

# **CURRICULUM VITAE**

**DRA. ALMA LETICIA RUIZ  
OROZCO.**

**MEDICINA INTERNA.**

DIRECCION: CALLE GUERRERO 325, EDIFICIO IGNACIO RAMIREZ 221 F  
TLATELOLCO, DELEGACION CUAUHTEMOC,  
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06900  
TELEFONO 57 82 93 80

ESTUDIOS PROFESIONALES: FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA  
ZAPOPAN, JALISCO.

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CIUDAD DE MÉXICO.  
1º DE MARZO DE 1995 AL 28 DE FEBRERO DE 1999

CEDULA PROFESIONAL: ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA  
5132391

CERTIFICACION: CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA INTERNA  
MARZO DE 1999 MARZO DE 2004

RECERTIFICACION: CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA INTERNA  
FEBRERO DE 2004 FEBRERO DE 2009

MARZO DE 2011 A MARZO DE 2017.

JUNIO DE 2016 A JUNIO DE 2021

EMPLEOS:

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO  
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA  
SUBCOMITÉ DE QUEJAS MÉDICAS  
DE AÑO 2000 A LA FECHA.

NUEVO SANATORIO DURANGO:

MÉDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: AÑO 2000 A LA  
FECHA.

PROFESOR ADJUNTO DEL CURSO DE MEDICINA INTERNA: AÑO 2007 A  
AÑO 2017.

PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE MEDICINA INTERNA: AÑO 2017 A LA  
FECHA.

COORDINACIÓN HOSPITALARIA: AÑO 2011 A LA FECHA

JEFATURA DE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: AÑO 2012 A 2017.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE NAYARIT  
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE TEPIC  
REGISTRO CIVIL



CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA 1	LIBRO 2	ACTA 001615	FECHA DE REGISTRO 20/MAYO/1969
CRIP 180170169016157		CURP	
LOCALIDAD TEPIC	MUNICIPIO TEPIC	ENTIDAD FEDERATIVA NAYARIT	

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE			
ALMA LETICIA	RUIZ	OROZCO	
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	
FECHA DE NACIMIENTO 13 DE ABRIL DE 1969	REGISTRADO VIVO	SEXO FEMENINO	
LUGAR DE NACIMIENTO			
TEPIC	TEPIC	NAYARIT	
Localidad	Municipio	Entidad	


DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE			
BONIFACIO	RUIZ	ZARAGOZA	
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	
EDAD 38 AÑOS	NACIONALIDAD MEXICANA		
NOMBRE DE LA MADRE			
JUANA	OROZCO	DE RUIZ	
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	
EDAD 26 AÑOS	NACIONALIDAD MEXICANA		

ANOTACIONES

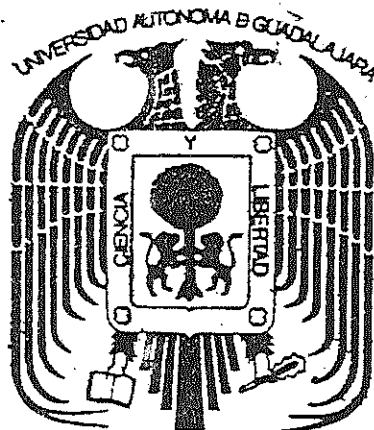
SE EXTIENDE ESTE CERTIFICADO, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 35,39,48,50 Y DEMÁS RELATIVOS DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE NAYARIT; 3,5,6 Y DEMÁS RELACIONADOS DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL VIGENTE PARA EL MUNICIPIO; EN TEPIC, NAYARIT, 7 DE ENERO DE 2009. DOY FE.



  
LIC. LUIS ALBERTO BERUMEN LOERA  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL  
129821

H. XXXVIII AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE TEPIC, NAYARIT  
DIRECCION DE REGISTRO CIVIL  
OFICIALIA No. 1





La Universidad Autónoma de Guadalajara

*Ordena a*  
Alma Leticia Ruiz Orozco

*el título de*  
Médico Cirujano

*en virtud de haber terminado los estudios correspondientes conforme a los planes autorizados por el H. Consejo Universitario de esta Institución mismas que fueron aceptados por la Secretaría de Educación Pública. Y haber aprobado el examen profesional el 24 de julio de 1993 según consta en los archivos de esta Universidad.*



*Este título tiene validez oficial en toda la República según acuerdo 158 del Gobierno Federal.*

*Dado en la Ciudad Universitaria Autónoma de Guadalajara, Jal. a 6 de diciembre de 1994*

*"Ciencia y Libertad"*

*El Rector*  
  
Dr. Luis Garibay Gutiérrez

*El Director General*  
  
Ing. Juan José Leano Alvarado del Castillo

*El Secretario General*  
  
Lic. Carlos Ponce Vázquez

CEDULA 2115923

PLAZA DE COMERCIO

PLAZA DE COMERCIO

PLAZA DE COMERCIO



PLAZA DE COMERCIO

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
SECRETARIA DE PROFESIONES  
2115923

EN VIRTUD DE CUI

CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EXIGI-  
DOS POR LA LEY REGLAMENTARIA DEL  
ARTICULO 131 CONSTITUCIONAL EN  
MATERIA DE PROFESIONES Y SU REGLA-  
MENTACION SE LE OTORGA LA PRESENTE

CEDULA

CON EFECTOS DE FORMALIZACION  
PARA EJERCER LA PROFESION DE

PLAZA DE COMERCIO

PLAZA DE COMERCIO

*[Signature]*

EL DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

PLAZA DE COMERCIO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DELEGACION No. 3 SUROESTE DEL DISTRITO FEDERAL  
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI**

## **C O N S T A N C I A**

*La presente hace constar que el Dr. (a)*

**RUIZ OROZCO ALMA LETICIA**

*cumplió con los requisitos del programa de especialización en:*

## **MEDICINA INTERNA**

*en el Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda G." en el período comprendido del  
1º de marzo de 1996 al 28 de febrero de 1999 y no tiene ningún adeudo con el hospital.*

*México, D.F., a 28 de febrero 1999*

**A T E N T A M E N T E**

**SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

*Doctor*

**NIELS H. WACHER RODARTE**

**JEFE DE LA DIVISION DE EDUCACION E INVESTIGACION MEDICA**

NHWR'aaa

CÉDULA 5132391

**SEP**



México D.F. 8 de Mayo del 2007



FIRMA DEL TITULAR

5132391

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

CÉDULA 5132391

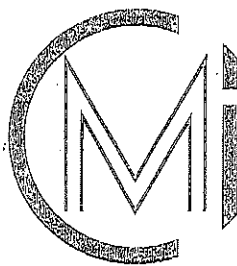
EN VIRTUD DE QUE  
ALMA LETICIA  
RUIZ  
OROZCO

CURP: RUOA690413MINTZRLDS  
CONCORDA CON LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA  
REGISTRATURA DEL TÍTULO DE LA ESPECIALIDAD DE  
MEDICINA INTERNA DEL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR Y QUE SE LE OTORGA LA  
EN EDUCACIÓN DE TIPO SUPERIOR LA

**CÉDULA**

PERSONA CON EFECTOS DE PATENTE PARA  
EJERCER PROFESIONALMENTE EN EL NIVEL DE  
ESPECIALIDAD EN  
MEDICINA INTERNA

VÍCTOR EVERARDO BELTRÁN CORCHA  
DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES



# EL CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA INTERNA, A.C.

extiende el presente

## CERTIFICADO

como

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

A LA:

*Dra. Alma Leticia Ruiz Orozco*

en virtud de haber demostrado la competencia  
requerida para el ejercicio de la especialidad  
en los Estados Unidos Mexicanos

Vigencia de: 01 de Junio de 2016 a 01 de Junio de 2021

Dr. Roberto López Espinosa  
*Presidente del Consejo*

Dr. César Alejandro Arce Salinas  
*Responsable del Proceso de Evaluación*

Dr. Onofre Muñoz-Hernández  
*Presidente del Comité Normativo Nacional  
de Consejos de Especialidades Médicas*

Ciudad de México, 01 de Junio de 2016

2016 - 2021





Con fecha 01 de Junio de 2016  
quedó inscrito a fojas 51 del libro 3,  
de Certificaciones de este Consejo.  
No. de Certificado 01444-R16

  
Responsable de la elaboración del presente Certificado



Dra. Alma Leticia Ruiz Orozco  
Presente.

A nombre del Sr. Rector de la Universidad La Salle, Dr. Enrique Alejandro González Álvarez, y a propuesta de esta Dirección, se le ha designado Profesora Titular de la Especialidad de:

### **Medicina Interna**

Durante el periodo comprendido del 1° de marzo del 2017 al 28 de febrero del 2018.

La Facultad Mexicana de Medicina espera contar con su entusiasta colaboración.

Atentamente  
"Indivisa Manent"



Dra. María Guadalupe Castro Martínez  
Directora