



## CARTA DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA TRABAJADOR ACTIVO

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

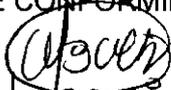
Suscrito, que a la fecha me desempeño como trabajador de la educación activo de nuevo ingreso y agremiado a la Sección 54 del SNTE, he presentado mi solicitud de ingreso a la Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del SNTE y en virtud de que cubro los requisitos de admisión de socio, 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.), realizando el ajuste adecuado al monto de descuento quincenal, correspondiente en el momento que se realice el aumento del valor del certificado de aportación 2024.

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
<input checked="" type="radio"/> A	10	\$177.00
<input type="radio"/> B	15	\$118.05
<input type="radio"/> C	20	\$88.53

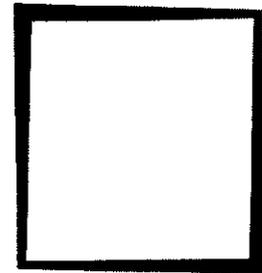
En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 14 de Marzo del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

  
María Altamiranda Báez López  
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)



14-03-24



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 183168

Estatus:

ACTIVO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: 16/ agosto/ 2017  
JUBILADO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Jubilación: \_\_\_\_\_

## Datos Personales

Nombre completo: María Altagracia Bdez López CURP: BALA930714MSRZPLO4  
Estado Civil: Casada RFC: BALA9307142J8 Fecha de nacimiento: 14/ Julio/ 1993

Edad: 30 Nacionalidad: Mexicana Correo electrónico: altagracialopez.14@gmail.com  
Domicilio particular: Av. Chiapas 32 y 33 Campeche 83499 San Luis Río C.  
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: 6531126048

Delegación o C.T. D-I-22 Localidad San Luis R.C. Municipio San Luis Río Colorado

## Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: 6535362658 Nombre de la Escuela Rosario García Grijalva  
Localidad: San Luis Río C. Municipio: San Luis Río C. Puesto desempeñado (Especifique): Docente

FIRMA DEL SOCIO

(Bdez)

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

Datos exclusivos de cooperativa

**FORMATO PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

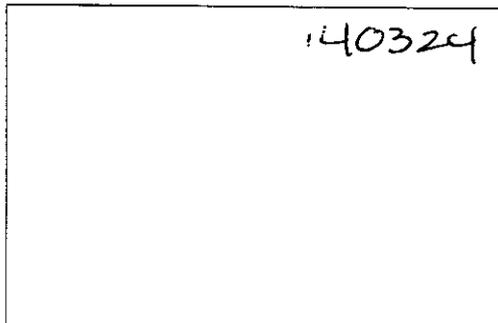
EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL, EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Moreno	Melisa	Francisco Javier	Esposo	30	M	100%
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)				

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 QUE A ÉSTOS LES CORRESPONDA.

EN CASO DE CONTROVERSIA SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVIL SONORENSE EN EL CAPÍTULO RELATIVO A SUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

*Uzab*  
 María Altamiranda Báez López  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

**COMPARECEN COMO TESTIGOS**

NOMBRE: Melissa Danna Garza Díaz FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: RAFAEL HERALDEZ BOJORQUEZ FIRMA: RB RAFAEL HERALDEZ

## ARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En San Luis RC Sonora, a 14, Marzo, 2024

De conformidad con lo establecido por el artículo 12, párrafo final de la Ley General de Sociedades Cooperativas, manifiesto bajo protesta de decir verdad, la ratificación de mi voluntad de constituir e integrarme a Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54 del S.N.T.E S.C.L. (la "Cooperativa") y reconozco como propias las firmas que obran en el acta constitutiva de la Cooperativa referida.

De conformidad con la **cláusula 9** de las bases constitutivas actuales, manifiesto, bajo protesta de decir la verdad:

- Ser mayor de edad y ser trabajador de la educación afiliado a la sección 54 del S.N.T.E.
- Aceptar la misión y los objetivos de la Cooperativa
- Aceptar los principios y valores universales del cooperativismo
- Estar identificado con los objetivos de la Cooperativa
- Comprometerme a aportar recursos y trabajo para los fines sociales
- Comprometerme a cumplir con las bases constitutivas, los reglamentos y demás disposiciones que de ellos se deriven
- Suscribir un certificado de aportación y pagarlo en su totalidad, a través de descuentos en la clave AC por parte de "tesorería" en el plazo de pago elegido a consideración.

**ATENTAMENTE**

  
María Altamiranda Búez López

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO**

## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS**

c. María Alttagracia Boez López 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.

*abces*



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BAEZ  
LOPEZ  
MARIA ALTAGRACIA

SEXO M

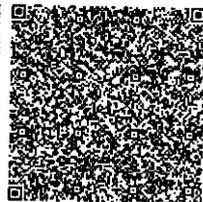
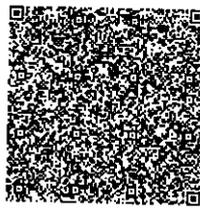


DOMICILIO  
AV CHIAPAS 32 Y 33 3207  
COL CAMPESTRE 83499  
SAN LUIS RIO COLORADO, SON.

CLAVE DE ELECTOR BZLPAL93071426M100



CURP	AÑO DE REGISTRO
BALA930714MSRZPL04	2011 02
FECHA DE NACIMIENTO	SECCIÓN
14/07/1993	0694
	VIGENCIA
	2020 - 2030



005513

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2035778453<<0694089891900  
9307148M3012316MEX<02<<03599<9  
BAEZ<LOPEZ<<MARIA<ALTAGRACIA<<



Gobierno del  
Estado de Sonora

SEC  
Secretaría  
de Educación y Cultura

SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE SONORA O  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

"2017: Centenario de la Constitución, Pacto Social Supremo de los Mexicanos"  
Hermosillo, Sonora a 6 de Septiembre 2017

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3°, fracción III, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4, fracción XVIII, inciso c); 9, fracción XVIII; y 22, de la Ley General del Servicio Profesional Docente, y en mi carácter de Director General de Recursos Humanos y con base en lo establecido en el acuerdo publicado en el Boletín Oficial del Estado de Sonora, Tomo CXCVIII, Número 35, Sección I, de fecha 31 de octubre del 2016, en el cual se me delega la facultad para firmar nombramientos, se expide el presente:

**N O M B R A M I E N T O**

para el ingreso formal al Servicio Profesional Docente, con motivo de su participación en el Concurso de Oposición, en el que obtuvo resultado de IDÓNEO a:

**MARIA ALTAGRACIA BAEZ LOPEZ**

con los derechos y obligaciones que le confiere la Ley General del Servicio Profesional Docente, a efecto de que preste sus servicios en los siguientes términos:

**Función:** Docente  
**Cargo:** MAESTRO PRIMARIA  
**Asignatura:** EDUCACIÓN PRIMARIA  
**Plaza:** 32402  
**Nombramiento:** Alta Definitiva por ingreso y evaluación, Servicio Profesional Docente (FV)

**Vigencia:** A partir del 16 de Agosto de 2017.

**Centro de Trabajo de Adscripción:** PROF. ROSARIO GARCIA GRIJALVA

**Clave del Centro de Trabajo:** 26EPR0311G

**Motivo de la vacante:** TERMINACION DE NOMBRAMIENTO FU DE MARIA ALTAGRACIA BAEZ LOPEZ

**Adscripción:** DEFINITIVA. SUJETA A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.

Atentamente

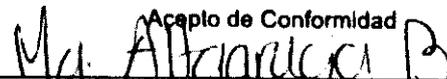
  
LIC. OSCAR LAGARDA TREVIÑO  
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

C.c.p. Coordinación Estatal del Servicio Profesional Docente  
C.c.p. Dirección General de Educación Primaria  
C.c.p. Dirección de Personal Estatal  
C.c.p. Secretario General, Sección 54 del SNTE  
C.c.p. Supervisor de Zona

C.c.p. Archivo.



SECRETARIA DE  
EDUCACION Y CULTURA  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Acepto de Conformidad  


MARIA ALTAGRACIA BAEZ LOPEZ  
261500014352  
BALA9307142J8  
268

**Unidos logramos más**

Bld. Luis Donald Colosio Poniente Final S/N, Col. Las Quintas. C.P. 83240  
Teléfono: (662) 289 7600 Hermosillo, Sonora / www.sonora.gob.mx