

CARTA DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA TRABAJADOR ACTIVO

H. CONSEJO DE ADMINISTRACION DE SOCIEDAD
COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN
54 DEL SNTE SCL.

Suscrito, que a la fecha me desempeño como trabajador de la educación activo de nuevo ingreso y agremiado a la Sección 54 del SNTE, he presentado mi solicitud de ingreso a la Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE y en virtud de que cubro los requisitos de admisión de socio, presentando fiel cumplimiento a las disposiciones emanadas de la Ley General de Sociedades Cooperativas, manifiesto mi entera voluntad de adhesión como socio y cubrir el importe total correspondiente a un certificado de aportación 2023 por la cantidad de \$3,541.54 (Tres Mil Quinientos Cuarenta y Un Pesos 54/100 m.n.).

Asimismo, autorizo a Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE realice los trámites correspondientes ante la Secretaría de Educación y Cultura para el descuento vía nómina en la clave AC en los términos de la opción que señalo del cuadro siguiente:

OPCIÓN (MARQUE ELECCIÓN)	PLAZOS EN MESES	DESCUENTO QUINCENAL
☐ A	10	\$177.08
☒ B	15	\$118.05
☐ C	20	\$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 06 de Noviembre del 2023

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Sandra Edith Guiragui Díaz
Sandra E.G.D.
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

FORMATO PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL, EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Coronado Guiragui Damiana Alexis Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	Hijo	28	M	25
Guiragui Ayón Lizbeth Adrianna Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	Hija	25	F	25
Guiragui Ayón Fidel Eduardo Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	Hijo	22	M	25
Guiragui Ayón Taido Margelí Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	Hijo	21	M	25

CON ESTA DESIGNACIÓN, MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE REVOCAR DESIGNACIONES ANTERIORES SIENDO LOS BENEFICIARIOS MENORES DE EDAD, DESIGNO COMO SU TUTOR A:

EN CUALQUIER CASO, SI ALGUNO DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS FALLECIERA, ES MI VOLUNTAD QUE EL PORCENTAJE ASIGNADO SEA REPARTIDO ENTRE LOS RESTANTES, EN PROPORCIÓN AL PORCENTAJE QUEAÉSTOS LES CORRESPONDA. O COMO SU TUTOR A:

EN CASO DE CONTROVERSIAS SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVILSONORENSE EN EL CAPITULO RELATIVO ASUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Sandra Edith Guiragui Ayón
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Rigoberto Rivera Márquez

FIRMA:

NOMBRE: Geraldina Villegas Rana

FIRMA:

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 177222

Estatus:

ACTIVO ☒ Docente ☐ Personal ☒ OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 19 Agosto 2013

JUBILADO ☐ Docente ☐ Personal ☐ OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso _____

Datos Personales

Nombre completo: Sandra Edith Guarguá Ayón CURP: GUAS780816MSRRYN00

Estado Civil: Unión Libre RFC: GUAS7808160X7 Fecha de nacimiento: 16 Agosto 1978

Edad: 45 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: pikolinesy@hotmail.com

Domicilio particular: Calle 34 entre Adalberto Sotelo #35 Santa Cecilia Caborca
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: 637 17 3476

Delegación o C.T. _____ Localidad H. Caborca Municipio Caborca

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Puesto desempeñado (Especificar): _____



COOPERATIVA
SNTE 54 SIEMPRE TU
PRIMERA OPCIÓN

FIRMA DEL SOCIO

R 04 DIC. 2023 **RECIBIDO**

R.F.C SCC740802T33

Sandra Edith Guarguá Ayón

Fecha de Asamblea en que fue admitido como socio:

Fecha de Asamblea en que fue dado de baja como socio:

Datos exclusivos de cooperativa

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Sandra Edith Guzmán Apó Socio:

Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE, SCL ("SCCF"), con domicilio en calle Salvador Díaz Mirón N° 100, Colonia. Pitic, C.P. 83150, Hermosillo, Sonora, México, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; su Reglamento, lineamientos y demás disposiciones aplicables (la "Legislación"), hace de su conocimiento que es la responsable del uso y protección de los datos personales, sensibles, financieros y/ o patrimoniales, que Usted personal y directamente le proporciona.

Los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales a los que tenga acceso SCCF serán tratados bajo los principios de consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad, de conformidad con lo dispuesto por la Legislación, los cuales, de forma enunciativa y más no limitativa, consisten en los siguientes:

Socio: Nombre completo; Fecha de nacimiento; Fecha de ingreso a SCCF; Fecha de alta; Fecha de jubilación; Fecha de baja; Dirección completa; Localidad; Número telefónico; Número de teléfono celular; Dirección de correo electrónico; Número o clave de pensión; Escuela en la que labora; Categoría; Número de nómina; Identificación oficial con fotografía; Clave Única de Registro de Población ("CURP"); Clave del Registro Federal de Contribuyentes ("RFC"); Acta de nacimiento; Acta de defunción; Estado civil; Género; Nacionalidad; Nombre de beneficiarios y parentesco; Firmas; Sueldo nominal; Saldo de ahorro; Saldo de aportaciones; Hoja de servicio estatal expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora ("SEC").

Familiares, beneficiarios y/o representados legales (en términos del Código Civil Federal): Nombre completo; Parentesco; Edad; Sexo,

Ocupación; Porcentaje de beneficio relativo al certificado de aportación; Identificación oficial con fotografía.

Para el acceso a programas de asistencia social, SCCF también podrá recabar datos personales sensibles de su(s) descendiente(s), beneficiarios, representado(s) legal(es), (en términos del Código Civil Federal) cónyuge, padres y/o hermanos.

Los datos personales sensibles a los que tenga acceso la SCCF se sujetarán a un tratamiento mayormente estricto y seguro, a efecto de garantizar la confianza y seguridad que de este tipo de datos se recaban.

Podrán tratarse otros datos personales, sensibles, financieros, y/o patrimoniales, que no estén mencionados anteriormente, siempre y cuando dichos datos se consideren de la misma naturaleza y no sean excesivos respecto a las finalidades para los cuales se recaban.

Los datos personales, sensibles, financieros y/o patrimoniales que recabamos y que dan origen y son necesarios para la existencia y cumplimiento de la relación jurídica que establecemos con los Socios, tendrán las finalidades siguientes:

Integración de expediente del Socio; Elaboración y control de las cédulas testamentarias; Elaboración de estados de cuenta; Alta del Socio en el sistema físico e informático de SCCF; Elaboración de bitácora del Socio; Elaboración de pagarés; Verificación de su capacidad crediticia para el otorgamiento de créditos; Aplicación de descuentos vía nómina por créditos otorgados; Control de pagos; Para realizar las gestiones administrativas; Gestión y trámite a los beneficios y apoyos económicos que otorga SCCF dentro de los programas de asistencia social que tiene implementados.

REGISTRO DE PARTICIPANTES ADHERENTES FAMILIARES

C. Presidente del Consejo de Administración de Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54, solicito sean aceptados como candidatos a participantes adherentes familiares de la Sociedad Cooperativa, una vez que hayan solicitado su admisión y cubierto los requisitos establecidos por el Consejo de Administración, a mis siguientes familiares.

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR DEL SOCIO

	NOMBRE COMPLETO			Año	Mes	Día	M	F
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)					
Hijo	Coronado	Guaragui	Damián Alexis	95	05	27	X	
Hija	Guaragui	Ayón	Tudca Magdali	2001	08	07	X	

Declaro bajo protesta decir la verdad, que la información proporcionada es verídica.

Sandra E. G. A.
Sandra Edith Guaragui Ayón
Nombre Completo y Firma del Socio

Nota importante:

Los participantes adherentes familiares solo podrán ser los siguientes:
Cónyuge, hijos(as) mayores de edad, padre o madre y hermanos (as).