

02

C. JOSÉ HÉCTOR DARIO  
SALINAS HERRERA



Identificador Electrónico

Clave Unica de Registro de Población

Número de Certificado de Nacimiento

# Estados Unidos Mexicanos

13:41 hrs



## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

NUEVO LEON

Municipio de Registro

GUADALUPE

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
-----------	-------------------	-------	----------------

### Datos de la Persona Registrada

JOSE HECTOR DARIO

Nombre(s):

SALINAS

Primer Apellido:

HERRERA

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

31/01/1980

Fecha de Nacimiento:

MONTERREY

NUEVO LEON

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 35, 41 y 46 del Código Civil de Nuevo León; 4, 7 y 11 fracción V de la Ley del Registro Civil de Nuevo León; y 4 fracciones IV, V, VIII, XVIII, 7, 13 fracciones I, II, VII, XXV y 20 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil de Nuevo León. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 14 días del mes de Septiembre de 2022. Doy fe.

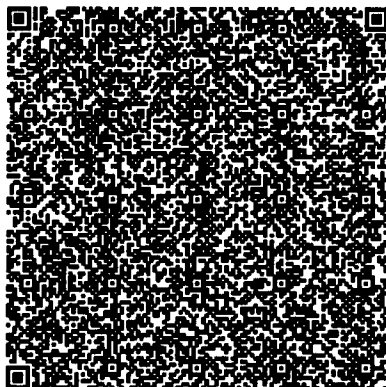
### Firma Electrónica:

U0 FI SD gw MD Ez MU hO TE xS Qz Az Fe pP U0 Uq SE VD VE 6S IE RB Uk IP Ff NB TE IO  
 QV N8 SE VS Uk VS OX wx MT kw Mj Yw MD Ay MT k4 MT Aw NT cx MH xN ID Mx IG RI IG  
 Vu ZX Jv IG RI ID E5 OD B8 TI VF Vk 8g TE VP Tn xu dW xs IG 51 bG w-

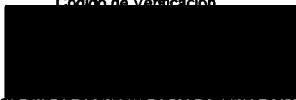
Código QR



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
 LIC. ABELARDO GARCÍA GONZALEZ



Código de Verificación



## FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>LICENCIATURA</b>	
Título:	Médico Cirujano y Partero
Nombre de licenciatura:	Médico Cirujano y Partero
Fecha de expedición del título:	14/10/2010
Institución Educativa:	Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León.
Lugar de estudios:	México
No. de Cédula Profesional:	6721006

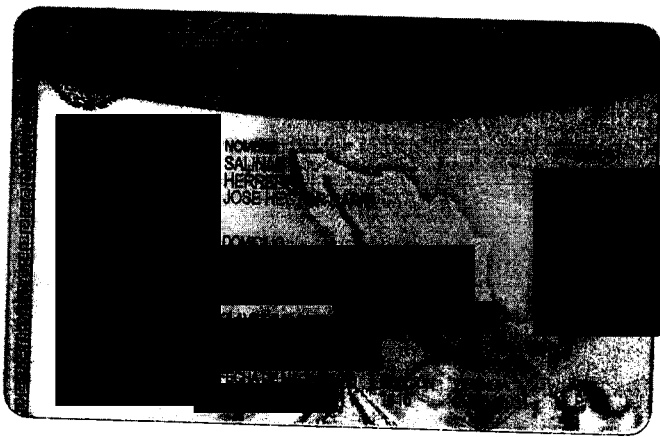
<b>MAESTRÍA</b>	
Grado:	4to Trimestre
Nombre de maestría:	Administración Total de Calidad.
Fecha de expedición del grado:	Estudiando Actualmente
Institución Educativa:	Universidad del Norte
Lugar de estudios:	México

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

- DIRECTOR GENERAL DE CENTRO MÉDICO NUTICIÓN Y BIENESTAR (2012 – ACTUALMENTE)].
- COORDINADOR DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS DE SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2012-2014)
- MÉDICO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2009-2012)
- JEFE DE SALUD JUVENIL EN EL INSTITUTO ESTATAL DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2006-2009)

22 de septiembre del 2022

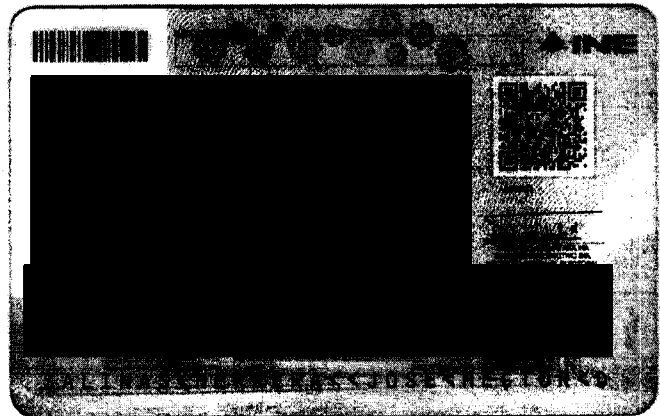




**COTEJADO**

FECHA: 26/Sept/2022

FIRMA: [Signature]



13:41 hrs



Monterrey, Nuevo León, a 22 de septiembre de 2022

**DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL**

PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
PRESENTE.-

Por medio de la presente, y en atención a los establecido por la Convocatoria Pública para integrar al Comité de Selección del Sistema Estatal Anticorrupción, misma que fuera aprobada y expedida por el H. Congreso del Estado de Nuevo León en fecha 12 de septiembre del 2022, El C. José Héctor Darío Salinas Herrera es una persona honesta y con valores, además de que se interesa en lo que acontece en nuestra Sociedad y siempre ve la manera de apoyar a quienes más lo necesitan por lo cual se le propone para integrar el Comité de Selección del Sistema Estatal Anticorrupción; Labora con Letras Regias Difusión Cultural AC como Asesor. Siendo ya 1año de colaboración con la Asociación, realizando Brigadas Médicas y gestión social.

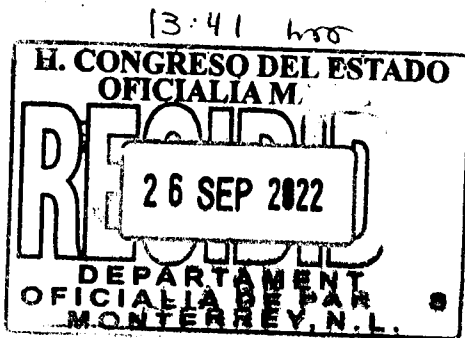
Sin otro particular y para los efectos a que haya lugar, protesto lo necesario.

Atentamente,

  
C. Dulce Elizabeth González Rodríguez  
Presidenta de Letras Regias Difusión Cultural AC.

09:13 hrs.





**CONVOCATORIA PÚBLICA 2022.  
PARA INTEGRAR AL COMITÉ DE SELECCIÓN  
DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN**

*Formato de Escrito - Base Segunda Numerales 5, 6, 7 y 9*

Monterrey, Nuevo León, a 22 de septiembre de 2022

**DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL**

PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

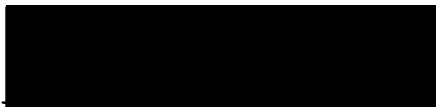
P R E S E N T E . -

Por medio de la presente, y en atención a los establecido por la Convocatoria Pública para integrar al Comité de Selección del Sistema Estatal Anticorrupción, misma que fuera aprobada y expedida por el H. Congreso del Estado de Nuevo León en fecha 12 de septiembre del 2022; y en virtud de la postulación de la que mi persona ha sido objeto, por medio de la presente carta y bajo protesta de decir verdad, hago constar que:

- Cumpló con los requisitos previstos por los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 8 y 9 de la Base Primera de la convocatoria en refencia; y
- He leído y acepto las bases, procedimientos y deliberaciones de la convocatoria para ocupar alguno de los cargos para integrar el Comité de Selección del Sistema Estatal Anticorrupción.

En virtud de tales declaraciones, adicionalmente manifiesto: i) mi voluntad expresa de participar en el referido proceso de selección, por lo que consecuentemente reconozco y acepto que la información y demás documentación que proporcione será publicada en versión pública; y ii) mi conformidad respecto al procedimiento de notificación previsto en el numeral cuarto de la Base Tercera, por lo que ofrezco el siguiente correo electrónico que es válido, vigente y de consulta habitual:

Correo Electrónico:



Sin otro particular y para los efectos a que haya lugar, protesto lo necesario.

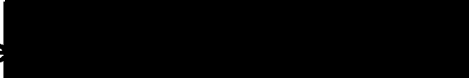

Atentamente,

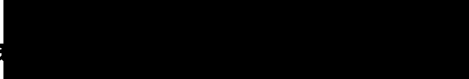



C. José Hector Darío Salinas Herrera.

**DATOS PERSONALES**


**DOMICILIO**

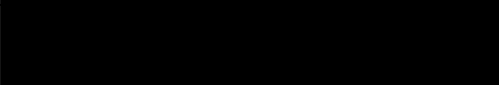
Calle  Número: 

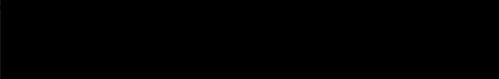
Colonia 

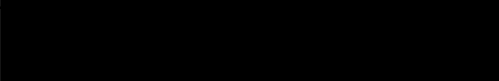
Municipio 

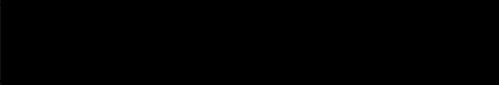
**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Correo electrónico: 

Correo electrónico:  
(alternativo) 

Tel. Domicilio: 

Tel. Celular: 

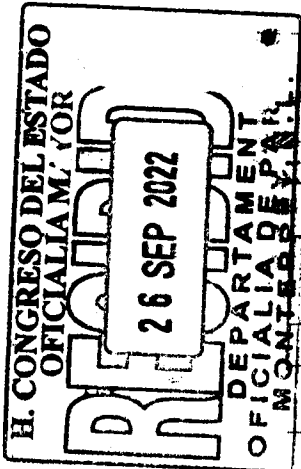
Tel. Oficina: 



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**LICENCIATURA**

Título:	Médico Cirujano y Partero
Nombre de licenciatura:	Médico Cirujano y Partero
Fecha de expedición del título:	[14/10/2010]
Institución Educativa:	Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Medicina
Lugar de estudios:	México
No. de Cédula Profesional:	6/21006



**MAESTRÍA**

Grado:	4to Trimestre
Nombre de maestría:	Administración de Calidad Total.
Fecha de expedición del grado:	Estudiando Actualmente
Institución Educativa:	Universidad del Norte
Lugar de estudios:	México

13:41 hrs

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

- DIRECTOR GENERAL DE CENTRO MÉDICO NUTICIÓN Y BIENESTAR (2012 – ACTUALMENTE)].
- COORDINADOR DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS DE SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2012-2014)
- MÉDICO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2009-2012)
- JEFE DE SALUD JUVENIL EN EL INSTITUTO ESTATAL DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN (2006-2009)



**CURRICULUM VITAE**

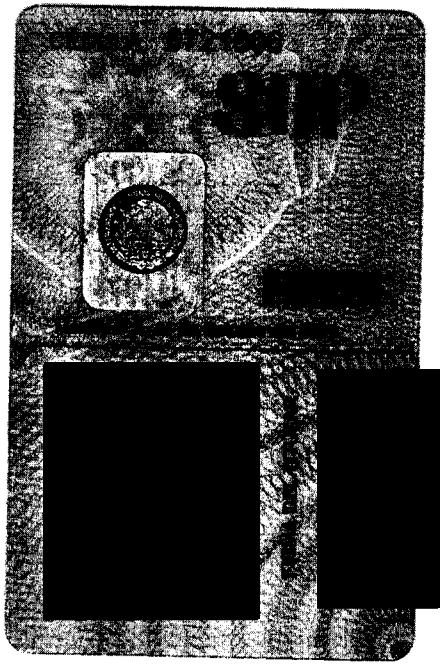
**NOMBRE:** José Héctor Darío Salinas Herrera.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información expresada en el presente documento es veraz y comprobable.

22 de septiembre del 2022



C. José Héctor Darío Salinas Herrera.

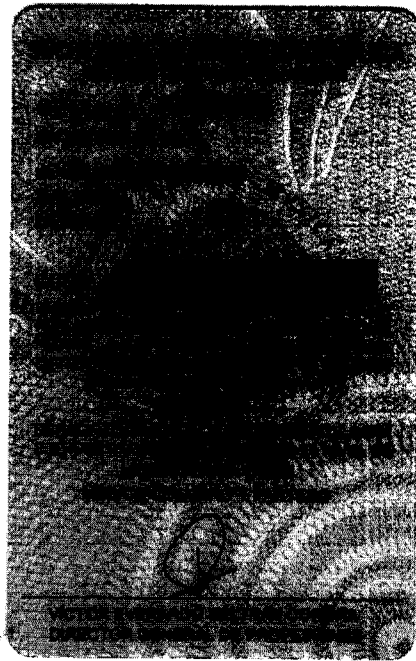


13:41 hrs  
H. CONGRESO DEL ESTADO  
OFICIALIA M.  
**RECIBO**  
26 SEP 2022  
DEPARTAMENT  
OFICIALIA DE PAR  
MONTERREY, N.L.

### COTEJADO

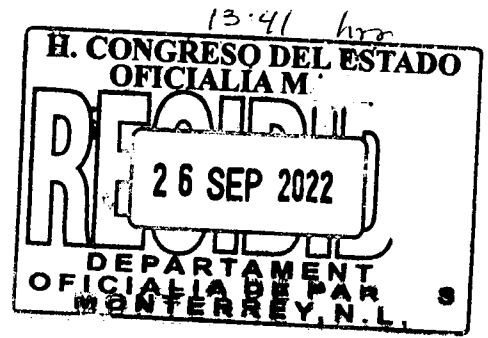
FECHA: 26/Sept/2022

FIRMA: 

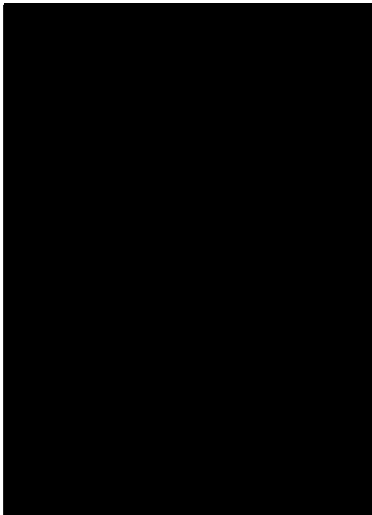


**COTEJADO**

FECHA: 26/Sept/2022  
FIRMA: [Signature]



# LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



Otorga a  
**JOSE HECTOR DARIO SALINAS HERRERA**

Título de  
**MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO**

En atención a que cursó y aprobó los estudios reglamentarios autorizados por el Honorable Consejo Universitario y demás requisitos previstos en la legislación universitaria. Según consta en los archivos de esta Universidad. Expedido en Monterrey, Nuevo León, el día cuatro del mes de agosto del año dos mil diez.

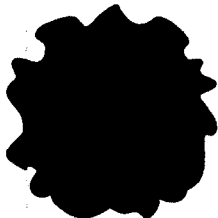
Firma del interesado



*"Alere Flammam Veritatis"*

El Rector

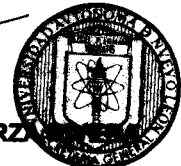
El Secretario General



[Signature]  
DR. JESÚS ANCER RO



[Signature]  
ING. ROGELIO G. GARZA



ALERE FLAMMAM VERITATIS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE NUEVO LEÓN  
DEPARTAMENTO ESCOLAR Y DE ARCHIVO

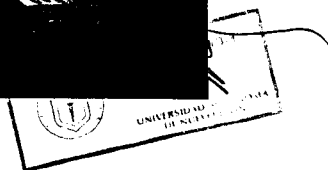
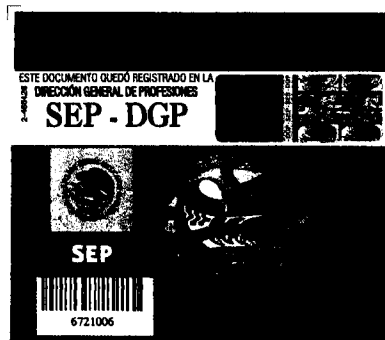
Registrado el día 4 de Agosto del año  
2010.  
Con el No. 207583

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

*[Handwritten signature]*  
I.Q. LAZARO VARGAS GUERRA

VERIFICADO POR:

*[Handwritten signature]*  
ING. JOSÉ ÁNGEL OVALLE GONZÁLEZ  
Sub-director



CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS

A continuación se certifican los estudios de  
Nombre: JOSE HECTOR DARIO SALINAS HERRERA

Título: LICENCIATURA

CURP: [REDACTED]

Estudios de Bachillerato  
Institución: PREPARATORIA N° 9

Período: 1995 - 1997

Entidad Federativa: NUEVO LEÓN

Estudios Profesionales  
Institución: U.A.N.L.  
Carrera: MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

Período: IX/1997 - VII/2008

Entidad Federativa: NUEVO LEÓN

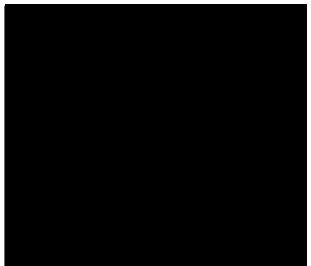
Toma de Protesta: 04/VI/2010

Cumplió con el Servicio Social, conforme al Art. 55°  
de la Ley Reglamentaria del Art. 5° Constitucional  
Relativo al Ejercicio de las profesiones en el Distrito  
Federal, y al Art. 85° del Reglamento de la Ley  
Reglamentaria del Art. 5° Constitucional.

Monterrey, N.L., a 04/VIII/2010

Certificó:

*[Handwritten signature]*  
LIC. MIRALDA GARZA TAMEZ  
Jefa de Registro y Titulación



HUELLA DIGITAL HUELLA DIGITAL  
índice izq. índice der.