



REAL DE CATORCE, S.L.P. A 21 DE Junio DEL 2022

ASUNTO: SOLICITUD

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.
P R E S E N T E.-

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE LA MANERA MÁS ATENTA LE
SOLICITO A USTED:

Apoyo Certificación de Definición \$ 700⁰⁰

Sra. Timotea Rivera Norez

Sra. Efién Granado García

ESPERANDO UNA RESPUESTA FAVORABLE A MI SOLICITUD

ATENTAMENTE



SECRETARIA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCION

FOLIO

1. NOMBRE DEL(LE LA) FALLECIDO(A) Efraen Coronado Garcia		Segundo Apellido Garcia	
2. FECHA DE NACIMIENTO 18/06/1963		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO Enidad federativa o país (si nació en el extranjero) Mexico	
3. SEXO Hombre <input checked="" type="radio"/> / Mujer <input type="radio"/>		7. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> / Otra <input type="radio"/>	
5. CURP CCKGEL630618HISIPRIFIC17		8. JHABLABA ALGUNA LENGUA INDIGENA? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
6. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: Horas: Minutos: Segundos: Para menores de un día: Horas: Minutos: Segundos: Para menores de un mes: Horas: Minutos: Segundos: Para menores de un año: Meses: Días:		9. ESTADO CONYUGAL Casado <input type="radio"/> / Viudo(a) <input type="radio"/> / Separado(a) <input type="radio"/> / Divorciado(a) <input type="radio"/> / Soltero(a) <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>	
10. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía ella(s) fallecido(a) Urbano <input checked="" type="radio"/> / Rural <input type="radio"/>		11. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> / Prescolar <input type="radio"/> / Primaria <input type="radio"/> / Secundaria <input type="radio"/> / Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> / Profesional <input type="radio"/> / Posgrado <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>	
10.3 Núm. Exterior 7181546		10.4 Núm. Interior 108	
10.7 Código Postal San Cristobal		10.8 Localidad Cotacae	
10.9 Municipio o Alcaldía Cotacae		10.10 Entidad federativa o país (el residia en el año) San Luis Potosi	
12. OCUPACION HABITUAL Trabajador <input type="radio"/> / Trabajaba <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>		13.1 Número de seguridad social o afiliación Via pública <input type="radio"/> / Hogar <input type="radio"/> / Otro lugar <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> / IMSS <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / ISSSTE <input type="radio"/> / SEMAR <input type="radio"/> / SEMAR <input type="radio"/> / SEMAR <input type="radio"/> / PEXEMEX <input type="radio"/> / PEXEMEX <input type="radio"/> / PEXEMEX <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>		14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION Secretaría de Salud <input type="radio"/> / IMSS <input type="radio"/> / ISSSTE <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / SEDENA <input type="radio"/> / Otra unidad pública <input type="radio"/> / Otra unidad privada <input type="radio"/> / Se ignora <input type="radio"/>	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCION 15.1 Tipo de vivienda: Urbano <input checked="" type="radio"/> / Rural <input type="radio"/>		15.2 Nombre de la vivienda Hidalgo	
15.3 Núm. Exterior 7181546		15.4 Núm. Interior 108	
15.7 Código Postal San Cristobal		15.8 Localidad Cotacae	
15.9 Municipio o Alcaldía Cotacae		15.10 Entidad federativa San Luis Potosi	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION 19/06/2012 12:11:20		17. ¿TUVO ATENCION MEDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESION ANTES DE LA MUERTE? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
18. CAUSAS DE LA DEFUNCION a) Debido a (o como consecuencia de) Infarto Agudo al Miocardio		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	
19. CAUSAS DE LA DEFUNCION a) Debido a (o como consecuencia de) Embolia Cerebral		19.1 Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	
19.2 Debido a (o como consecuencia de) Arteritis Reumatoide		19.2 Nombre de la enfermedad Arteritis Reumatoide	
19.3 Debido a (o como consecuencia de) otra causa		19.3 Nombre de la enfermedad	
19.4 Debido a (o como consecuencia de) otra causa		19.4 Nombre de la enfermedad	
20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE	

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSICIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSICIÓN DE DATOS PARTICULARES Y VIOLENTAS

22.7 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio

22.7.3 Núm. Exterior: 22.7.4 Núm. Interior: 22.7.5 Tipo de asentamiento humano: 22.7.6 Nombre del asentamiento humano: 22.7.7 Tipo de vivienda: 22.7.8 Nombre de la vivienda: 22.7.9 Nombre del asentamiento humano: 22.7.10 Nombre de la vivienda: 22.7.11 Tipo de vivienda: 22.7.12 Nombre de la vivienda: 22.7.13 Nombre del asentamiento humano: 22.7.14 Nombre de la vivienda: 22.7.15 Nombre del asentamiento humano: 22.7.16 Nombre de la vivienda: 22.7.17 Nombre del asentamiento humano: 22.7.18 Nombre de la vivienda: 22.7.19 Nombre del asentamiento humano: 22.7.20 Nombre de la vivienda: 22.7.21 Nombre del asentamiento humano: 22.7.22 Nombre de la vivienda: 22.7.23 Nombre del asentamiento humano: 22.7.24 Nombre de la vivienda: 22.7.25 Nombre del asentamiento humano: 22.7.26 Nombre de la vivienda: 22.7.27 Nombre del asentamiento humano: 22.7.28 Nombre de la vivienda: 22.7.29 Nombre del asentamiento humano: 22.7.30 Nombre de la vivienda: 22.7.31 Nombre del asentamiento humano: 22.7.32 Nombre de la vivienda: 22.7.33 Nombre del asentamiento humano: 22.7.34 Nombre de la vivienda: 22.7.35 Nombre del asentamiento humano: 22.7.36 Nombre de la vivienda: 22.7.37 Nombre del asentamiento humano: 22.7.38 Nombre de la vivienda: 22.7.39 Nombre del asentamiento humano: 22.7.40 Nombre de la vivienda: 22.7.41 Nombre del asentamiento humano: 22.7.42 Nombre de la vivienda: 22.7.43 Nombre del asentamiento humano: 22.7.44 Nombre de la vivienda: 22.7.45 Nombre del asentamiento humano: 22.7.46 Nombre de la vivienda: 22.7.47 Nombre del asentamiento humano: 22.7.48 Nombre de la vivienda: 22.7.49 Nombre del asentamiento humano: 22.7.50 Nombre de la vivienda: 22.7.51 Nombre del asentamiento humano: 22.7.52 Nombre de la vivienda: 22.7.53 Nombre del asentamiento humano: 22.7.54 Nombre de la vivienda: 22.7.55 Nombre del asentamiento humano: 22.7.56 Nombre de la vivienda: 22.7.57 Nombre del asentamiento humano: 22.7.58 Nombre de la vivienda: 22.7.59 Nombre del asentamiento humano: 22.7.60 Nombre de la vivienda: 22.7.61 Nombre del asentamiento humano: 22.7.62 Nombre de la vivienda: 22.7.63 Nombre del asentamiento humano: 22.7.64 Nombre de la vivienda: 22.7.65 Nombre del asentamiento humano: 22.7.66 Nombre de la vivienda: 22.7.67 Nombre del asentamiento humano: 22.7.68 Nombre de la vivienda: 22.7.69 Nombre del asentamiento humano: 22.7.70 Nombre de la vivienda: 22.7.71 Nombre del asentamiento humano: 22.7.72 Nombre de la vivienda: 22.7.73 Nombre del asentamiento humano: 22.7.74 Nombre de la vivienda: 22.7.75 Nombre del asentamiento humano: 22.7.76 Nombre de la vivienda: 22.7.77 Nombre del asentamiento humano: 22.7.78 Nombre de la vivienda: 22.7.79 Nombre del asentamiento humano: 22.7.80 Nombre de la vivienda: 22.7.81 Nombre del asentamiento humano: 22.7.82 Nombre de la vivienda: 22.7.83 Nombre del asentamiento humano: 22.7.84 Nombre de la vivienda: 22.7.85 Nombre del asentamiento humano: 22.7.86 Nombre de la vivienda: 22.7.87 Nombre del asentamiento humano: 22.7.88 Nombre de la vivienda: 22.7.89 Nombre del asentamiento humano: 22.7.90 Nombre de la vivienda: 22.7.91 Nombre del asentamiento humano: 22.7.92 Nombre de la vivienda: 22.7.93 Nombre del asentamiento humano: 22.7.94 Nombre de la vivienda: 22.7.95 Nombre del asentamiento humano: 22.7.96 Nombre de la vivienda: 22.7.97 Nombre del asentamiento humano: 22.7.98 Nombre de la vivienda: 22.7.99 Nombre del asentamiento humano: 22.800 Nombre de la vivienda:



REAL DE CATORCE, S.L.P. A 21 DE Junio DEL 2022

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CATORCE, S.L.P.
P R E S E N T E.-

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE LA MANERA MAS ATENTA LE
AGRADESCO A USTED:

Pago certificadas Defunción ya que los
familiares no contaban con recurso para el
pago y tramitación del mismo.

ENVIANDOLE UN COORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO..

ATENTAMENTE

alameda