCIA DI	ERCCION GRAL, DE PERSONAL,
OFMA, FORMADOR	MA.DE. MOJAS. DE . SERVEDEDS
T. COMISION. P	MA.DE.HOJAS.DE.SERVECEOS MONVETERANOS.DE.LA.REV.
	TRACERA.
	Va. ESTUDIOS.
	io <b>5224.</b>
TXPEDIENTE	D/111/7-868.

ASUNTO: Estudio de los antecedentes revolucionarios del G. PARA JAMES MARTINEZ.

México, D. F., a 26 de septiembre de 1944.

Al C. General de División SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL. P P 0 8 0 B \$ 0 .

TENGO la honra de informar a usted que, practicade el estudio de los an tecedentes revolucionarios del G. <u>PABLO JANNA MARTINEZ</u>, en atención a su sella citud de fecha 22 de unyo de 1940, se obtuvieron los signicules dates:

El 6 de diciembre de 1912 ingrecé com Soldade en las fuerzas del Ex-Co-renel Pedro Bernal Balcásar, dependientes de la División "Mondom" del Ejéreg to Libertador del Sur.- Tuné participación en 22 héchos de arma contra fuerzas huertistas en los Estados de Morelos, Guerrero, Puebla y Distrito Federal en los años de 1913 y 1914.- Alcansó en el citado Ejército el grado de Capi-tán 1/o., causando baja en el con focha 20 de mayo de 1920.

Generada su actuación revolucionaria con certificados expedidos por los CC. Gral. de Div. FRANCISCO MENDOZA PALMA y Ex-Coresol PEDRO BERNAL BALCAZAR.

Boouncatos 1 y 2 amozos al Incidente.

Por lo expuesto y tomado en consideración que el intercendo reune los « requisitos de los Artículos: 2/o. de la Ley en favor de los Veteranes de la « Revolución, vigante y IV Incise a). del Instructivo de ceta Comisión, el succrito emite la signicate

OPINION: -

Se recences eficialmente como VETERANO DE LA REVOLUCION al C. <u>PANLO</u> ---JANEN MARTINEZ y se la consocio la condeceración del "Mérite Revolucionario"; 
correspondiente al <u>Manuelo PERENDO</u>., creada al efecto.

RESPECTION DESILECT

SUFRAGIO EFECTIVO.NO REELECCION. EL GRALDE BODA.JEFE DE LA OFNA.

PAPARI, MODERNO ORTROA - (130396).

AFRICADO: EL GENERAL DE DIVISION. SUBSECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL.

PANCISCO L. PROUIZO.

AL CONTESTAR ESTE DFICIO, CITENSE LOS MITOS CONTENÍDOS EN EL CUADRO DEL AN IULO SUPERIOR DERECHO.

Capitan 1/o. de Caballería Pablo Jahen Martinez.

Mexico, D.F.

Al C. General Brigadier Presidente de la Dirección General de Personal. Oficina Formadora de Hojas de Servicios, y Comisión Pro-Veteranos de la Revolución. Presente.

En contestación a su atento oficio No.8224 expediente D/111/-7-868 de fecha 21 de febrero de 1944, Sección Tercera, Mesa Segunda, remito el certificado extendido a mi favor por el C. Coronel de Caballería Pedro
Bernal Balcazar, viejo soldado. Mi entrada al distinguido Ejército Libertador del Sur, remito los 4 anexos firmados por el C. General de División Francisco Mendoza -Palma, para que desde luego se proceda al estudio a mi expediente que tengo formado ante la Comisión Pro-Veteranos de la Revolución.

Tengo el honor de hacerle presentes mi General, mi subordinación y respeto.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION. México, D.F. a 29 de agosto de 1944. Capitán 1/o. de Caballería.

Pablo Jahon partinez. (126664)

PEDRO BERNAL BALCAZAR, Coronel de Caballería del Sur y Centro, reconocido oficialmente por la Secretaria de la Defensa Nacional, segun el oficio No. 613 con expediente -A/111/-5-18 que me otorga extender este certificado por -los articulos del Instructivo,

#### CERTIFICO:

Que el C. Capitan 1/o. de Ca ballería PABLO JAHEN MARTINEZ sentó plaza como soldado el dia 6 de diciembre del ago de 1912 en el Ejército Liberta. dor del Sur y permaneció a mis ordenes perteneciente a la División Mendoza, tiene derecho dentro del lapso de febrero 20 de 1913 al 15 de agosto de 1914.

SIGUEN LOS HECHOS DE ARMAS EN CONTRA DEL HUERTISMO.

Año de 1913.

eapt somme me

El 7 de abril combate y toma de la Estación del Pastor, Mor.

El 12 de abril, combate y toma de la Plaza de Jonacatepec, Mor. El 5 de mayo, ataque y toma de la Plaza de Chiautla, Pue.

El 6 de junio, asalto a la misma Plaza de Chiautla, Pue.

El 12 de junio, combate y toma de la Hacienda de Santa Cla ra, Mor.

El 20 de julio, combate en el pueblo de Tepalcingo, Mor. El 8 de diciembre, combate en Palo Verde, Pue.

Año de 1914.

El 9 de enero, combate en el Cerro de Colotepec y en el -pueblo de Olinalan, y asalto a la Plaza del Valle de Huamuxtitlan, Gro., fue ascendido a Capitan 1/o. del Arma de Caballeria por meritos en campaña.

El 14 de marzo, sitio y toma de la Plaza de Chilpancingo, Gro. El 21 de marzo, persecusión y tiroteos en contra de las -fuerzas federales que defendian la Plaza de Chilpancingo, Gro.

El 27 de marzo, ataque y toma de la Plaza de Tlaltizapan, Mor.

El 21 de abril, ataque y toma del Fuente de la Cuera, Mor

El 21 de abril, ataque y toma de la Estación del Pastor, Mor.

El 15 de mayo, ataque al pueblo de Tetecalita, Mor.

El 17 de junio, combate en el Pueblo de Topilejo, D.F.

El 18 de junio, combate en el pueblo de San Marcos, D.F.

El 19 de junio, combate en el pueblo de Milpa Alta, D.F.

El 23 de junio, asalto a la Plaza de Chietla, Pue.

El 14 de julio, toma de la Plaza de Cuernavaca, Mor.

El 13 de agosto, persecusión a las fuerzas federales que de. fendian la plaza de Cuernavaca, Mor.

El 28 de agosto, combate en las inmediaciones de la Plaza de Matamoros Izucar, Pue.

El 30 de agosto, combate en las inmediaciones de la Plaza de Atlixco, Pue.

A pedimento del interesado, para los usos legales que a el le convengan, le extiendo el presente en la ciudad de México, D.F. a los veintiun dias del mes de julio de mil novecientos cuarenta y cuatro.

Vuelta......

Coronel de Caballería.

there every more to bottom well faller than I want attack and A TENNESS OF TOTAL STREET, THE STREET, en de plantamo de la companio de la productiva de la companio del companio de la companio de la companio del companio de la companio del la companio de la companio del la companio de la

HE AS de lando, doclate y tena de la autrigia de la dela

\* to us a open about the case of the contract of the

Chillenol for Arc. Med. 1200

the contract of the contract o

the jetties, compass of the property of the second to the

TOW ASSISTANCE OF BLOWN ALL SERVICE COMES OF HELLE

The second of the contract of

Commence Commence of the till some your contract of

ware access contratheest not an athorito

Baliahar Pedro Bernal Balcazar.



DEPENDENCIA DIRECCION GRAL DE PERSONAL.

OFNA. FORMADORA DE HOJAS DE SERVICIOS
Y COMISTON PRO-VETERANOS DE LA REV.

SECCION TERCERA.

MESA SEGUNDA.

NUMERO DEL OFICIO 8224.

EXPEDIENTE D/111/7-868.

ASUNTO: Que remita documentación que se cita.

México, D. F., a 21 de febrero de 1944.

Al C.
Pablo Jahen.
Ciudad.

ANTECEDENTES: - Solicitud de reconocimiento - como Veterano de la Revolución de 22 de mayo de 1940.

Por haber militado usted directamente a las órdenes del C. PEDRO BERNAL BALCAZAR, se servira remitir a esta Óficina cer tificado del mismo en el que se anote: la fecha de su ingreso al Ejérci to Libertador, hechos de armas contra el huertismo dentro del lapso del 20 de febrero de 1913 al 15 de agosto de 1914. Se le devuelve el certificado expedido por el C. General FRANCISCO MENDOZA, para que dicho General autorice con su firma todas las hojas de que se compone.

Tan pronto como se reciban en esta Oficina dichos documentos, se procederá al estudio de sus antecedentes.

A T E N T A M E N T E .

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION.

P.EL GRAL. DE BGDA. JEFE DE LA OFNA.

EL GRAL. BRIG. SUB-JEFE.

REGULO GARZA GARZA - (126664).

CON: CUATRO ANEXOS.

AL CONTESTAR ESTE OFICIO, CITENSE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL CUADRO DEL AN.

HANB/rpz.

1913 Calidos Anidos Mexicanos 1914

Comaios Deceranos de la Revoluta

# For Acuerdo del C. Presidente Constitucional de la República, La Secretaria de la Octensa Pacional en alención a los servicios prestados a la Revolución por el e. Pablo Saken Ottartinez

ha lenido a bien concederle la 🗧

# Condecoración del Mérito Revolucionario

correspondiente al 20. período, creada por Berreto número 659 de terha 5 de octubre de 1939.

Mexico, DFa 20 de Septiembre de 1944.

El Seneral de Dibision

El General De Brigada

Suy Secretario de la Defensa Racional

Sete de la Comisión

Francisco 2. 21. uizo

Rafael 91 reno Ortega

## Fallecia el dia 02/09/06

COMPROBANTE DE REVISTA DE SUPERVIYENCIA INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR.

109

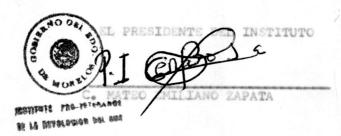
EXPEDIENTS : No.

NOMBRE : FELIPA RUIZ GUTIBRREZ VDA.

JAHEN

FIRMA O HUELLA:

PECHA DE EXPEDICION & 31 Julio 06





En nombre del Estado Libre y Soberano de Morelos y como Oficial del Registro Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieren, y certifico que en el Libro Número del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja se encuentran asentados los datos siguientes: 127



#### ACTA DE DEFUNCION

CRIP		
CURP	 / 200	12000

OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA N	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	01	00127	YAUTEPEC	11/SEPTIEMBRE/2006
MUNICIPIO O DELEGA	CION	EN	IDAD FEDERATIVA	
YAUTEPEC		M	RELOS	

#### **DATOS DEL FINADO**

	FELIPA	<i>)</i>	RI	UIZ	GUTIERREZ
8	NOMBRE(S)		PRIMER	APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<b>MEXICANA</b>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	FEMENINO		26/MAYO/1914	92 AÑOS
NACIONA	ALIDAD	SEXO	F	ECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL FINADO
CALLE HIDALFO N	UM. 3, COL. CENTRO			cocoyoc	YAUTEPEC
DOM	MICILIO: Calle, N.Int, N.Ext,	Col.		LOCALIDAD	MUNICIPIO .
MORELOS			MEXICO	VIUDA	
ENTIDAD		F	PAIS	ESTADO CIVI	L

#### **DATOS DEL FALLECIMIENTO**

07/SEPTIEMBRE/2006	06:30	00 COCOYOC	YAUTEPEC	MORELOS	MEXICO
FECHA Y HORA DE DI	EFUNCION		LUGAR DE LA D	EFUNCION	
NATURAL		DR. VICENTE JERONIMO BENITEZ	999406		060304898
TIPO DE LA MUERTE	NŽ	NOMBRE DEL CERTIFICANTE	CEDULA EN CASO	DE SER MEDICO	CERTIFICADO No.
		•••••			
NOMBRE DEL CONYUGE		NOMBRE DI	EL PADRE	NOM	BRE DE LA MADRE

CAUSA(S) DE LA DEFUNCION

NOMBRE DE LA MADRE

B).- SINDROME DÈ INMOVILIDAD 5 MESES C).- FRACTURA FEMUR A).- CAQUEXIA 15 DIAS DERECHO 5 MESES

> El suscrito oficial 01 del Registro Civil Certifica que los datos de la presente corresponden en todas sus letras, números y signos con su original que tuve a la vista.

> > SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

11/09/2006 10:55:23 FECHA DE EXPEDICION

LIC. WENDY GUZMAN CARDENAS EI C.OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL

Certificación que se expide

0790468



## AYUDANTIA MUNICIPAL COCOYOC, MOR,

Depende	A YUDANTIA MUNTCIPAL
Sección	ADMINI STRATI VA
Núm. de	Oficio
	[2] [1] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2

ASUNTO: CONSTANCIA DE RESIDENCIA

A QUIEN CORRESPONDA :

El suscrito C.EFREN BANCHEZ CAMACHO, Ayudante Municipal del poblado de Cocoyoc, Municipio de Yautepec, Estado de Morelos.

Que la Sra. FELIPA RUIZ GUTIERREZ, es vecina y originaria de este — lugar.con domicilio en de ewtado civil viuda, de ocupación el hogar, tiene residiendo en este lugar los mismos años que tiene ella de edad 75.

Se extiende la presente CONSTANCIA DE RESIDENCIA, para los usos legales que al interesado convengan, en el pueblo de Cocoyoc Morelos, a los tres di as del Mes de Julio de Mil Novecientos Ochenta y Nueve.



NOTARIA PHRRODUING " LA HSUNCIUM"

The same of the sa

Asunción de Yautepec, Mor. CERTIFICO: que habiendo buscado en este Archivo Parroquial el acta de nacimiento y bautismo de la Sra. FELIPA RUIZ GUTIERREZ y no encontrándose, hago notificación de la fecha de nacimiento según datos de la interesada.

La señora Felipa Ruiz Gutierrez, nació en el Pueblo de Co-coyoc, Mor. el día veintiseis de mayo de mil novecientos catorce, no sabe la fecha de su Bautizo, por la Revolución que hubo en ese tiem po se extraviaron sus boletas, sus padres fueron el Sr. D. Diego --Ruiz y la Sra. Julia Gutiérrez y de esto dan fe varios vecinos de su Pueblo que al final de esta acta firman.

Como Párrocc que tengo 12 años en este lugar, doy fe que la Sra.

Felipa es de Cocoyoc y que es verdad lo que dice en unión de los firmantes. Dada en esta Parroquia a los cuatro días del mes diciembre de mil novecientos cincuenta y nueve. A quien corresponda y para sus fines consiguientes. El Párroco.

Tesigo.

Phro. David Jahon

Testigo.

Tongovlo E



PODER EJECUTIVO SECRETARIA DE **FINANZAS** 

29662

**VALOR \$ 20.00** 

Papel Especial para ertificado del Registro

En nombre de la Republica de México y como Juez del Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieren, y Certifico que en el Libro Núm DOS. del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 11 se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que Certifico:

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Civit		REG	SISTRO CI	VIL	ACIADI	LWAIR	WON	
OFICIALIA No.	LIBRO OTO.	ACTA 2No.	LOCALIDAD	CUAUTLA			A DE RE	
MUNICIPIO	1	<del></del>				DIA	MES	+
		CUAUTI	[ıA		NTIDAD FEDERATIVA MORELOS	14	10	4
			CONTRA	YENTES				
NOMBRE DEL C	CONTRAYENTE .	PABIO		JAHEN	MARI	INEZ		
LUGAR DE NA	CIMIENTO	Atlatia	ahucan A	tlatlahuca	n Morelos  (ENTIDO PACION COME TO	APELLIDO)	39	ARO
NACIONALIDA	D	Mexicana		(MUNICIPIO)	PACION COMPTO	iante		
OMICILIO	Trujano	No.10.Cua	utla.Morel	os				
OMBRE DE LA	CONTRAYENT	FELIP	A_	RUIZ	GUTI	ERREZ		
LUGAR DE NAC	IMIENTO	Cocoyocció		"Yautepec	GUTI Morelos Pacion "Dedicad	APELLIDO)	27	A 100
NACIONALIDAI	P M	le xicana		(MUNICIPIO)	Dedicad "Dedicad	a al h	ogay	•
DOMICILIO	Trujano	No.10,Cua	utla, Morel	os	PACION		-0	
		P.	ADRES DEL CO	NTRAYENTE				
NOMBRE DEL P	ADRE Rup	erto Jahé	n, finadc		NACIONALIDAD	Mexic	ana	
NOMBRE DE LA	MADRE Je	sús Martí	nez ,finada	9.	NACIONALIDAD _	Mexic	ana	
DOMICILIO(S)								
		PA	DRES DE LA C	ONTRAYENTI	3			
NOMBRE DEL P	ADRE Dieg	o Ruiz,fi	nado		NACIONALIDAD _	Mexica	ana	
OMBREDELA	MADRE Jul	ia Gutiér	rez		NACIONALIDAD _	Mexica	ang	
OMICILIO(S)					NACIONALIDAD			
		TEST	TIGOS DE LOS	CONTRAYENT	res			
OMBRE IE	gnacio Tr	ova .			Mexicana	<b>FD45</b>	46	
OMICILIO CO	nocido e	n Cocovoc	Morelos	- MACIONALIDAD	PARENTESCO	- EDAD		_
OMBRE AT	ntonio Oc	ampo		NACIONALIDAD	Mexicana	_ EDAD	36	400
OMICILIO		Cuau	tla,Morelos	- NACIONALIDAL	DADENTESCO. *		-	ANO -
OMBRE EU	ifemio Va	lerde Vega	a	NACIONALIDAD	parentesco	_ EDAD	21	A 60
OMICILIO .								
OMBRE JO	sė Pliego	0		NACIONALIDAL	Mexicana	EDAD	33	100
OMICILIO					PARENTESCO		-	_
OMBRE(S) DE	LA(S) PERSONA	(S) QUE DA(N) SU	CONSENTIMIENT	O POR MINORIA D	E EDAD DEL(OS) CONT	TRAYENTE(	S)	
UTORIZACION	DE LA SECRET	ARIA DE GOBERN	NACION EN EL CASO	DE ONTRAYENT	E(S) EXTRANJERO(S).			
							_	
STE CONTRAT	O DE MATRIMO	NIO ESTA SUJET	O AL REGIMEN DE	SOCIEDAD CONY	UGAL X SEPAR	ACION DE E	BIENES	0
A PRESENTE	ACTA TIENE AN	EXAS LAS ANDTA	ACIONES SIGUIENT	ES:				_
HABIEN	DO INTERROGADO	A LOS CONTRAYE	ENTES EN LOS TERMIN	OS QUE LA LEY ORD	ENA Y NO EXISTIENDO IN	MPEDIMENTO		

LEGAL O HABIENDO SIDO DISPENSADO EL EXISTENTE PARA LA CELEBRACION DEL MATRIMONIO, LOS DECLARO EN NOMBRE DE LA LEY Y ANTE LA SOCIEDAD UNIDOS EN MATRIMONIO Y SU CONTRATO MATRIMONIAL PERFECTO Y LEGITIMO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, PREVIA LECTURA QUE DI AL MISMO, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN UNION DEL SUSCRITO QUIENES EN EL INTERVINIERON Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE.

El suscrito Oficial del Registro Civil Núm ... de éste Municipio Certifica que la presente es copia fiel y exacta que corresponde en todas sus letras, números y signos con su original que tuve a la vista.

Certificación que se expide en: Cuautla, Morelos a los 26

del Registro Civil.

dias del mes de Septiembre de

OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL No M. H. CUAUTLA, MOR. Lic.J.J.Ulises López González

Nombre

Firma

### ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Antes de llenar el Certificado léanse las instrucciones anotadas a la vuelta

A.—DATOS DEL FALLECIDO
Nombre y apellidos PABLO & AHEN MARTINEZ
Lugar y fecha de nacimiento ATLATLANCAN MORELOS 29- JUNIO
Sexo Mascullo Edad 63 augs Estado Civil Casado
Nacionalidad MEXICANA
Ocupación habitual CAUPESINO
Residencia habitual (domicilio y población)  COCOYOC  COCOYOC
Residencia habitual (domicilio y población) COCOYOC MORELOS MUDICIPIO DE YAUTEPEC
Nombre del padre RUPERTO LAHEN ¡Vive NO Nombre de la madre MARIA DE SESUS MARTINEZ ¡Vive NO
Nombre de 1(a) cónyuge FELIPA RUIZ GUTLERREZ ¿Vive Si
B.—DATOS DE LA DEFUNCION Lugar, fecha y hora en que ocurrió
Ciudad o Población Cocoyoc Norelos
Casa No. 3 de la Calle HIDALGO
Sanatorio u Hospital
El día 7 de AGOSTO de 1966 a las 20 horas.
Tiempo transcurrido entre el comienzo Enfermedades u otra causa que direc
tamente produjo la muerte.  de la enfermedad y la muerte
Enfermedad u otra causa que dió ori (a) PARO CARDIO RESPIRATORIO NO TRAUN
gen a la que determino la muerte.
Otros estados patológicos anteriores (b) CIRROSIS HEPATICA DE LIMES DE
relacionados con la enfermedad que EUO LUCIO N
produjo la muerte.
Otros estados patológicos que no tu (c) ARTRITIS RECHATOLDE DE 5 AÑOS
vieron relación con la enfermedad  principal o básica.  DE EUDLU CION
C.—DATOS DE LA DEFUNCION POR CAUSAS VIOLENTAS O ACCIDENTALES
Lugar, Fecha y hora en que murió
O P.
Suicidio
Homicidio
Accidente
¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo?
DDATOS DEL MEDICO QUE EXPIDE EL CERTIFICADO
Nombre y apellidos GONZALO GOTIERREZ GONZALEZ  Número de cédula en la Secretaría de Salubridad y Asistencia 78752
Número de cédula en la Secretaría de Salubridad y Asistencia 78752
Número de cédula de la Dirección General de Profesiones 62,9027
Domicilio y teléfono
El médico que certifica, atendió al fallecido durante su última enfermedad?
Lugar y fecha en que se expide este certificado 7-4605TO-1966
Lugar y fecha en que se expide este certificado 7-4605T0-1966  Firma el médico que certifica
E. DATOS DEL INFORMANTE QUE NO SON DE CARACTER MEDICO
Nombre y apellidos Felipa Roiz Gotierras
Domicilio Calla Hidalao Nº03
Firma o huellas digitales Lotyn Bowy S.
lugar donde ocurrió la defunción.
Unica Exclusiva del Panteón "JARDINES DEL RECUERDO"
ARTUROLODEZ
EL SISTEMA DE FUNERALES Y CAPILLAS MAS MODERNO
EN MARIA TO THE PROPERTY OF STATE OF THE PROPERTY OF THE PROPE

GUERERRO No. 70

TRASLADOS DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

SERVICIO DIA YNOCHE

TELS. 2-02-66 2-50-19 2-51-99 H; CUAUTLA, MOR.

#### INSTRUCCIONES

El certificado de defunción debe ser expedido por médico registrado en la Secretaría de Salubridad y Asistencia y en la Dirección General de Profesiones; pero en los lugares donde no haya médico con los requisitos señalados, podrá ser expedido por práctico autorizado por las leyes vigentes en el lugar de su expedición o por las autoridades correspondientes.

Cuando el médico que certifica no pueda proporcionar algunos de los datos consignados por ignorarlos o no estar seguro de ellos, anotará en el espacio correspondiente las palabras "se ignora" o "probable".

El informante de los datos que no son de carácter médico debe ser de preferencia algún pariente y a falta de éste, algún amigo o conocido del fallecido.

A continuación se aclaran algunos rubros del certificado que lo ameritan:

#### A.—DATOS DEL FALLECIDO

Edad: para los menores de un año indíquese en horas, días o meses, según el caso y para los de un año o más, en años cumplidos.

Residencia habitual.—Ciudad, pueblo, municipio y entidad federativa donde vivió el fallecido los últimos seis meses, exceptuando los períodos de hospitalización.

#### B.-DATOS DE LA DEFUNCION

Lugar, fecha y hora en que ocurrió.—Domicilio. sanatorio. hospital u otro sitio donde ocurrió la defunción. A continuación la fecha y hora.

#### CAUSAS

Es necesario que las causas de defunción se anoten de acuerdo con el modelo del certificado internacional y éste comprende esencialmente dos partes: I y II. La incluye causas de defunción designadas con las letras a), b) y c) y la II otros estados patológicos no relacionados con la enfermedad principal o básica.

Ejemplo de certificación. Un hombre fallece de peritonitis de 2 días de evolución, originada por la perforación ocurrida hace 4 días, de úlcera duodenal —causa principal o básica— cuyos primeros síntomas aparecieron 3 años antes y además padeció epitelioma cutáneo de la mejilla en los 6 meses anteriores a la defunción. El certificado se llenará como sigue:

I(a)	Peritonitis	2 dias
(b)	Perforación del duodeno	4 días
(c)	Ulcera duodenal	3 años
11	Epitelioma cutáneo de meiilla	6 meses

#### C.-DATOS DE LA DEFUNCION POR CAUSAS VIOLENTAS O ACCIDENTALES

En caso de muerte por causas violentas o accidentales no se llenará la sección B.—Datos de la Defunción.

Lugar, fecha y hora en que ocurrió.—Domicilio, fábrica, oficina, vía pública, etc., y ciudad, pueblo. rancho, etc.; municipio y entidad federativa.

Suicidio.—Anotar la causa correspondiente entre las diversas formas conocidas indicando la naturaleza de las lesiones y el agente externo que las produjo.

Homicidio.—Como en el caso anteror. Anotar la causa correspondiente entre las diversas formas conocidas, indicando la naturaleza de las lesiones y el agente externo que las produjo.

Accidente.—En ferrocarril, automóvil, avión, caída o desprendimiento, incendio, etc., y naturaleza de la lesión que produjo la muerte.

#### TRAMITE DE CERTIFICADO

De este certificado se entregarán dos ejemplares a la Oficina del Registro Civil a que corresponda lugar donde ocurrió la defunción.

El Juez u Oficial del Registro Civil conservará uno de los ejemplares y remitirá el otro a la Oficina Sanitaria de la zona en que esté establecida la del Registro Civil, para que se utilice con fines epidemiológicos.

La Oficina Sanitaria reexpedirá el ejemplar que reciba, a la Oficina de Bioestadística de la Secretaría de Salubridad y Asistencia donde servirá de base para elaboración estadística.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

#### **ACTA DE DEFUNCION**

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACIÓN

CONLOCAL DE REST LIBRO NO. ACTA NO. LOCALIDAD TAUTE PEC. TROMA DESCRIPTION OF A MEST AND COVID TAUTE PEC. TRANSPORTED TO THE PER PARTY OF THE						لبليا	
PADLO SEXO: MASCULINO SEXO: MA	DIREC. DEL REG	. LIBRO No.	ACIA No.	LOCALIDAD	AUTEPEC		
NOMBRE PALE (NOMBRE)  ESTADO CIVIL GAS AND THE PALE CONTROL SALES AND SALES AND SALES AND COVICE SALES AND			-				
NOMBRE PALE (PARTENES) ESTADO CIVIL GASTA PROPERTY OF THE PARTENES (PARTENES) ESTADO COVICUO HUDAGO NO. 3, COCOVOC, NORDO MEXICARA NOMBRE DEL CONVUGE DELL'A RUIZ GUTTEREZ NOMBRE DEL CANADRE NOMBRE NOMB							7
PRIMAR MELLON  FRANCE (CONTUGE LEADING NO. 3. GOCOTOC, NORTHON  NOMBRE DEL CONTUGE LEADING NO. 3. GOCOTOC, NORTHON  NOMBRE DEL CONTUGE LEADING NO. 3. GOCOTOC, NORTHON  NOMBRE DEL CONTUGE LEADING NO. 3. GOCOTOC, NORTHON  NOMBRE DEL CADRE NACIONALIDAD  NOMBRE DEL CADRE NACIONALIDAD  PALLECIMIENTO  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION COREMACION ON MARINE DEL PANTEON O CREMATORIO  USICACOON DUCCITICO, NETICO  FECHA DE LA DEFUNCION 7 DE GCATO DE 1880  NORDEN NO.  FECHA DE LA DEFUNCION 7 DE GCATO DE 1880  NOMBRE DEL MUERTE DEL CERTIFICO LA DEFUNCION NO. DE CEDULA PROFESSONAL  GOLOTOS, DEL CADAVER: NORTH					DO		
DOMICILIO  NOMBRE DEL CONYUGE  RUPENTO JAHEN (PIRADO)  NOMBRE DEL ADORE  RUPENTO JAHEN (PIRADO)  NOMBRE DEL ADORE  RUPENTO JAHEN (PIRADO)  PALLECIMIENTO  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION O CREMACION O NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO  UBICACION  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION O CREMACION O NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO  UBICACION  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION O CREMACION O NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO  UBICACION  LUGAR  CAUSAIS) DE LA MUERTE  PAR DEL CONTOS DE SONO  NOMBRE DEL MEDICO GUILS CERRIFICO LA DEFUNCION NO DE CEDULA PROPESIONAL  SONO  DOMICILIO  DOMICILIO  SELICO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  TESTIGOS  NACIONALIDAD  TESTIGOS  NACIONALIDAD  TESTIGOS  SEDIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOV FER  BELLA DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN DI PUENCE SEN ELLA  SELLO DEL CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN DI PUENCE SEN ELLA  SELLO DEL CONTENIDO LA RATIFICA DEL C		( NOMBRE(S) )		(PRIMER APELLIDO	0)		
NOMBRE DEL CONVUGE  NOMBRE DEL ADRE  RUPERTO  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION O  CREMACION O  COCOTOC O  COCOTOC O  CREMACION O  CREMACION O  COCOTOC O  CREMACION NO  CREMACION O  CREMACION	ESTADO CIVIL	HIBATGO	NO. 3. C	NACIO	NALIDAD	MEXICANA	EDADAÑOS
NOMBRE DEL PADRE NOMBRE DEL MADRE NOMBRE DEL MADRE NOMBRE DEL MADRE NOMBRE DEL MADRE NEMINACION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION COCCION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION COCCION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION COCCION DEL CADAVER: INHUMACION COCCION DEL CADAVER: INHUMACION DEL CADAVER: INHUMACIO	DOMICILIO	EELI	PA RUIZ	GUTIERREZ			MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE  FALLECIMIENTO  DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION. OREMACION OREMACION OREMACION. ORDEN NO.  FECHA DE LA DEFUNCION: 7 DO 1980 HORA 20:00  FECHA DE LA DEFUNCION: 7 DO 1980 HORA 20:00  FECHA DE LA DEFUNCION: 7 DO 1980 HORA 20:00  FECHA DE LA DEFUNCION: 7 DO 1980 HORA 20:00  FECHA DE LA MURRITE DEL MURRITE DEL MORRE DEL MORRE DEL MEDICO GUE GERIFICO LA DEFUNCION NO. DE CEDULA PROFESIONAL 62:90  NOMBRE DEL MEDICO GUE GERIFICO LA DEFUNCION NO. DE CEDULA PROFESIONAL 62:90  NOMBRE DEL MEDICO GUE GERIFICO LA DEFUNCION NO. DE CEDULA PROFESIONAL 62:90  PARENTESCO DO 1980 HORA DE 1980 HORA	NOMBRE DEL C	CONYUGE RUPE	RTO JAHE	N (FIRADO )		NACIONALIDAL	
PARENTESCO  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  PARENTESCO  PARENTESCO  NOMBRE  PARENTESCO  PARENT	NOMBRE DEL P	ADRE	A. DE JE	SUS MARTINEZ	( FINA	DO )	
DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION O CREMATORIO DEL	NOWIBRE DE LA	IVIAURE					
FECHA DE LA DEFUNCION: LUGAR  CAUSA(S) DE LA MUERTE  NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION  NOMBRE  NOMBRE  DECLARANTES  NACIONALIDAD  DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  SE DIO LECTURA ALA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENDO LA BATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERIO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY E.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  ANDERENTE CONTENDA DE LA DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  ANDERENTE CONTENDA DEL REGISTRO CIVIL  FIRMA  FIRMA  CERCIMINE  FIRMA	DESTINO DEL C	ADAVED INHUM	ACION O	FALLECIN CREMACION	MIENTO	PANTEON O CREMATORIO	MUNICIPAL.
FECHA DE LA DEFUNCION LUGAR  CAUSA(S) DE LA MUERTE  NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION  NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION  DOMICILIO  DECLARANTES  NACIONALIDAD  DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  ANDERE MENTERO CONTENIDA DEL REGISTRO CIVIL  FIRMA  FIRM	LIBICACION	COCOYOC,	MPIO. D	EXPUTATION	WONDE DEL I	ANTEGRA & GREWATORIO	RDEN NO.
LUGAR CAUSA(S) DE LA MUERTE DE MEDICO QUE CERTIFIGO LA DEFUNCIÓN No. DE CEDULA PROFESIONAL DE CAMANTES DE DAD AÑOS NACIONALIDAD DE CARANTES EDAD AÑOS NACIONALIDAD EDAD TESTIGOS EDAD AÑOS NACIONALIDAD PARENTESCO DOMICILIO DOMICILIO DEL REGISTRO CIVIL EL C. DIRECTOR DEL C. DIRECTOR					1 8 3		20:00
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCION  DOMICILIO  DECLARANTES  PARENTESCO  DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  TESTIGOS  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  TESTIGOS  FRIMAS  DECLARANTE  EDAD  AÑOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  FRIMAS  DECLARANTE  EDAD  AÑOS  SE DIOL LECTURA A LA PESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  FIRMA  FI			600	orog, nown	S. /	PIAC	
NOMBRE DEL MEDICO QUE, CERRIFICO LA DEFUNCION  DOMICILIO  NOMBRE  NACIONALIDAD  DECLARANTES  EDAD  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  TESTIGOS  EDAD  AÑOS  RACIONALIDAD  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  TESTIGOS  EDAD  AÑOS  RACIONALIDAD  PARENTESCO  DOMICILIO  FIRMAS  TESTIGOS  SE DIOLECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL	CAUSA(S) DE LA	A MUERTE	RO CARDI	O RESPIRATOR	TO NO T	WATER APICO, CIR	ROSIS HEPATICA
DOMICILIO  DECLARANTES  PARENTESCO  DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  TESTIGOS  FDAD  AÑOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  EDAD  AÑOS  FDAD  AÑOS  FDAD  AÑOS  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  FIRMAS  FI	DE 1 M	es de evo	LUCION.	ARTRITIC BAL	icas IOI et	TE 5 ANOS RE	EVOLUCION.
DOMICILIO  DECLARANTES  PARENTESCO  DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  DOMICILIO  PARENTESCO  EDAD  ANOS  FIRMAS  DECLARANTE  DECLARANTE  SELIO DE LA  INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  REGISTRO CIVIL  FIRMA		NOMBRE DE MEDI	CO OUE CEDIE	ICO LA DEFLINCION	SMA	NO DE CEDUI A PRO	EESIONAL
NOMBRE DECLARANTES  NACIONALIDAD DOMICILIO  TESTIGOS  NACIONALIDAD DOMICILIO  NOMBRE DECLARANTES  EDAD 42  AÑOS  NACIONALIDAD DOMICILIO  NOMBRE DECLARANTE  SEDIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO. IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE					S. Ville		
NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  DOMICILIO  NOMBRE PARENTESCO  NOMBRE PARENTESCO  DOMICILIO  NOMBRE PARENTESCO  NACIONALIDAD  PARENTESCO  TESTIGO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO. IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL	DOMICILIO	JUANER	39/2	Socomod, and		C1139	
NOMBRE NACIONALIDAD DOMICILIO  TESTIGOS NACIONALIDAD DOMICILIO NOMBRE NACIONALIDAD DOMICILIO NOMBRE NACIONALIDAD DOMICILIO NOMBRE NACIONALIDAD DOMICILIO DOMICILIO SERVINESCO DOMICILIO  SERVINESCO DOMICILIO  SERVINESCO DOMICILIO  SERVINESCO DOMICILIO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO. IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE	***************************************	er de prit	2 destricts	DECLAR	ANTES	181	73
NOMBRE PARENTESCO DOMICILIO NOMBRE EDAD AÑOS NACIONALIDAD PARENTESCO DOMICILIO NOMBRE EDAD AÑOS NACIONALIDAD PARENTESCO DOMICILIO  FIRMAS  SEDIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  REGISTRO CIVIL  FIRMA  FIRMA  REGISTRO CIVIL  REGISTRO CIVIL  NOMBRE	NOMBRE	Eddard Comment		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Million Control	1 311 00	_EDADAÑOS
NOMBRE NACIONALIDAD DOMICILIO NOMBRE NACIONALIDAD PARENIESCO DOMICILIO PARENIESCO DOMICILIO  FIRMAS  SEDIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  REGISTRO CIVIL  FIRMA  FIRMA		MAXICAN	A I GOO	SOTOS MONEY	_ PARENTESCC	BSPODA	
NACIONALIDAD DOMICILIO NOMBRE NACIONALIDAD PARENTESCO DOMICILIO  PARENTESCO DOMICILIO  PARENTESCO DOMICILIO  FIRMAS  DECLARANTE  DECLARANTE  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  REGISTRO CIVIL  FIRMA  OFICIAL DEL A DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL  ON THE STIGO  TESTIGO  TESTI	DOMICILIO		0113		The second second	14 11 20	
NACIONALIDAD PARENTESCO  DOMICILIO PARENTESCO  DOMICILIO PARENTESCO  DOMICILIO PARENTESCO  DOMICILIO TESTIGO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  FIRMA	NOMBRER	AUL GUTT	RRHZ QU	PENIO O IESIIO	903	10 // 30	EDAD 42 AÑOS
NACIONALIDAD  PARENIESCO  DOMICILIO  FIRMAS  DECLARANTE  DECLARANTE  SELICO DE LA  INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  RESTIGO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA  INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  SELICO DE LA  DIRECCION DEL  REGISTRO CIVIL		Maki	CANA	M. Alika	_PARENTESCO	" NINGUNO	
NACIONALIDAD  PARENIFSCO  DOMICILIO  TESTIGO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA				XAUGUPRO.	to free or	4 //	
DOMICILIO  FIRMAS  DECLARANTE  DECLARANTE  TESTIGO  SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  CEICILI  OFFICIAL DEL CATA TIENE ANDRAGA ANOTACIONES GIGUIENTES	NOMBRE CON	BADO GATE	LEON RU	927011		// 0 /	EDADAÑOS
SELLO DE LA DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  RESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  TESTIGO  SELLO DE LA DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  CELONIO  CARDIDO  NOMBRE  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  FIRMA  CELONIO  CARDIDO  NOMBRE  TESTIGO  SELLO DE LA DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  CARDIDO  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  CELONIO  CARDIDO  CARDIDO  NOMBRE  FIRMA  CELONIO  CARDIDO  NOMBRE  FIRMA  CELONIO  CARDIDO  CARDO  CARDIDO  CAR	NACIONALIDAD	MEXICAN	A	000-004-00	_PARENTESCO	NANGUNO	DRELOS.
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  FIRMA	DOMICILIO	VINGULUAN,	Jan Carlo		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE		*
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA			Jan /	FIRM	AS	6//-	
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA  FIRMA	1			A Fred	Ja Ru	ev 8 (, )	
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  GEICIAL  OFFICIAL  OFFIC	110		211	DECLARA	ANTE	1/11	
SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  GEICIAL  OFFICIAL  OFFIC	Luc	H PAI	GO		1-27-1	TESTIGO	
INTERVINIERON Y SUPIERON HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.  EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  NOMBRE  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  FIRMA  CELCIAL  DEL REGISTRO CIVIL		-					
CANDIDO SALAZAR VARGAS.  NOMBRE  FIRMA  FIRMA  CONTRACTOR DEL REGISTRO CIVIL  CANDIDO SALAZAR VARGAS.  NOMBRE  FIRMA  CONTRACTOR DEL REGISTRO CIVIL							DIRECCION DEL
NOMBRE FIRMA GENERALIZAR VARGAS.			EL C DI	DECTOR DEL REGISTI			/ REGISTRO CIVIL
NOMBRE FIRMA OFFICIALLY OFFI REGISTRO					CIVIL	1	
LA DESCENTE ACTA TIENE ANICYAS LAS ANICYAS CIONES SIGNIFACIONES	CANDI	IDO SALAZA	IR VARGAL	<i>d</i>	11:0	Maron Kon	S. L.
A PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:	LA DDECEMENT AC			NEO CICLUSTATES	FI	_//	CIVIT II NEGISTRO
YAUTEPEC MAC	LA PRESENTE AC	TA TIENE ANEXAS	LAS ANOTACIÓ	INES SIGUIENTES:		YA	UTEPEC, MOR



Nº 431462

**VALOR \$ 5.00** 

Papel Especial para Certificado del Registro Civil. En nombre de la República de México y como Juez del Estado Civil de este lugar, hago saber a los que la presente vieren, y Certifico que en el Libro Númico del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja 232: se encuentra asentada una acta del tenor siguiente, lo que

Que di e: Estados Unidos Mexicanos. - Juzgaco del Registro Oivil. - Yautepec, Mor. - Fuera del sello. - Acta Múm: 231. - Acta del nacimiento del menor: RUFERTO JAHEN RUIZ. - Una huella digital. - Al centro: En la Diudad de rautepec de la goza, Estado de Morelos siendo las doce horas del día 27 de
Julio de Mil novacientos setenta, ante mi Mariano Value del Commejo, Presidente Municipal Constl. y F.M.D.I. Juez del Registro Civil, de esta Ciudad, compareció la señora FelicaRuíz Gutiérroz, prigimaria y vecina de Cocoyoc, Morelos con
domicilio en Hidelgo Múm. 29, viuda de 57 años de edad, ou
pada en el horar de Mucipalidad Mexicans y dijo que en
domicilio en hidelgo Múm. 29, viuda de 57 años de edad, ou
pada en el horar de Mucipalidad Mexicans y dijo que en
domicilio eldía la costante da 1852. Milmovacientos oficado
el cual presenta anora para su Registro el Inscripción y - Inleva por nombre: RUPERTO JAHEN RUIZ, ocupa el quinto 1 san
y es hijo legítimo delagomparenta y del señor Pablo Jahen hantinaz, ya finado. - Se le aplico al comparente la sancior
que marca el Artículo 150 (Ciento cincuenta) del Código Civil Vigênte en el Edo. por el Registro Extemporaneo. - Son testigos de este acto los señores Gilberto Remírez Vázquez,
y Acasio Camacho Torres, vecinos de Cocoyoc, Morelos condomicilios comocidos, casados de 38 y 38 años de edad, obre
ro y campesino de Nacionalidad Mexicans - Leía la presente
acta la firman para cobstancia. - Doy Fé. Marias c Valdepeña
Cornejo. - Sric. - Mateo Valdepeña Cornejo. - Felipa Ruíz. - Gilberto Ramírez - Acasio Camacho - Rúbricas - -

> SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION. El Presidente Municipal Constl. y P.M.D.L:Juez del Registro Civil.

> > Mariano Valdepens Coincio.

presi of del Res Civil.

Sullania a fare

mateo Valeriena Cornejo.

INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR. PRESENTE.

De conformidad con el Acuerdo del Jefe del Ejecutivo del Estado, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno de la Entidad, del día 20 - de junio de 1984, el suscrito, Veterano de la Revolución, de origen zapatista, reconocido por la Secretaría de la Defensa Nacional, designa como - beneficiario del Seguro de Vida, por la cantidad de \$150,000.00 (CIENTO - CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.), que viene cubriendo el Gobierno del Esta do de Morelos, a

NOMBRE: RUPERTO JAHEN RUIZ

PARENTESCO O RELACION: HIJO

DOMICILIO:

COCOYOC, MORELOS.

En el caso de que la persona designada para recibir el Seguro de Vida hubiere dejado de existir en el momento de mi fallecimiento, designo - en su lugar a

NOMBRE: JOSE ANTONIO JAHEN RUIZ

PARENTESCO O RELACION: HIJO

DOMICILIO:

COCOYOC, MORELOS.

FIRMAS

EL VETERANO TESTADOR

EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA REVOLUCION DEL SUR.

FELIPA RUIZ GUTIERREZ VDA. DE JAHEN

cuartla

### DECLARACION DE VOLUNTAD PARA DESIGNAR BENEFICIARIO (S) DEL SEGURO DE VIDA QUE OTORGA EL GOBIERNO DEL ESTADO

DECLARACION DE VOLUNTAD PARA DESIGNAR BENEFICIARIO (S)

C. Secretario de	Administración del
Gobierno del Es	tado de Morelos
Presente	

C. FELIPA RUIZ VDA.  de servidor público del Estado, con nombra	por mi propio derecno, con mi	calidad
de servidor publico del Estado, con rioritora	adscrite a L INSTITUTO PRO VETERANOS DE LA	Lea
REVOLUCION DEL SUR	, ante usted atentamente vengo a expresar libremente mi voluntad,	, en
relación con lo siguiente:		
De conformidad con la fracción V	met and sale 34 de la Ley del Servicio Chili, rengo fisrecho a un sagani	
da que a De conformidad con la fracción V	del Artículo 34 de la Ley del Servicio Civil, tengo derecho a un seguro	de
vida que a mi fallecimiento será entregado :	a ia(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).	
	a la(s) persona(s) que sea(n) designada(s) beneficiaria(s).	
asta prest Atento a lo anterior, y en virtud de	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directament	
asta prest Atento a lo anterior, y en virtud de		
esta prestación, vengo a expresar mi volun	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente atad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):	
esta prestación, vengo a expresar mi volun	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente atad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):	
esta prestación, vengo a expresar mi volun	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente atad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):	
esta prestación, vengo a expresar mi voluni  NOMBRE: RUPERTO JAHEN RUIZ  DOMICILIO:	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente atad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):  PARENTESCO: O RELACION: HIJO	e
Atento a lo anterior, y en virtud de esta prestación, vengo a expresar mi voluni  NOMBRE: RUPERTO JAHEN RUIZ  DOMICILIO:  EN CASO DE QUE D	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente atad plena de que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):  PARENTESCO: O RELACION: HIJO  COCOYCO, MORELOS.	MCME <b>NTO</b>
Atento a lo anterior, y en virtud de esta prestación, vengo a expresar mi voluni  NOMBRE: RUPERTO JAHEN RUIZ  DOMICILIO:  EN CASO DE QUE D	e que actualmente el Gobierno del Estado está cubriendo directamente el que el (los) beneficiario(s) de mi seguro de vida sea(n):  PARENTESCO: O RELACION: HIJO  COCOYOC, MORELOS.  OICHA PERSONA HUBIERA DEJADO DE EXISTIR EN EL ENO BENEFICIARIO(S) A LA(S) PERSONA(S) QUE ABA	MCME <b>NTO</b>

Con el propósito de prever las eventualidades que pudieran presentarse, en relación con los beneficiarios, declaro que estoy de acuerdo en que todo cambio de los aquí designados, se regirá por las siguientes disposiciones:

- El nombramiento de un nuevo beneficiario deberá hacerse mediante escrito dirigido a la Secretaría de Administración de gobierno, para su acreditación correspondiente.
- 2.- En el caso de que el escrito no se reciba oportunamente, el Gobierno del Estado cubrirá el importe del seguro al último beneficiario instituído.
- 3.- Para el caso de que no haya beneficiario designado, el importe del seguro pasará a formar parte del haber hereditario del asegurado y se pagará a quienes fueren declarados herederos en el juicio sucesorio respectivo.
- 4.- Cuando beneficiario y asegurado mueran simultáneamente, se estará a la disposición anterior.
- 5.- En el supuesto de que el beneficiario muera antes que el asegurado y no hubiere designado beneficiario substituto, también se seguirán las disposiciones de los juicios sucesorios.
- 6.- Cuando haya varios beneficiarios, la parte del que muera antes que el asegurado, se distribuirá por partes iguales entre los supervivientes, salvo disposición expresa en contrario.

Finalmente, hago saber que todo lo aquí declarado es la expresión genuina de mi voluntad; ella se ha manifestado sin que existira de por medio coacción alguna física o moral

ATENTAMENTE,

H. H. CUAUTLA, MOR., MAYO

DE 1989.

(Lugar y fecha)

(Firma del interesado)

### CARTA PODER

CUERNAVAC	A, MOR., a	3 deMA	RZQ de 198.7
Sr. PORFIRIO PALA	CLOS MORALES, PR	ESIDENTE DEL IN	STITUTO PRO VETE ANOS DE.
LA REVOLUCION	DEL SUR,		
-		RUPERT	O JAEN RUIZ.
Por la presen	nte confiero a Ud. p	oder amplio, cump	olido y bastante para que a mi
nombre y represen	tación RECOJA DE	L INSTITUTO PRO	VETERANOS DE LA REVOLUCION
DEL SUR, EL CHEO	UE CORRESPONDIEN	TE A LA PENSION	QUE ME HA OTORGADO EL
GOBIERNO DEL ESTA	ADO COMO VETERAN	O DE LA REVOLUC	ION DEL SUR.
terponga el recurso las sentencias, eject decreten, pida el rel la contraria; asista y cartas de pago, so bitradores; gestione los recursos que fav poder, ratificado de	de amparo y se des ute, embargue y m mate de los bienes a almonedas, tranc ometa el presente ju e el otorgamiento d vorezcan todos mis esde hoy todo lo que	sista de los que in e represente en lo embargados, nomb e este juicio, perc nicio a la decisión e garantías, y en f derechos, así con e haga sobre este	Grand G. Ruiz Gutierrez.
STITUTO PRO VETERALISTITUTO PRO VETERALISTITUT	0		Otorgante
BOPERTO	Loughor		
RUPERTO JA	RUIZ.	A TA TOP COME CA	DMA DODDD ONE CHORCA DOTT
PRESENCIA DEL SUS IZ GUTIERREZ A RUP			RTA PODER, QUE OTORGA FELIF EL CHEQUE CORRESPONDIENTE
PENSION QUE TIENE VOLUCION DEL SUR.	CONCECIDA POR E POR EL INSTITUT	L GOBIER O DEL	ESTADO COMO VETERANO DE LA DE LA REVOLUCION SUR.
<u></u>	EL DIRECTOR.		Testigo

FLAVIO MARTINEZ CLIVOS.

Sr. PROF. RUBEN RODRIGUEZ LOZANO

PRESENTE
Por la presente DOY al Sr. RUBERTO JAEN RUIZ
poder amplio, cumplido y bastante para que aNInombre
y representación LLEVE A CABO TODOS LOS TRAMITES NECESARIOS PARA QUE SE ME
OTORGUE POR SU CONDUCTO LA PENSION VITALICIA QUE EL SEÑOR GOBERNADOR ORDENO
DARNOA A TRAVES DEL INSTITUTO A SU DIGNO CARGO ASI COMO EL BONO DE LA CONASUPO
Y TODOS LOS BENEFICIOS A QUE TENGO DERECHO.
ESTA CARTA SE AMPARA DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICION HASTA EL DIA 31 DE DICIEME
DE 1986.

y asimismo para que conteste las demandas y reconvenciones que se entablen en mi contra, oponga excepciones dilatorias y perentorias, rinda toda clase de pruebas, reconozca firmas y documentos, redarguya de falsos a los que se presenten por la contraria, presente testigos, vea protestar a los de la contraria y los repregunte y tache, articule y absuelva posiciones, recuse Jueces superiores o inferiores, oiga autos interlocutorios y definitivos, consienta de los favorables y pida revocación por contrario imperio, apele, interponga el recurso de amparo y se desista de los que interponga, pida aclaración de las sentencias, ejecute, embargue y me represente en los embargos que contra mi se decreten, pida el remate, de los bienes embargados; nombre peritos y recuse a los de la contraria, asista a almonedas, trance este juicio, perciba valores, y otorgue recibos y cartas de pago, someta el presente juicio a la decisión de Jueces árbitros y arbitradores, gestione el otorgamiento de garantias, y en fin, para que promueva todos los recursos que favorezcan mis derechos así como para que sustituya este poder, ratificando desde hoy todo lo que haga sobre este particular.

Suyo Afmo. S.S.

ACEPTO EL PODER

RUBERTO JAEN RUIZ

By bent of Romen &

MARTHA ELVA ALMAZAN VAZOLEZ

to Merit

OTORGANTE

FELIPA RUIZ VDA. DE JAEN

Grelifa Ring, 9,

TESTIGO

MA. DEL CARMEN SALGADO FLORES.