



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 type="radio"/> A	10	\$177.08
<input type="radio"/> B	15	\$118.05
<input checked="" type="radio"/> C	20	\$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 16 de Abril del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

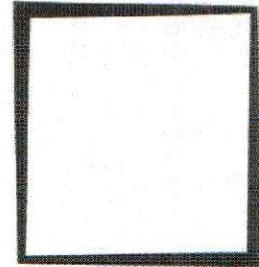
Edith Gonzalez O.

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 158164



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso: 04/01/2010
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Jubilación: _____

Datos Personales

Nombre completo: Francisca Edith Yonreal Delgado CURP:

M	O	C	F	8	7	0	1	0	2	M	S	R	N	R	R	O	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Estado Civil: separada RFC:

M	O	C	F	8	7	0	1	0	2	8	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Fecha de nacimiento: 02/enero/1987

Edad: 37 Nacionalidad: Mexicana Correo electrónico: edimorreal@gmail.com

Domicilio particular: Jazmín y 24425 Merquite 83488 San Luis R.C.
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo: _____ Tel. Celular: 9285508063

Delegación o C.T. D-1-48 Localidad San Luis R.C. Municipio San Luis R.C.

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. Celular: _____ Nombre de la Escuela J.N. Irma Beatriz R.C.

Localidad: San Luis R.C. Municipio: San Luis R.C. Puesto desempeñado (Especifique): docente

FIRMA DEL SOCIO

Edith Yonreal D.

SOCIEDAD
COOPERATIVA
DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.
R.F.C. SCC 740802-T33

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	%
Monreal	De la Cruz	Fatima Maria	hermana	49	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 CONTROVERSIAS SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVIL SONORENSE EN EL CAPÍTULO RELATIVO A SUCESIONES.



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Edith Monreal O.
Francisca Edith Monreal de la Cruz
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Donal Diaz O

FIRMA: Donal Diaz

NOMBRE: RAFAEL HERALDEZ BOJORQUEZ

FIRMA: RAFAEL HERALDEZ



ACTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En S.L.R.C. Sonora, a 16 de Abril de 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

Edith Monreal D.
Francisca Edith Monreal De la Cruz

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Francisca Edith Jorreal De la Cruz Socio: **158164**

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.

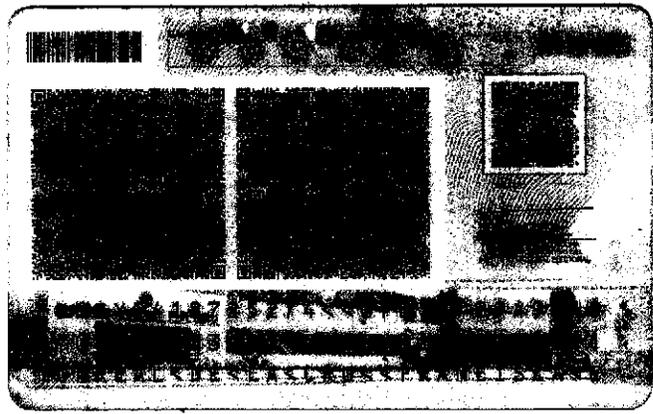
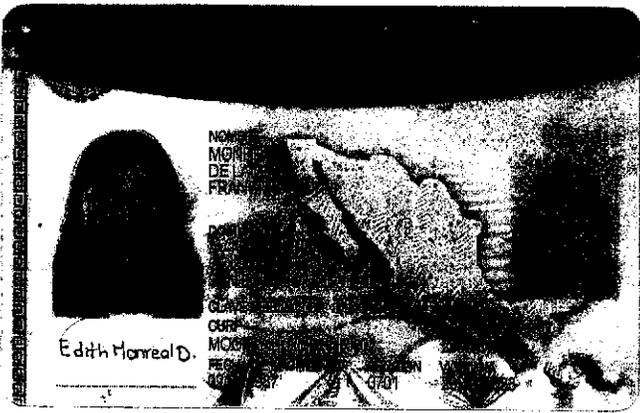
Los datos personales sensibles a los que tenga acceso la SCCF se sujetarán a un tratamiento mayormente estricto y seguro, a efecto de garantizar la confianza y seguridad que de este tipo de datos se recaban.

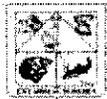
Podrán tratarse otros datos personales, sensibles, financieros, y/o patrimoniales, que no estén mencionados anteriormente, siempre y cuando dichos datos se consideren de la misma naturaleza y no sean excesivos respecto a las finalidades para los cuales se recaban.

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.

Edith Jorreal O.





HOJA DE SERVICIO ESTATAL

A QUIEN CORRESPONDA:



EL QUE SUSCRIBE **MTRO. ANTONIO OROPEZA MONGE**, DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA, HACE CONSTAR QUE EN EL EXPEDIENTE PERSONAL DEL (LA) C.

MONREAL DE LA CRUZ FRANCISCA EDITH

FILIACIÓN: MOCF870102843

CURP: MOCDB870102MSRNR02

PENSION: 158164

QUE OBRA EN PODER DE ESTA SECRETARÍA, EXISTEN DOCUMENTOS QUE PERMITEN EXPEDIR CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:

FECHA DE INGRESO AL ESTADO: 04/01/2010
ALTA POR TIEMPO FIJO

ALTA DEFINITIVA DOCENTE: 01-22/08/2011

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO DURANTE EL SERVICIO:

DOCENTE:00-16/10/14 AL 16/01/15

DOCENTE:00-16/10/15 AL 13/04/16

DOCENTE:00-16/10/16 AL 13/04/17

DOCENTE:00-16/10/18 AL 13/04/19

DOCENTE:00-01/10/23 AL 31/12/23

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

CLAVES PRESUPUESTALES:

E0221 0000000020927 26EJN0210S

INTERINATOS:

ADMVO: 21 - 04/01/10 AL 15/08/10

DOCENTE: 21 - 23/08/10 AL 15/08/11

TIEMPO DE SERVICIO EN SEC:

ADMINISTRATIVO INTERINO

7 MESES, 12 DIAS.

ADMINISTRATIVO TOTAL

7 MESES, 12 DIAS.

DOCENTE INTERINO

11 MESES, 24 DIAS.

DOCENTE EN PLAZA

10 AÑOS, 8 MESES.

DOCENTE TOTAL

11 AÑOS, 7 MESES, 24 DIAS.

TOTAL GENERAL

12 AÑOS, 3 MESES, 5 DIAS.

SE EXPIDE ESTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A. DIECISEIS DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO.





Gobierno
de SONORA

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
Y CULTURA

HOJA No. HSInt/ 1594792

HOJA DE SERVICIO ESTATAL

ATENTAMENTE

MTRO. ANTONIO OROPEZA MONGE
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Nota: La presente constancia tiene vigencia por 15 días, contados a partir de la fecha de su expedición. No deberá aceptarse si presenta tachaduras o enmendaduras.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SUBSECTOR DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

08-DRH-P12-F01/REV.00

"Documento sujeto a correcciones y modificaciones en base al contenido del expediente único de personal"

