



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 02 de Abril del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 161040

Estatus:

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

Datos Personales

Nombre completo: Gerardo Antonio Ulzeda Figueroa CURP: VAF6891013H5P46R06
Estado Civil: Casado RFC: VAF6891013H5P46R06 Fecha de nacimiento: 13/10/09
Edad: 34 Nacionalidad Mexicano Correo electrónico: gerardoUL2891013@gmail.com
Domicilio particular: AU. Bravo 214 Village de serv 83280 Hermosillo
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: _____ Tel. celular: 6623997873
Delegación o C.T. D-11-40 Localidad Hermosillo Municipio Hermosillo

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela TEC. # 11
Localidad: Hermosillo Municipio: Hermosillo Puesto desempeñado (Especificar): Intendente

SOCIEDAD
COOPERATIVA
DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.

R.F.C. SCC 740802-T33
RECIBIDO

FIRMA DEL SOCIO

Gerardo

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

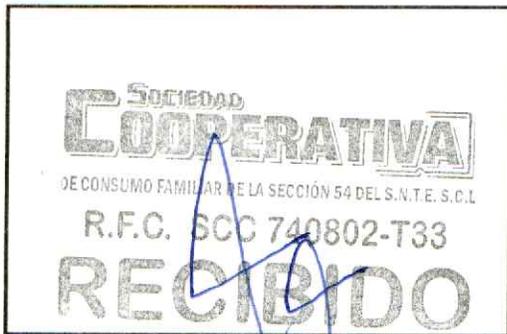
EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL, EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Sanchez	Figueroa	Gabriela FCO.	Hermano	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 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

[Handwritten Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Jorge Armando Leyva Estrada

FIRMA: *[Handwritten Signature]*

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Aranda Alfonso Volonata Figueroa 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.



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Hermosillo, Sonora, a 02, Abril, 2020.

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


Salvador Díaz Mirón

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO



Este documento representa a través de la prestación de servicios, grupos de control e ingresos de comprobantes de pago, para efectos de autenticidad favor de registrar el código QR con seguridad.

Verifique que los datos se muestran en su dispositivo QR



LA JUAN CARLOS OCAÑA ZARAGOZA COORDINADOR EJECUTIVO DE PROCESOS DE NOMINA

ATENTAMENTE



A solicitud del interesado se extiende la presente constancia en la ciudad de Hermosillo, Sonora a los 2 días del mes de Abril de 2024.

PRESENCIAS
1. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
2. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
3. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
4. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
5. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
6. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
7. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
8. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
9. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
10. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA

1. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
2. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
3. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
4. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
5. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
6. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
7. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
8. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
9. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA
10. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA

PERIODO	161040	8088	00000000025638	31-MAR-2024	25731884
30	1,007.86	30	34.91	00	-287.98
29	1,007.86	75	1,170.36	00	212.84
28	507.46	54	1,007.41	22	-107.27
27	507.46	66	507.00	30	53.27
26	260.00	0	300.41	01	-53.27
25	507.46	00	507.00	00	-53.27
24	114.26	02	507.11	40	20.00
23	495.42	72	495.21	24	-9.86
22	494.46	04	380.00	16	1.90
TOTAL				16-MAR-2024 31-MAR-2024	\$8,133.92
TOTAL				16-MAR-2024 31-MAR-2024	\$1,337.66
TOTAL					\$0.00
TOTAL					

El Suscrito Director General de Procesos de Nomina de la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora hace constar que el Sr. GERARDO ANTONIO VALENZUELA FIGUEROA con Identificación VAFG891013HU2 y pensión: 161040, ubicada en 8088 plaza 00000000025638, y fecha de ingreso a SEC: 15/01/2010 se le efectúo pago y descuentos en la quincena 202406 (2a de Marzo) complementaria, con número de recibo: 25731884 como a continuación se indica.

A quien corresponda:

Asunto: Constancia de Comprobante de Pago
Folio: DGP-N-09142467

DIRECCION GENERAL DE PROCESOS DE NOMINA

