



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

En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 06 de Abril del 20 24

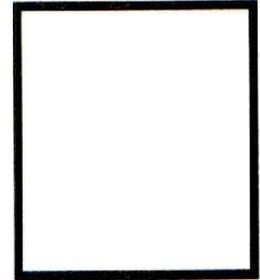
ACEPTO DE CONFORMIDAD


Alejandra Berenice Amador Acostas
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 193786

193786



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 16/08/2017
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 16/08/2017

Datos Personales

Nombre completo: Alejandra Bravicee Amador Acosta CURP:

A	A	A	A	9	5	0	7	2	3	M	S	R	M	C	L	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Estado Civil: Soltera RFC:

A	A	A	A	9	5	0	7	2	3	1	M	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Fecha de nacimiento: 23-Julio-1995
Edad: 28 Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: albere-95@hotmail.com
Domicilio particular: Reynaldo Itama y Jesús Ramírez Los Durado Cobso 85280 Etchojoca
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: 647121942 Tel. celular: 6471267897
Delegación o C.T. D-11-18 Localidad Etchojoca Municipio Sonora

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela Telescundaria 165
Localidad: Guasimas Municipio: Guaymas 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	%
Amador	Acosta	Dania Patricia	Hermana	23	M	50
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Castro	Amador	Emma Lucía	Sobrino	1	M	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:

Dania Patricia Amador Acosta

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. O COMO SU TUTOR A:

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

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

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

[Handwritten Signature]

Alejandra Buenice Amador Acosta
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Evangelina Acosta Miranda

FIRMA: Evangelina - Acosta - M.

NOMBRE: JOCÉ ALBERTO ARCE AGUILAN

FIRMA: JOCÉ ALBERTO ARCE A.



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Navojón, Sonora, a 06, Abril, 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


Alejandra Borence Amador Acosta

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Alejandra Berenice Amador Acosta 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.

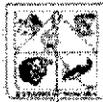
Para el acceso a programas de asistencia social, SCCF también podrá recabar datos personales sensibles de su(s) descendiente(s), beneficiarios, representado(s) legal(es), (en términos del Código Civil Federal) cónyuge, padres y/o hermanos.

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.



HOJA DE SERVICIO ESTATAL



A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE MTR. 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.

AMADOR ACOSTA ALEJANDRA BERENICE

FILIACIÓN: AAAA9507231M1

CURP: AAAA950723MSRMCL07

PENSION: 193786

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

FECHA DE INGRESO AL ESTADO: 16/08/2017
ALTA POR TIEMPO FIJO

ALTA DEFINITIVA DOCENTE: 10 -16/07/2020

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

CLAVES PRESUPUESTALES:

E0635 0000000047265 26ETV0165L

INTERINATOS:

DOCENTE: 13 - 08/01/17 AL 15/08/18

DOCENTE: 21 - 16/08/17 AL 20/12/17

DOCENTE: 13 - 16/08/18 AL 31/12/18

DOCENTE: 14 - 01/01/19 AL 15/08/19

DOCENTE: 22 - 16/08/19 AL 31/12/19

DOCENTE: 09 - 01/01/20 AL 15/07/20

TIEMPO DE SERVICIO EN SEC:

DOCENTE INTERINO	3 AÑOS, 6 MESES, 8 DIAS.
DOCENTE EN PLAZA	3 AÑOS, 8 MESES, 22 DIAS.
DOCENTE TOTAL	7 AÑOS, 2 MESES, 30 DIAS.
TOTAL GENERAL	7 AÑOS, 2 MESES, 30 DIAS.

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





Gobierno de SONORA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

HOJA No. HSInt/ 1591845

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
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"





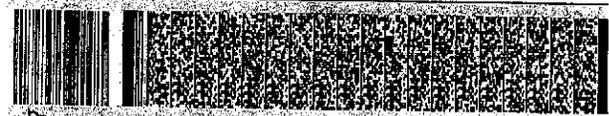
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
AMADOR ACOSTA
 ALEJANDRA BERENICE
 DOMICILIO
C REYNALDO IBARRA Y JESUS FERRER 2
FRACC LUIS DONALDO COLECCION 5268
ETCHOJOA SON.
 FOLIO 132607211496 ARODEB 2013 GO
 CLAVE DE ELECTOR AMACAL950721900001
 CURP AAAA950723MSRMCE07
 ESTADO 26 MUNICIPIO 063
 LOCALIDAD 0004 SECCION 1138
 EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 18
 SEXO M



PRIMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA
 DUBIAS O EMENDACIONES
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 15 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA

[Signature]
 EDUARDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



SECCIONES FEDERALES 21 21
 LOCALES EXTRAORDINARIAS