

CARTA DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA TRABAJADOR ACTIVO

H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN 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
☒ A	10	\$177.08
☐ B	15	\$118.05
☐ C	20	\$88.53

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 01 de Marzo del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Higrao Quintana Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 163782

Estatus:

ACTIVO ☒ Docente ☒ Personal ☐ OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 08/01/2018

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

Datos Personales

Nombre completo: Higuera Quintana Yaderca Carmen CURP: H1101811004NS2GND00

Estado Civil: Casado RFC: H1101811004K6G Fecha de nacimiento: 04/10/81

Edad: 42 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: yabeluisabele@hotmail.com

Domicilio particular: Av. 1 de mayo s/n. Col. Libertad 85370 Empalme
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: 622 156 9180

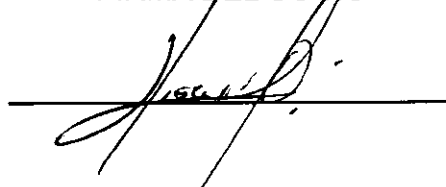
Delegación o C.T. 42 Localidad _____ Municipio Benito Juárez

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela José Estrada Álvarez

Localidad: _____ Municipio: Benito Juárez Puesto desempeñado (Especificar): Docente

FIRMA DEL SOCIO



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

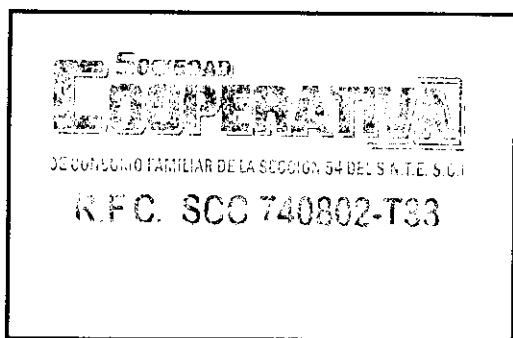
EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES CONSTITUTIVAS DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL, EN EL CAPÍTULO III CLAUSULA 05 Y CAPITULO X CLAUSULA 29, EN LO RELATIVO A LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SOBRE MIS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, ME PERMITO DESIGNAR A:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Esquer	Higuera	Abel	Hijo	21	M	50%
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Esquer	Higuera	Luisa Camila	Hija	20	F	50%
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

Higuera Quintana J. Camila
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Maria de Jesús Pérez C.

FIRMA: Chylin

NOMBRE: _____

FIRMA: _____



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Obregón, Sonora, a 01, 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

Héctor Quintana Cofre P.
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

c. Higuera Quintana Jaderca C. 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.



MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDENTIFICACION PARA VOTAR



NOMBRE

HIGUERA
QUINTANA
YADIRA CARMINA

SEXO

M



DOMICILIO

AV 1 DE MAYO L 19 M 506ENS
COL LIBERTAD 86370
EMPALME, SON.

CLAVE DE ELECTOR

HGQNYD81100426M500

CURP

HIGY811004MSRGND00

FECHA DE NACIMIENTO

04/10/1981

SECCION

1000

AÑO DE REGISTRO

2001 03

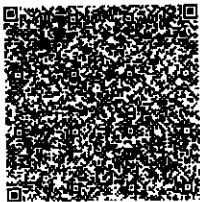
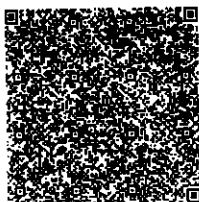
VIGENCIA

2024 - 2034

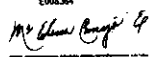








E00A264



MAQUINA ELABORADA EN EL CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2599815698<<1000000284485

8110044M3412318MEX<03<<00827<6

HIGUERA<QUINTANA<<YADIRA<CARM

HOJA No. HSInt/ 1581020

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.

HIGUERA QUINTANA YADIRA CARMINA

FILIACIÓN: HIQY811004K66

CURP: HIQY811004MSRGND00

PENSION: 163782

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

FECHA DE INGRESO AL ESTADO:

23/08/2010

ALTA POR TIEMPO FIJO

ALTA DEFINITIVA DOCENTE: 10 -16/08/2019

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

DOCENTE - BAJA 01/03/2013

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

DOCENTE - REINGRESO 08/01/2018

CLAVES PRESUPUESTALES:

E0434 00000000041498 26EST0006J

E5135 00000000055386 26EST0006J

INTERINATOS:

DOCENTE: 21 - 23/08/10 AL 02/01/11

DOCENTE: 21 - 03/01/11 AL 15/08/11

DOCENTE: 21 - 22/08/11 AL 31/01/12

DOCENTE: 21 - 01/02/12 AL 15/08/12

DOCENTE: 21 - 20/08/12 AL 09/09/12

DOCENTE: 21 - 07/03/13 AL 21/03/13

DOCENTE: 21 - 19/08/13 AL 15/08/14

DOCENTE: 21 - 22/01/15 AL 20/02/15

DOCENTE: 21 - 23/02/15 AL 07/04/15

DOCENTE: 21 - 13/04/15 AL 06/06/15

DOCENTE: 21 - 24/08/15 AL 15/09/15

DOCENTE: 21 - 17/09/15 AL 30/10/15

DOCENTE: 21 - 30/11/15 AL 17/11/15

DOCENTE: 21 - 03/12/15 AL 20/12/15

DOCENTE: 21 - 06/01/16 AL 15/08/16

DOCENTE: 21 - 04/10/17 AL 20/12/17

DOCENTE: 13 - 08/01/18 AL 15/08/18

TIEMPO DE SERVICIO EN SEC:

DOCENTE INTERINO

5 AÑOS, 25 DIAS.



HOJA No. HSInt/ 1581020

HOJA DE SERVICIO ESTATAL

DOCENTE EN TIEMPO FIJO	1 AÑO.
DOCENTE EN PLAZA	4 AÑOS, 6 MESES, 14 DIAS.
DOCENTE TOTAL	10 AÑOS, 7 MESES, 10 DIAS.
TOTAL GENERAL	10 AÑOS, 7 MESES, 10 DIAS.

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

ATENTAMENTE

MTRO. ANTONIO OROPEZA MONGE
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Nota: a 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
SUBSECRETARÍA 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"