



## 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 04 de Marzo del 2024

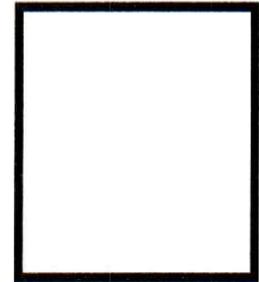
ACEPTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

Daniel Ignacio Camacho Gaxiola.

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de pensión 154036



Estatus:

ACTIVO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso 03/10/2008  
JUBILADO  Docente  Personal  OTRO (Especificar): \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

### Datos Personales

Nombre completo: Daniel Ignacio Camacho Gaxiola CURP: CAGD890617HSR1XND3  
Estado Civil: Casado RFC: CAGD890617830 Fecha de nacimiento: 17/06/1989  
Edad: 34 Nacionalidad Mexicano Correo electrónico: Danielca1706@outlook.com  
Domicilio particular: Circuito Sorrento 69 Villadorada 85874 Navojoa  
(Calle y número) (Colonia y código postal) (Municipio)  
Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: 6421132928  
Delegación o C.T. 26EPR02536 Localidad Navojoa Municipio Navojoa

### Datos Laborales (Socio con estatus Activo)

Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela Ma. Angeles C. de Valdez  
Localidad: Navojoa Municipio: Navojoa Puesto desempeñado (Especificar): Director

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	%
Palomarez	Hermosillo	Vivian Victoria	Esposa	32	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:

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 CONTROVERSIA SE ESTARÁ INVARIABLEMENTE A LO QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN CIVILSONORENSE EN EL CAPITULO RELATIVO ASUCESIONES.

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

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

FIRMA

[Firma]  
Daniel Ignacio Camacho Gaxiola  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

**COMPARECEN COMO TESTIGOS**

NOMBRE: REYNALDO VILCHES MONTES

FIRMA: [Firma]

NOMBRE: JOEL ALBERTO ARCE AGUILERA

FIRMA: JOEL ALBERTO ARCE A.



## CARTA MANIFIESTO O RATIFICACIÓN DE VOLUNTAD

En Navyoa Sonora, a 04, 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**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO**

Daniel Ignacio Camacho G.

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA SOCIOS

C. Daniel Ignacio Camacho Gaxiola 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.

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

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

**MTR. ANTONIO OROPEZA MONGE**  
**DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**



**A T E N T A M E N T E**

**CUATRO DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO.**

SE EXPIDE ESTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A.

TOTAL GENERAL	10 AÑOS, 9 MESES, 9 DIAS.
DOCENTE TOTAL	10 AÑOS, 6 MESES, 24 DIAS.
DOCENTE EN PLAZA	10 AÑOS, 6 MESES, 24 DIAS.
ADMINISTRATIVO TOTAL	2 MESES, 15 DIAS.
ADMINISTRATIVO INTERINO	2 MESES, 15 DIAS.

TIEMPO DE SERVICIO EN SEC:

ADMVO: 21 - 03/10/08 AL 17/12/08

INTERINATOS:

E0324 00000000041541 26EPRR0253G

CLAVES PRESUPUESTALES:

FECHA DE RENUNCIA Y REINGRESO:

ALTA DEFINITIVA DOCENTE: 01-12/08/2013

ALTA POR TIEMPO FIJO

FECHA DE INGRESO AL ESTADO:

03/10/2008

EXPEDIR CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:

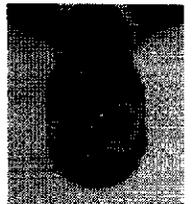
QUE OBRA EN PODER DE ESTA SECRETARÍA, EXISTEN DOCUMENTOS QUE PERMITEN

FILIACIÓN: CAGD890617830 CURP: CAGD890617HSRMMXN03 PENSION: 154036

**CAMACHO GAXIOLA DANIEL IGNACIO**

EXPEDIENTE PERSONAL DEL (TA) C.

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



A QUIEN CORRESPONDA:

**HOJA DE SERVICIO ESTATAL**

HOJA No. HSHnt/ 1582592



08-DRH-P12-F01/REV.00

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA  
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN GRAL. DE RECURSOS HUMANOS



NOMBRE  
 CAMACHO  
 GAXIOLA  
 DANIEL IGNACIO  
 DOMICILIO  
 C. CIRCUITO SORRENTINO 69  
 FRACC VILLA DORADA 85600  
 NAVOJOA, SON  
 CLAVE DE ELECTOR CMGZANR906172618200  
 CURP CAGD890617HSMNND8 AÑO DE REGISTRO: 2007 03  
 ESTADO: 28 MUNICIPIO: 155 SECCION: 126  
 LOCALIDAD: 0001 EMISOR: 2019 VIGENCIA: 2024

FECHA DE NACIMIENTO  
 17/06/1989  
 SEXO: H




INE  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

DANIEL IGNACIO CAMACHO GAXIOLA

1 DIME 15 75 29 5 << 12 6 18 7 8 9 2 2 0  
 8 9 0 6 1 7 5 H 2 9 1 2 3 1 6 MEX < 0 3 << 1 5 8 9 3 < 7  
 CAMACHO < GAXIOLA << DANIEL < IGNACIO