



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

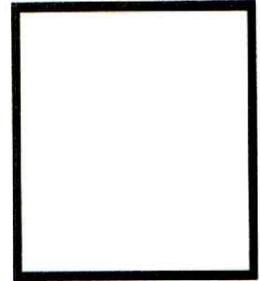
En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 5 de abril del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Yanely
Yanely Enequina González palomares
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 146709



Estatus:

ACTIVO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso 28/08/2006
JUBILADO Docente Personal OTRO (Especificar): _____ Fecha de Ingreso _____

Datos Personales

Nombre completo: Yanely Eneida González Palomares CURP: GOPY840204MSRNLN09
Estado Civil: _____ RFC: GOPY840204S19 Fecha de nacimiento: 4/02/1984
Edad: 40 años Nacionalidad Mexicana Correo electrónico: Ylenaygonzalez@hotmail.com
Domicilio particular: Hidalgo #3 El Alhuate 85287 Etchojoa
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)
Tel. fijo: _____ Tel. celular: 6474826848
Delegación o C.T. 26EST0020C Localidad San Pedro de la Cueva Municipio San Pedro de la Cueva

Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: _____ Tel. celular: _____ Nombre de la Escuela Técnica Estatal #20 Artemisa Cordova de moreno
Localidad: San Pedro de la Cueva Municipio: San Pedro de la Cueva Puesto desempeñado (Especificar): Docente

FIRMA DEL SOCIO

Y Eneida

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:

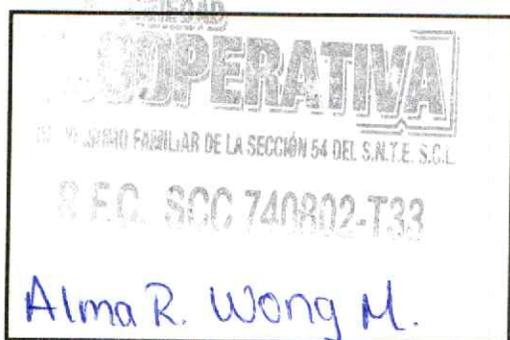
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO			PARENTESCO	EDAD	SEXO	%
Valenzuela González Ana Teresa			Hija	17	F	100
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)				

CON ESTA DESIGNACIÓN, MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE REVOCAR DESIGNACIONES ANTERIORES SIENDO LOS BENEFICIARIOS MENORES DE EDAD, DESIGNO COMO SU TUTOR A:

Oralia Palomares Corral

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

Yanely Eneida González Palomares
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

COMPARECEN COMO TESTIGOS

NOMBRE: Hector Enrique Gonzalez Palomares

FIRMA: Hector Gonzalez Palomares

NOMBRE: Jesús Alonso Duarte Robles

FIRMA: Jesús Duarte Robles



CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Navójoa, Sonora, a 5, 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


Yanely Enequina González palomares

NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

c. Yanelly Enequina González Palomares 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 No. HSInt/ 1541776

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.

GONZALEZ PALOMARES YANELY ENEDINA

FILIACIÓN: GOPY840204SI9

CURP: GOPY840204MSRNLN09

PENSION: 146709

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

FECHA DE INGRESO AL ESTADO: 28/08/2006
ALTA POR TIEMPO FIJO

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

CLAVES PRESUPUESTALES:

E0435 00000000053182 26EST0020C

E0435 00000000053185 26EST0020C

INTERINATOS:

DOCENTE: 21 - 28/08/06 AL 25/06/07
DOCENTE: 21 - 07/01/08 AL 23/06/08
DOCENTE: 21 - 30/08/08 AL 15/08/09
DOCENTE: 21 - 24/08/09 AL 04/01/10
DOCENTE: 21 - 03/05/10 AL 02/06/10
DOCENTE: 21 - 23/08/10 AL 31/08/10
DOCENTE: 21 - 17/03/11 AL 16/04/11
DOCENTE: 21 - 16/11/11 AL 31/12/11
DOCENTE: 21 - 20/08/12 AL 15/08/13
DOCENTE: 21 - 04/11/14 AL 15/08/15
DOCENTE: 21 - 16/05/19 AL 14/06/19
DOCENTE: 0199 - 02/02/21 AL 15/08/21
DOCENTE: 0120 - 03/01/22 AL 08/04/22
DOCENTE: 0120 - 01/10/22 AL 15/03/23

DOCENTE: 21 - 27/08/07 AL 06/01/08
DOCENTE: 21 - 25/08/08 AL 29/08/08
DOCENTE: 21 - 27/04/09 AL 07/07/09
DOCENTE: 21 - 08/01/10 AL 19/01/10
DOCENTE: 21 - 03/06/10 AL 25/06/10
DOCENTE: 21 - 17/01/11 AL 15/02/11
DOCENTE: 21 - 02/05/11 AL 24/06/11
DOCENTE: 21 - 03/01/12 AL 15/08/12
DOCENTE: 21 - 19/08/13 AL 15/08/14
DOCENTE: 21 - 24/08/15 AL 07/09/15
DOCENTE: 25 - 16/10/20 AL 31/12/20
DOCENTE: 0120 - 01/11/21 AL 31/12/21
DOCENTE: 0120 - 25/04/22 AL 30/04/22

TIEMPO DE SERVICIO EN SEC:

DOCENTE INTERINO

7 AÑOS, 4 MESES, 7 DIAS.

DOCENTE EN TIEMPO FIJO

1 AÑO, 7 MESES, 22 DIAS.



EDUCACIÓN
Y CULTURA
GOBIERNO
de SONORA

HOJA No. HSInt/ 1541776

HOJA DE SERVICIO ESTATAL

DOCENTE TOTAL

8 AÑOS, 11 MESES, 30 DIAS.

TOTAL GENERAL

8 AÑOS, 11 MESES, 30 DIAS.

SE EXPIDE ESTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A.
DIECISIETE DE OCTUBRE DE DOS MIL VIENTITRES.

ATENTAMENTE



MTRO. ANTONIO OROPEZA MONGE
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

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



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
SUBSRIA. DE PLANEACION Y ADMINISTRACION
DIRECCION GRAL. DE RECURSOS HUMANOS

08-DRH-P12-F01/REV.00

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

NOMBRE
 GONZALEZ
 PALOMARES
 YANELY MEDINA
 DOMICILIO
 C. HIDALGO
 LOC. PALOMARES 85287
 ETOCHUACA, SON.

FECHA DE NACIMIENTO
 04/02/1984
 SEXO
 M

CLAVE DE ELECTOR GNP 4840204261487
 SUP. GORM640204M85287 4444 REGISTRO 200208

ESTADO 26 MUNICIPIO 363 SECCION 4172
 LOCALIDAD 0024 EMISION 2015 VIGENCIA 2020

INE

EDUARDINA
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

91822719<<<1172060749824
 8402046M2912316MEX<03<<08626<3
 GONZALEZ<PALOMARE<<YANELY<ENED