



## 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

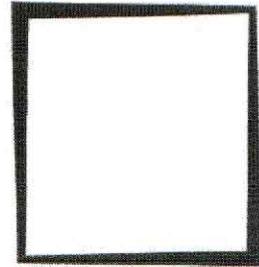
En la ciudad de Hermosillo, Sonora a 10 de febrero del 2024

ACEPTO DE CONFORMIDAD

*Dacia Sandoval M.*

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

*Dacia Sandoval Morales*



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 228344

Estatus:

ACTIVO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: 4 Noviembre 1991  
JUBILADO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Jubilación: 28 febrero 2023

## Datos Personales

Nombre completo: Dacia Sandoval Morales CURP: SAMD710203MSRNR01  
Estado Civil: Divorciada RFC: SAMD710203QHA Fecha de nacimiento: 3 Febrero 1971  
Edad: 53 Nacionalidad: Mexicana Correo electrónico: sandovaldacia@hotmail.com  
Domicilio particular: Carranza B 30 y 31 #3004 Col. Burocrata 83450 S.L.R.C. Son.  
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)  
Tel. fijo: — Tel. Celular: 6531190278  
Delegación o C.T. DIV-10 Localidad S.L.R.C. Municipio S.L.R.C. Son.

## Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: 653-5362678 Tel. Celular: 6531190278 Nombre de la Escuela: Honorarios por semestre Universidad Pedagógica N.  
Localidad: S.L.R.C. Municipio: S.L.R.C. Puesto desempeñado (Especifique): Asesora

FIRMA DEL SOCIO

Dacia Sandoval M.

**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	%
Trasviña	Sandoval	Sergio	Hijo	30	H	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 PROPORCIONAL PORCENTAJE QUE A ÉSTOS LES CORRESPONDA.

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



FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

Dacia Sandoval M.  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO  
Dacia Sandoval Morales

**COMPARECEN COMO TESTIGOS**

NOMBRE: Marta Guadalupe Alvarez Valdez

FIRMA: [Signature]

NOMBRE: RAFAEL HERALDEZ BOJORQUEZ

FIRMA: [Signature] RAFAEL HERALDEZ



## ARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En S.L.R.C., Sonora, a 10, febrero, 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**

Dacia Sandoval M.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO**

Dacia Sandoval Morales

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

c. Dania Sandoval Morales Socio: 228344

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.

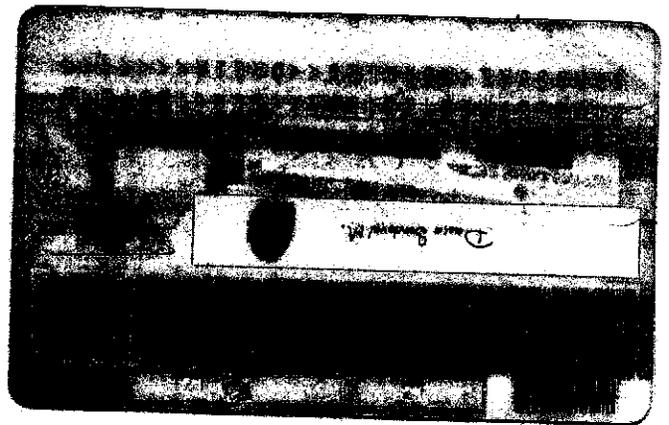
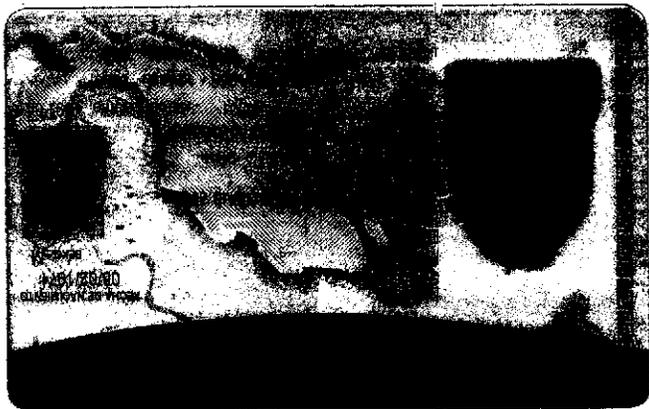
Los datos personales sensibles a los que tenga acceso la SCCF se sujetarán a un tratamiento mayormente estricto y seguro, a efecto de garantizar la confianza y seguridad que de este tipo de datos se recaban.

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.

Dania Sandoval M.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA



CLAVE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

PERCEPCIONES		DEDUCCIONES	
45	320.08	10	100.00
53	729.12	56	1181
58	16.00	58	16.00
64	1,381.44	23	1,398.63
65	1,280.33	25	1,280.33
68	10.00	28	10.00
40	13,109.83	40	13,109.83
42	40.00	42	40.00
43	1,280.33	43	1,280.33

BENEFICIARIO

DACIA SANDOVAL

POSICION

DATE

**ENCARGADA DE DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE PENSIONES  
Y JUBILACIONES DEL ISSSTE SON**

**Lic. María Elena Hoyos Abril Márquez**

**ATENAMENTE**

Debido a que la presente constancia no cumple con los requisitos establecidos en el artículo 85 del Reglamento de Pensiones y se obtiene de la consulta de nuestros sistemas informáticos, solo tiene fines informativos y se encuentran sujeta a modificaciones, por lo que no surte efectos para ningún trámite de pensión.

Es importante señalar, que esta persona es considerada como generación Actual, de acuerdo al artículo sexto transitorio de la Ley 38 reformada del ISSSTE SON, por lo que deberá tener como mínimo cotizado ante ese Instituto para adquirir el derecho a una pensión por jubilación, 28.5 años. Lo anterior a reserva de cumplir con los diversos requisitos observados por la normatividad aplicable.

**31 años y 3.5 meses**

**MAGISTERIO**  
Desde 1 de diciembre de 1991 Hasta 28 de febrero de 2023, Desde 1 de julio de 2023 Hasta 15 de julio de 2023

En mi carácter de Encargada de Despacho del Departamento de Pensiones y Jubilaciones del ISSSTE SON, hago constar que, según cuenta número 52525, de los sistemas informáticos con los que cuenta este Instituto la C. SANDOVAL MORALES DACIA aportó al Fondo de Pensiones de este Instituto en los siguientes organismos:

**A QUIEN CORRESPONDA**

Hermosillo, Sonora a 15 de febrero de 2024

