

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. TABASCO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



HOJA UNICA DE SERVICIOS

DATOS DEL TRABAJADOR

PARA CALCULO BONO ISSSTE

Hoja de

NOMBRE COMPLETO
PACHECO

Apellido Materno
GONZAGA

Nombre (s)
MARIA MARGARITA ISABEL

Apellido Paterno

R.F.C.

C.P.

Ciudad

Estado

DOMICILIO COMPLETO

Colonia, Barrio o Secc.

Ciudad

C.P.

Ciudad

Estado

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO:

16/07/87

Con Número

FECHA DE BAJA:

DIECISEIS DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

Con Letra (día, mes y año)

Con Número

Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSIÓN (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL	DIA	MES	AÑO	DIAS						

OBSERVACIONES:



REV. [Signature]
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO

AUTORIZO
L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

000000282
000000281

03126

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

PARA CALCULO BONO ISSSTE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO

PACHECO

Apellido Paterno

GONZAGA

Apellido Materno

MARIA MARGARITA ISABEL

Nombre (s)

R.F.C.

C.U.R.P.

DOMICILIO COMPLETO

Núm. Ext. e Int.

Colonia, Barrio o Sec.

C.P.

Ciudad

Estado

Hoja de

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO:

16/07/87

Con Número

FECHA DE BAJA:

Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION	TOTAL (PESOS)
	DEL		AL									
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						

OBSERVACIONES:



REVISADO: *[Signature]*

AUTORIZO

00000280

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
 CENTRO SCT "TABASCO"

03128

CENTRO S.C.T. PUEBLA
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C.SCT.6.20.406.853

1254

Puebla, Pue., 31 de agosto de 2007.

C. CORNELIO CARRERA ANIBAL
JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS
DEL CENTRO S.C.T. TABASCO
PRIV. DEL CAMINERO No. 17
COL. 1° DE MAYO
86191.-VILLA HERMOSA, TAB.

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



00009279

03129

Mediante Oficio No. D.A.P/483/07, de fecha 21 de agosto del año en curso, el Prof. Marco Antonio Arechiga Santamaria, Subdelegado de Prestaciones Económicas del ISSSTE, está remitiendo regularización de préstamo que le fue otorgado a la C. Ma. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, trabajadora que actualmente se encuentra laborando en ese Centro SCT tabasco.

Por lo que adjunto al presente dicho documento, a fin de que se aplique el descuento en nómina en la quincena 18/07, así mismo se le informe al interesado a fin de que si no procede regularice su situación en la Delegación del ISSSTE, con la documentación correspondiente.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN.
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS

LAE. ARTURO VEGA ROJAS

Secretaría de Comunicaciones
y Transportes

DESPACHADO

11 SEP 2007

DESPACHADO

Centro S.C.T.
Servicios Generales

c.c.p. Prof. Marco Antonio Arechiga Santamaria, -Subdelegado de Prestaciones Económicas del ISSSTE. -Presente.

AVR*achi



Instituto de Seguridad
Y Servicios Sociales
De los Trabajadores
Del Estado

00009278



DELEGACION ESTATAL PUEBLA
SUBDELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
DEPTO. DE AFILIACION Y PRESTACIONES
OFICIO NO. D.A.P/483/07

Puebla, Pue., 21 de agosto de 2007

03130

LIC. ARTURO VEGA ROJAS
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
DE LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y
TRANSPORTES
P R E S E N T E

Continuando con la revisión de los listados que emite la Subdirección de Recuperación de Crédito, en lo referente a la cartera vigente con cargo a esta Delegación, anexo al presente 2 regularizaciones de préstamo, realizadas por el Departamento de Afiliación y Prestaciones, con quincena de inicio 18/07.

De lo anterior he de agradecerle notificar a los interesados que surtirá efecto el descuento programado, por lo que deberán comprobar mediante talones de pago que el préstamo en cuestión se desconta en tiempo y forma. Esto con la finalidad de evitar descuentos indevidos y verse afectados en sus percepciones.

De estar en proceso de jubilación, baja, permiso sin goce de sueldo o no estar adscritos a esa Secretaría, le solicito nos proporcione el domicilio que hayan registrado ante el área de Recursos Humanos, para realizar la conbranza por parte del Depto. Jurídico.

Nuestro horario de atención de 8:30 a 13:30 Hrs. De lunes a viernes.

Sin más sobre el particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

PROFR. MARCO ANTONIO ARECHIGA SANTAMARIA
SUBDELEGADO DE PRESTACIONES ECONOMICAS

c.c.p. Lic. Jorge Aguilar Chedraui.- Delegado Estatal.- Presente
Lic. Juan Salvador Solís Rebollo.- Titular del Organó Interno Delegacional.- Presente
Lic. Mireya Alcántara Rosas.- Jefa del Depto. De Afiliación y Prestaciones.- Presente
Minutario.



SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES

Regularización de Préstamos

00009277

03131

Datos Generales		
No. Issste: [REDACTED]	RFC: [REDACTED]	CURP: [REDACTED]
Nombre: MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA		

Condiciones del préstamo		
Tipo: [REDACTED]	Número de préstamo: [REDACTED]	Fecha de otorga: [REDACTED]
Tasa: [REDACTED]	Importe: [REDACTED]	Interés original: [REDACTED]
Plazo: [REDACTED]	Descuento: [REDACTED]	Iva original: [REDACTED]
	Quincena de inicio: [REDACTED]	

Saldo Real	
Saldo capital: [REDACTED]	Saldo interés: [REDACTED]
Saldo IVA: [REDACTED]	Saldo Total: [REDACTED]

Saldo del periodo de diferimiento	
Desde: [REDACTED]	Hasta: [REDACTED]
Descuento: [REDACTED]	Tasa actual: [REDACTED]
Saldo capital: [REDACTED]	Saldo interés: [REDACTED]
Saldo IVA: [REDACTED]	Saldo total: [REDACTED]

Regularización		
Saldo regularizado: [REDACTED]	Quincena de inicio: [REDACTED]	Plazo en quincen: [REDACTED]
Descuento quincenal: [REDACTED]	Fecha de regularización: [REDACTED]	Porcentaje del SBC: [REDACTED]

Ramo	Pagaduría	Saldo	Cantidad de pago	Descuento	Orden de descuento
009	64700	7748.09	1937.02	1155.89	ALTA

Elaboró

Revisó

Autorizó

YOLANDA COETO LUNA

LIC MARIA MIREYA ALCANTARA ROSAS
JEFA DE DEPTO. DE AFILIACIÓN Y PRESTACIONES

PROFESOR MARCO ANTONIO ARECHIGA SANTA
SUBDELEGADO DE PRESTACIONES

Transformar al ISSSTE es tarea de equipo

26/07/07



ESTADO DE LA FEDERACION QUE FUNDÓ EL APLICADO
EN CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCIÓN II, EL EJECUTIVO
FEDERAL EN EXPEDIENTE NOMBRAMIENTO A FAVOR DE

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00009276

NUMERO
2129

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS., 30 DE MARZO DEL 2000

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES					
APELLIDO PATERNO PACHECO	APELLIDO MATERNO GONZAGA	NOMBRE(S) MARIA MARGARITA ISABEL	FILIACION	FECHA DE INGRESO S.C.T. 16 07 87 DIA MES AÑO	
MODIFICACION DE ESCALA <input type="radio"/> NUEVO INGRESO <input type="radio"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO M <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> PROMOCION <input checked="" type="radio"/>					
TRANSFERENCIA <input type="radio"/>					
DOMICILIO AVENIDA, CALZADA O CALLE				N° DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL 03132	
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.		CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	ENTIDAD FEDERATIVA	

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. PUEBLA	UNIDAD 649	SUBUNIDAD 649	DISTRIBUCION DE CHEQUES		
RADICACION PUEBLA, PUEBLA	T.R. II	ESTADO 21	MUNICIPIO 114	ZONA PAGADORA 210	
NOMBRE DEL PUESTO VISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS	CODIGO CF08809	NUMERO	N.T. 27ZB	ESC. 3	

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. CHIAPAS	UNIDAD 636	SUBUNIDAD 636	DISTRIBUCION DE CHEQUES		
RADICACION TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS	T.R. I	ESTADO 07	MUNICIPIO 101	ZONA PAGADORA 636	
NOMBRE DEL PUESTO MANDO DE SUPERVISION 12 - MANDO DE COORDINACION	CODIGO COORDINACION COA1	NUMERO	N.T. COA1	ESC. 1	

TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA	VIGENCIA			HORARIO			
	DEL	AL		MATUTINO		VESPERTINO	
	16	03	2000	9:00	15:00	16:00	18:00
	DIA	MES	AÑO	DE	A	DE	A

PERCEPCIONES					
PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	3,309.50	1,433.05	4,742.55
1509	37	COMPENSACION GARANTIZADA	942.70	(942.70)	0.00
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA		14,163.25	14,163.25
¿MODIFICACIONES SEGUN TABULADOR?					
NO <input checked="" type="radio"/>			4,252.20	14,653.60	18,905.80
MOTIVO			TOTALES		
DE ACUERDO AL OFICIO No. 116.-0803 DE FECHA 03/03/2000			CLAVE PRESUPUESTARIA 2000-09-636-00-16-00-21-000-701-N000-1103-1-00-1		

SUSTITUYE A					
APELLIDO PATERNO JOO	APELLIDO MATERNO REYES	NOMBRE(S) MARIA ESPERANZA	FILIACION	MOTIVO RENUNCIA	FECHA DE BAJA 15 02 2000 DIA MES AÑO

DATOS COMPLEMENTARIOS			
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	¿DESDE CUANDO?	
DEPENDENCIA	PUESTO	CODIGO	DIA MES AÑO

AUTORIZACIONES		
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY		
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION D.G.R.H.	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO	EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
C.P. ALBERTO GONZALEZ LOZANO	ING. LINO PALACIOS PERALTA	LIC. HUGO NICOLAS PEREZ GONZALEZ
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		

SUBDIRECCION DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL
05 MAR 2000
D.G.R.H.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT.

Oficio No. 7.-CGPCSC/069/2000.

México, D.F., a 1º de Marzo del 2000.

ING. LINO PALACIOS PERALTA
DIRECTOR GENERAL DEL
CENTRO SCT CHIAPAS

00009275

03133

Con fundamento en el Art. 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, le comunico que con esta fecha se ha designado a la Lic. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos del Centro SCT Chiapas.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
EL COORDINADOR GENERAL

JUAN RODRÍGUEZ CASTAÑEDA.



OFIM89.DXC.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

OFICIALIA MAYOR
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS
HUMANOS

116.- 0803

México, D. F. a 3 de marzo del 2000

03134

ING. LINO PALACIOS PERALTA
DIRECTOR GENERAL DEL
CENTRO S.C.T. CHIAPAS
P R E S E N T E .

00009274

Con respecto a la solicitud de ocupación del puesto que esta Dirección General presentó a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para su autorización, comunico a usted que la Secretaría citada ha considerado procedente dicha ocupación.

Cabe mencionar, que para llevar a cabo la ocupación respectiva deberán considerarse los numerales 5.1.4 y 5.1.5 del Manual de Sueldos y Prestaciones para los Servidores Públicos de Mando de la Administración Pública Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 28 de enero del 2000.

<u>PUESTO</u>	<u>NUEVA NOMENCLATURA</u>	<u>VIGENCIA</u>
MANDO DE SUPERVISION 12 (Puesto de Alto Nivel de Responsabilidad)	COA1 (Mando de Coordinación)	16/02/2000

Sin más por el momento, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
EL DIRECTOR GENERAL



HUGO NICOLAS PEREZ GONZALEZ

c.c.p.- Lic. Ma. de la Luz Ruiz Mariscal.- Oficial Mayor del Ramo.- Presente.
c.c.p.- Lic. Diego Tinoco Araiza Montiel.- Director General de Asuntos Jurídicos.- Presente.

HNPG/FJW/efgv.



**SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL
ELECCION DE INCREMENTO DE SUMA
ASEGURADA (POTENCIACION) Y
AUTORIZACION DE DESCUENTO EN
NOMINA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE CON HOMOCLAVE
[REDACTED]
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
[REDACTED]

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCION LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENT

0000927303135

CONSIDERACIONES

ESTA PRESTACION ES LA MISMA QUE SE VIENE OTORGANDO, NO ES UN SEGURO NUEVO, ESTA INFORMACION SE SOLICITA PARA QUE LA COMPAÑIA ASEGURADORA QUE GANE LA LICITACION Y BRINDE EL SERVICIO A LOS ASEGURADOS A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007, PUEDA PAGAR LOS SINIESTROS CON LA SUMA ASEGURADA BÁSICA DE 40 MESES DE PERCEPCIÓN ORDINARIA (A CARGO DE LA DEPENDENCIA) MÁS LA POTENCIACIÓN ELEGIDA POR EL SERVIDOR PUBLICO.

EL PRESENTE FORMATO ES EL ÚNICO A TRAVÉS DEL CUAL SE ELIGE INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA (POTENCIACIÓN), Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA, EN CASO DE HABER ELEGIDO ALGUNA POTENCIACIÓN EN EL FORMATO DE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS. LA MISMA NO TIENE VALIDÉZ PARA PAGO DE SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, NI PARA FINES DE DESCUENTO EN NÓMINA.

SOLO SE DEBERÁ DE FIRMAR UNO DE LOS TRES SUPUESTOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO, DE LO CONTRARIO SE INVALIDA EL FORMATO Y TENDRÁN QUE REQUISITAR OTRO.

CUANDO SE DEN A CONOCER LOS COSTOS DE LAS OPCIONES DE POTENCIACIÓN LOS SERVIDORES PUBLICOS, AÚN LOS QUE A TRAVÉS DE ESTE FORMATO YA ELIGIERON LA POTENCIACIÓN PODRÁN MODIFICARLA, EN LOS PLAZOS Y TÉRMINOS QUE SE DARAN A CONOCER.

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS EN NÓMINA SURTIRÁ SUS EFECTOS E INICIARÁ SU VALIDÉZ A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007.

**ELECCION DE INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA (POTENCIACION) Y AUTORIZACION DE
DESCUENTO A TRAVÉS DE NÓMINA**

A través del presente formato elijo de las opciones que me brindan, el siguiente incremento de suma asegurada:

Autorizo a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para que el costo que representa la potenciación a partir del 1 de julio, me sea descontado de mi percepción ordinaria, via nómina.

Me doy por enterado que la suma asegurada por potenciación que se otorgará a mis beneficiarios, es la que se señala en este documento, dejando sin efectos la que se señaló en el Consentimiento para ser Asegurado y Designación de Beneficiarios del Seguro de Vida Institucional.

SUMA ASEGURADA DE LA POTENCIACION EN MESES	
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

Nombre del Asegurado: PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

FIRMA:

Lugar y Fecha: Villahermosa, Tabasco a 18 de JULIO del 2007



**SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL
ELECCION DE INCREMENTO DE SUMA
ASEGURADA (POTENCIACION) Y
AUTORIZACION DE DESCUENTO EN
NOMINA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE CON HOMOCLAVE
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCION LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENT

00009272

03136

CONSIDERACIONES

ESTA PRESTACION ES LA MISMA QUE SE VIENE OTORGANDO, NO ES UN SEGURO NUEVO, ESTA INFORMACION SE SOLICITA PARA QUE LA COMPAÑIA ASEGURADORA QUE GANE LA LICITACION Y BRINDE EL SERVICIO A LOS ASEGURADOS A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007, PUEDA PAGAR LOS SINIESTROS CON LA SUMA ASEGURADA BÁSICA DE 40 MESES DE PERCEPCION ORDINARIA (A CARGO DE LA DEPENDENCIA) MÁS LA POTENCIACION ELEGIDA POR EL SERVIDOR PUBLICO.

EL PRESENTE FORMATO ES EL ÚNICO A TRAVÉS DEL CUAL SE ELIGE INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA (POTENCIACIÓN), Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA, EN CASO DE HABER ELEGIDO ALGUNA POTENCIACIÓN EN EL FORMATO DE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS. LA MISMA NO TIENE VALIDÉZ PARA PAGO DE SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, NI PARA FINES DE DESCUENTO EN NÓMINA.

SOLO SE DEBERÁ DE FIRMAR UNO DE LOS TRES SUPUESTOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO, DE LO CONTRARIO SE INVALIDA EL FORMATO Y TENDRÁN QUE REQUISITAR OTRO.

CUANDO SE DEN A CONOCER LOS COSTOS DE LAS OPCIONES DE POTENCIACIÓN LOS SERVIDORES PUBLICOS, AÚN LOS QUE A TRAVÉ DE ESTE FORMATO YA ELIGIERON LA POTENCIACIÓN PODRÁN MODIFICARLA, EN LOS PLAZOS Y TÉRMINOS QUE SE DARAN A CONOCER.

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS EN NÓMINA SURTIRÁ SUS EFECTOS E INICIARÁ SU VALIDÉZ A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007.

**ELECCIÓN DE INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA (POTENCIACIÓN) Y AUTORIZACIÓN DE
DESCUENTO A TRAVÉS DE NÓMINA**

A través del presente formato elijo de las opciones que me brindan, el siguiente incremento de suma asegurada:

**SUMA ASEGURADA DE LA
POTENCIACION EN MESES**

Autorizo a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para que el costo que representa la potenciación a partir del 1 de julio, me sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

Me doy por enterado que la suma asegurada por potenciación que se otorgará a mis beneficiarios, es la que se señala en este documento, dejando sin efectos la que se señaló en el Consentimiento para ser Asegurado y Designación de Beneficiarios del Seguro de Vida Institucional.

Nombre del Asegurado: PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

FIRMA:

Lugar y Fecha: Villahermosa, Tabasco a 18 de JULIO del 2007



CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA QUE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES OTORGA COMO PRESTACIÓN A LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NUM. DE EXPEDIENTE
647/263BIS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLOVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

CONTRATANTE

00009271

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN DÓLARES

98137

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SUMA BASICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

ALTA EN LA DEPENDENCIA

16	07	1987

BENEFICIARIOS (S)

PARENTESCO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

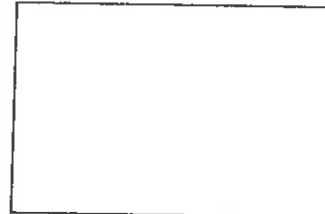
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PARENTESCO

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS
APARTADO B: INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O INVALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA

EXPRESAMENTE OTORGO A NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, MI CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO EN LA POLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, QUE CONTRATE CON LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS QUE ME CORRESPONDAN

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

FIRMA DEL ASEGURADO



HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento: Villahermosa, Tab., a 30 de Abril de 2007

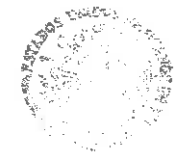
ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SURTIRA SUS EFECTOS E INICIARA SU VALIDEZ A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007.

BENEFICIARIOS:

En el caso de que se desee nombrar de beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación cobre la indemnización.

Lo anterior, porque las legislaciones civiles previenen la forma de que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.

Las designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de éstos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SOCIOABOGADO

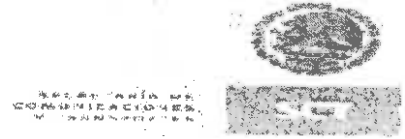
CENTRO SCT TABASCO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

6.26.301.409.196

Villahermosa, Tabasco. a 7 de Septiembre de 2007.

00009270

Exp.



03138

Lic. Ma. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga
Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos
Presente.

Adjunto al presente remito a usted, fotocopia del oficio 483/07 de fecha 21 de agosto del año en curso, mediante el cual el C. Subdelegado de Prestaciones Económicas del ISSSTE del Estado de Puebla, hace del conocimiento de un adeudo a su cargo, por la cantidad de [REDACTED] por concepto de préstamo a corto plazo con No. [REDACTED]

Por lo anterior, solicito a usted remitir a este Departamento la documentación comprobatoria con el finiquito de dicho préstamo, para estar en posibilidad de hacer las aclaraciones ante dicho instituto.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT TABASCO

07 SET. 2007

14:20 hrs. c/a

Viviana

UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

Atentamente

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS



c.c.p. Lic. Guadalupe de la Fuente Morales Morales.-Subdirectora de Administración.-

ACC/amvv

CENTRO S C T PUEBLA
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C.SCT L.G. 20-406.855

00009269



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

SCT

Puebla, Pue. 31 de agosto de 2007

C. CORNELIO CARRERA ANIBAL,
JEFE DEL DEPTO DE RECURSOS HUMANOS
DEL CENTRO S.C.T. TABASCO
PRIV. DEL CAMINERO No. 17
COL. 1º DE MAYO
86191-VILLA HERMOSA, TAB.

03139

Mediante Oficio No. DA P/183/07 de fecha 21 de agosto del año en curso, el Prof. Marco Antonio Arechiga Santamaria, Subdelegado de Prestaciones Economicas del ISSSTE, está remitiendo regularización de préstamo que le fue otorgado a la C. Ma. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, trabajadora que actualmente se encuentra laborando en ese Centro SCT tabasco.

Por lo que adjunto al presente dicho documento, a fin de que se aplique el descuento en nómina en la quincena 18/07, así mismo se le informe al interesado a fin de que si no procede regularice su situación en la Delegación del ISSSTE, con la documentación correspondiente.

ATENTAMENTE,
SIN RAGIO EFECTIVO, NO REFLECCIÓN
EL JEFE DEL DEPTO DE RECS. HUMANOS

LAE. ARTURO VEGA ROJAS

c.c.p. Prof. Marco Antonio Arechiga Santamaria -Subdelegado de Prestaciones
Economicas del ISSSTE.-Presente.

AVR*achl

00009268



Instituto de Seguridad
Y Servicios Sociales
De los Trabajadores
Del Estado



DELEGACION ESTATAL PUEBLA
SUBDELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
DEPTO. DE AFILIACION Y PRESTACIONES
OFICIO NO. D.A.P/483/07

03140

Puebla, Pue., 21 de agosto de 2007

LIC. ARTURO VEGA ROJAS
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
DE LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y
TRANSPORTES
P R E S E N T E

Continuando con la revisión de los listados que emite la Subdirección de Recuperación de Crédito, en lo referente a la cartera vigente con cargo a esta Delegación, anexo al presente 2 regularizaciones de préstamo, realizadas por el Departamento de Afiliación y Prestaciones, con quincena de inicio 18/07.

De lo anterior he de agradecerle notificar a los interesados que surtirá efecto el descuento programado, por lo que deberán comprobar mediante talones de pago que el préstamo en cuestión se desconta en tiempo y forma. Esto con la finalidad de evitar descuentos indevidos y verse afectados en sus percepciones.

De estar en proceso de jubilación, baja, permiso sin goce de sueldo o no estar adscritos a esa Secretaría, le solicito nos proporcione el domicilio que hayan registrado ante el área de Recursos Humanos, para realizar la conbranza por parte del Depto. Jurídico.

Nuestro horario de atención de 8:30 a 13:30 Hrs. De lunes a viernes.

Sin más sobre el particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

PROFR. MARCO ANTONIO ARECHIGA SANTAMARIA
SUBDELEGADO DE PRESTACIONES ECONOMICAS

c.c.p.
Lic. Jorge Aguilar Chedraui.- Delegado Estatal.- Presente
Lic. Juan Salvador Solís Rebollo.- Titular del Órgano Interno Delegacional.- Presente
Lic. Mireya Alcántara Rosas.- Jefa del Depto. De Afiliación y Prestaciones.- Presente
Minutario.



SUBDIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES ECONOMICAS
DE VALLES Y SUREVALLES

Regularización de Préstamos

00009267 03141

Datos Generales:

No. Issste: [REDACTED] RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Nombre: MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

Condiciones de préstamo:

Tipo: [REDACTED] Número de préstamo: 19990870288

Tasa: [REDACTED] Fecha de otorga: 21/10/1999

Plazo: [REDACTED] Importe: [REDACTED] Interés original: [REDACTED]

Descuento: [REDACTED] Iva original: \$ 79.49

Quincena de inicio: [REDACTED]

Saldo Real

Saldo capital: [REDACTED]

Saldo IVA: [REDACTED]

Saldo interés: \$ 446.29

Saldo Total: \$ 1,132.44

Saldo del periodo de descuento:

Desde: 200714

Hasta: 200717

Descuento: \$ 0.00

Tasa actual: [REDACTED]

Saldo capital: [REDACTED]

Saldo interés: [REDACTED]

Saldo IVA: [REDACTED]

Saldo total: [REDACTED]

Regularización:

Saldo regularizado: \$ [REDACTED]

Quincena de inicio: [REDACTED]

Plazo en quincenas: [REDACTED]

Descuento quincenal: \$ [REDACTED]

Fecha de regularización: [REDACTED]

Porcentaje del SBC: [REDACTED]

Ramo	Pagadora	Saldo	Quincena de inicio	Descuento	Orden de descuento
009	64700	1748.09	1997.02	1155.89	ALTA

Elaboró

YOLANDA COETO LUNA

Reviso

LIC MARIA MIREYA ALVARADO ROSAS
JEFA DE DEPTO. DE AFILIACION Y PRESTACIONES

Transformada al ISSSTE es tarea de equipo
26/07/07

Autorizó

PROFESOR MARCO ANTONIO ARACHIGA SANTA
SUBDELEGADO DE PRESTACIONES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

Hoja de

PARA CALCULO BONO ISSSTE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

PACHECO Apellido Materno Nombre (s)

Apellido Paterno R.F.C. Homonimia C.U.R.P.

DOMICILIO COMPLETO [REDACTED]

Calle, Av., Calz., etc. Num. Ext. e Int. Colonia, Barrio o Secc. C.P. Ciudad Estado

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO: 16/07/87 **FECHA DE BAJA:** [REDACTED]

Dieciséis de julio de mil novecientos ochenta y siete

Con Número Con Letra (día, mes y año)

Con Número Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL	DIA	ANNO						

OBSERVACIONES:

REVISO [Signature]

AUTORIZO [Signature]

LIC. ANIBAL CORNELIO CABREKA
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO			AL			PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
16	07	87	30	09	87	JEFE DE OFICINA	64100				
01	10	87	31	12	87	"	64100				
01	01	88	29	02	88	"	64100				
01	03	88	31	12	88	"	64100				
01	01	89	31	08	89	"	64100				
01	09	89	30	11	89	"	64100				
01	12	89	31	12	89	"	64100				
01	01	90	30	11	90	COORD.TEC.ESP.	64100				
01	12	90	31	07	91	"	64100				
01	08	91	30	11	91	JEFE DE OFICINA	64100				
01	12	91	31	05	92	"	64100				
01	06	92	31	07	92	SUP.PROG.PROY.	64100				
01	08	92	30	11	92	"	64100				
01	12	92	30	11	93	"	64100				
01	12	93	31	12	94	"	64100				
01	01	95	31	05	95	"	64100				
01	06	95	31	12	95	"	64100				
01	01	96	30	06	96	"	64100				
01	07	96	31	12	96	"	64100				
01	01	97	28	02	97	"	64100				
01	03	97	15	07	97	"	64100				
16	07	97	15	07	98	"	64100				
16	07	98	15	01	99	"	64100				
16	01	99	28	02	99	SUP.PROG.PROY.	64100				
01	03	99	29	02	00	"	64100				
01	03	00	15	03	00	"	62700				
16	03	00	30	04	01	MANDO COORD.	62700				
01	05	01	31	12	02	"	62700				

NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y LA DEL SOLICITANTE
 AUTORIZO
 VERIFICO

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
 L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

SOLICITANTE
 M.MARGARITA I. PACHECO
 NOMBRE Y FIRMA

0013

NOTA: a) Esta Hoja de Servicios se formula de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
 b) No se aceptará este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no esté reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

DATOS DEL TRABAJADOR

PARA CÁLCULO BONO ISSSTE

Hoja de

NOMBRE COMPLETO PACHECO **GONZAGA** **MARIA MARGARITA ISABEL**

Apellido Paterno **Apellido Materno**

DOMICILIO COMPLETO [Redacted]

Calle Av., Calz., etc. Núm. Ext. e Int. Colonia, Barrio o Secc. C.P. Ciudad Estado

R.F.C. [Redacted] **Homonimia** [Redacted] **C.U.R.P.** [Redacted]

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO: 16/07/87
DIECIESES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE
Con Número Con Letra (día, mes y año)

FECHA DE BAJA: [Redacted]
Con Número Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSIÓN (ES)

MOTIVO	PERIODO						PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURÍA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACIÓN AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL	DÍA	MES	AÑO	DÍA						

OBSERVACIONES:

REVISÓ [Signature]

AUTORIZÓ [Signature]

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN

CENTRO SCT TABASCO
DIRECCION GENERAL
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
6.26.305.659

C. Alvarez R
Comunicación
200

Villahermosa, Tabasco a 29 de mayo de 2007.



00009264

03144

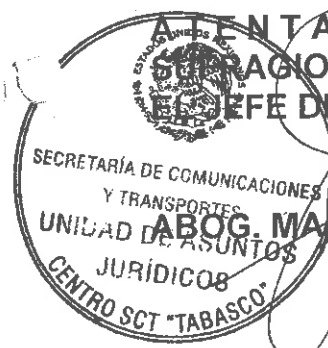
LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.
EDIFICIO

En atención a su similar 6.26.301.408.119/07, remito copia de: TITULO PROFESIONAL DE ABOGADO NOTARIO Y ACTUARIO Y CERTIFICADO DE ESTUDIOS QUE ACREDITAN HABER CURSADO LA MAESTRIA EN PROCURACION E IMPARTICION DE JUSTICIA, a favor de la suscrita; lo anterior para que se integren al expediente personal.

Sin otro particular reitero mi atenta y distinguida consideración.



ATENTAMENTE.
SUPRAGO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE DE LA UNIDAD.
[Signature]
ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.



C.c.p. Subdirectora de Administración.- Edificio
C.c.p. Expediente/Minutario.

BENEMERITA

00009263

03145



La Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

otorga a

Maria Margarita Isabel Pacheco Gonzaga

el título de

Abogado Notario y Aduanero

en atención a que aprobó los estudios de la carrera de Abogado, así como el examen de ingreso al Colegio de Abogados el día 3 de febrero de 1992, en el aula de la Facultad de Derecho de la Universidad Autónoma de Puebla.

"... para vivir mejor."

H. Puebla de Z., a 22 de febrero de 1992



PROFESIONALES

El Rector

El Secretario General

[Handwritten signature]
Firma del Interesado

[Handwritten signature]
Lic. José María Roger y Corte

[Handwritten signature]
Lic. Victor Espindola Cabrera

Nº 14496

Derechos Pagados 17 2065

Boleta Núm. 0687

00009262

03146

El suscrito, de acuerdo a las facultades que le confiere el Artículo 11 Fracción IV del Reglamento Interno de la Secretaría de Gobernación, hace constar que confrontadas exclusivamente las firmas de los C. C.

Lic. José Marín Doger y Corne y Lic. Víctor Espindola Cabrera

Rector y Secretario General respectivamente de la Universidad Autónoma de Puebla con las que de dichos funcionarios se tienen registradas en los archivos de esta Dirección, ambas son concordantes.



Dirección General de Gobierno del Estado de Puebla

DIRECTOR GENERAL DE GOBIERNO

[Signature of Lic. Joe Hernández Corona]

Lic. Joe Hernández Corona

Se hace constar que la firma del Lic. Joe Hernández Corona Director General de Gobierno, es auténtica.

" SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION "

H. Puebla de Z., a 8 de Marzo de 1993.

SECRETARIO DE GOBERNACION

[Signature of Lic. Carlos Palafon Vazquez]



SECRETARIA DE GOBERNACION PUEBLA

LIC. CARLOS PALAFON VAZQUEZ

y



S. E. P. DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y EXPEDICION DE CREDENCIAS

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA	
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES	
Registrada a folios	[Redacted]
del libro	[Redacted]
de Registro de Titulos Profesionales y Grados Académicos	[Redacted]
bajo el número	[Redacted]
cédula N°	1798352
México, D. F.	24 de Marzo de 1993
EL REGISTRADOR	
<i>[Signature]</i>	

REVISADO Y CONFRONTADO



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DEL ESTADO DE PUEBLA



00009261

03147

GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS
CENTRO DE CIENCIAS JURÍDICAS DE PUEBLA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21MSU1012N



CERTIFICA QUE

MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

CURSO LA MAESTRÍA EN PROCURACION E IMPARTICION DE JUSTICIA

CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR
CENTRO DE CIENCIAS JURIDICAS DE PUEBLA, PUE.
LAVB21MSU1012N

EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA ESTUDIOS COMPLETOS SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR Y SE EXTIENDE EN PUEBLA, PUE.

A LOS 10 DIAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

[Firma]
JULIAN GERMAN MOLINA CARRILLO
DIRECTOR GENERAL

ASIGNATURAS	CALIF. FINAL	OBSERVACIONES
<p>PRIMER SEMESTRE 1996-1997 INVESTIGACION CIENTIFICA DEL DERECHO. PROYECCION DE LOS SISTEMAS JURIDICOS CONTEMPORANEOS. ANALISIS HISTORICO DEL DERECHO. DESARROLLO POLITICO ECONOMICO DE MEXICO. JURISDICCION Y ARBITRAJE INTERNACIONAL.</p> <p>SEGUNDO SEMESTRE 1996-1997 PANORAMICA LEGISLATIVA DEL PODER JUDICIAL EN MEXICO. PROCESO CONSTITUCIONAL DE AMPARO. PROCESO DE CONTROVERSIAS CONSTITUCIONALES. IMPARTICION DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA. IMPARTICION DE JUSTICIA FISCAL. DERECHO PROCESAL ELECTORAL.</p> <p>TERCER SEMESTRE 1997-1998 PROCURACION DE JUSTICIA, LEGISLACION E INSTITUCIONES. IMPARTICION DE JUSTICIA PENAL. PROCURACION E IMPARTICION DE JUSTICIA AGRARIA E INDIGENA. IMPARTICION DE JUSTICIA LABORAL. DERECHO PROCESAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL. IMPARTICION DE JUSTICIA CIVIL.</p>		

**CENTRO SCT "TABASCO"
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICIO No. 6.26.408.080/07**

00009260

Villahermosa, Tab., marzo 28 de 2007

03148

LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
Jefa de la Unidad de Asuntos Jurídicos
Edificio.

Hago referencia a su escrito sin número de fecha 14 de marzo del presente año, mediante el cual envié fotocopias de comprobantes de pago del período 31 de julio al 31 de diciembre de 1998.

Al respecto, solicito a usted remitir a este Departamento los talones originales de los comprobantes de pago antes citado para ser cotejado y compulsados, al término del mismo le serán devueltos y se estará en posibilidad de confirmar el estímulo por años de servicio que le corresponde.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE
El Jefe Depto. Recs. Humanos

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT TABASCO
29 MAR. 2007
13:30h Viviana
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

C.c.p. Mintuario/Expediente.

LA*GFM*ACC*ast

COMPROBANTE		PACHECO GONZALEZ ANAG4917				[REDACTED]			
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE				31-JUN-99		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
		9706491500F0520994009				FECHA DE PAGO			
		CLAVE PRESUPUESTAL				PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
LOTE	DOCUMENTO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS		LIQUIDO	
		16-JUL-98 31-JUL-99		1.745 09					
DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	-319 58	38		+40 50	27				
a2	+27 50	01		-70 72	04				
77	-3 95	88		51 20	58				
FONAC AAT 31 20		AAS 76 50		AAS 4					
16 DE JULIO DE 1998		14701 199		JULIO DE 1998					
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

03149

COMPROBANTE		PACHECO GONZALEZ ANAG4917				[REDACTED]			
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE				FILIACION		D	
		9706491500F0520994009				15-AGO-99		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
		CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO			
LOTE	DOCUMENTO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS		LIQUIDO	
		01-AGO-98 15-AGO-99		1.745 09					
DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	+1319 58	38		+40 50	27				
a2	+27 50	01		-70 72	04				
77	-3 95	88		-51 20	58				
50	-32 14								
FONAC AAT 02 40		AAG 28 00		AAS 10 25					
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

03150

COMPROBANTE		PACHECO GONZAGA MARGARIT				FILIACION		00009258		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE				31-AGO-98		21 1141054		
		970649150CF08809AA08				FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		CLAVE PRESUPUESTAL				1,745.85		322.23 1,423.65		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS LIQUIDO		
DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS										
70	+1319.58	38	+32.50	44	+40.50	37	+287.30	46	+34.00	
a2	+27.50	01	+4.51	02	-70.72	04	-37.04	26	-1.32	
77	-3.95	88	-11.50	21	-51.20	58	-26.89	50	-32.14	
17	-87.97									
FONAC: AAT		53.60	AAG		192.00	AAS		15.54	AT	361.14
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	

COMPROBANTE		PACHECO GONZAGA MARGARIT				FILIACION		D		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE				15-SEP-98		21 1141054		
		970649150CF00000AA00				FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		CLAVE PRESUPUESTAL				1,745.85		322.23 1,423.66		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS LIQUIDO		
DESGLASE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS										
70	+1319.58	38	+32.50	44	+40.50	37	+287.30	46	+34.00	
a2	+27.50	01	+4.51	02	-70.72	04	-37.04	26	-1.32	
77	-3.95	88	-11.50	21	-51.20	58	-26.89	50	-32.14	
17	-87.97									
FONAC: AAT		204.80	AAG		256.00	AAS		20.72	AT	481.52
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	

00009257
03151

COMPROBANTE		PACHECO GONZAGA MARGARIT				[REDACTED]		[REDACTED]	
PARA EL EMPLEADO		970649150CF08809AA08				30-SEP-98		21 1141054	
		CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
LOTE	DOCUMENTO	16-SEP-98 30-SEP-98		1,745.89		234.26		1,511.63	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	+1319.58	38	+32.50	44	+40.50	37	+287.30	46	+34.00
a2	+27.50	01	+4.51	02	-70.72	04	-37.04	26	-1.32
77	-3.95	88	-11.50	21	-51.20	58	-26.39	50	-32.14
FONAC: AAT 256.00 AAG 320.00 AAS 25.90 AT 601.90									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

COMPROBANTE		PACHECO GONZAGA MARGARIT				[REDACTED]		[REDACTED]	
PARA EL EMPLEADO		970649150CF08809AA08				15-OCT-98		21 1141054	
		CLAVE PRESUPUESTAL				FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
LOTE	DOCUMENTO	01-OCT-98 15-OCT-98		1,745.89		322.23		1,423.66	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	+1319.58	38	+32.50	44	+40.50	37	+287.30	46	+34.00
a2	+27.50	01	+4.51	02	-70.72	04	-37.04	26	-1.32
77	-3.95	88	-11.50	21	-51.20	58	-26.39	50	-32.14
17	-87.97								
FONAC: AAT 307.20 AAG: 384.00 AAS 31.08 AT 722.28									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

COMPROBANTE		PACHECO G. MARGARITA I.			FILIACION		000000019		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE			15-OCT-98		21 1141054		
		CLAVE PRESUPUESTAL			FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		01-JUL-98 30-SEP-98			906.00		0.00 906.00		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS LIQUIDO	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
83	+906.00								
PAGO SUPLETORIO DE GUARDERIA 3er. TRIMESTRE DE 1998.									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

03152
00009256

COMPROBANTE		PACHECO CONZUEGA MARGARITA			FILIACION		D-		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE			30-NOV-98		21 1141054		
		CLAVE PRESUPUESTAL			FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		30-NOV-98 30-NOV-98			2,209.72		208.77 1,922.95		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS LIQUIDO	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	+1319.58	36	+32.60	44	+40.90	37	+257.30	48	+34.00
82	+27.50	01	+20.48	02	-70.72	04	-37.04	20	-1.82
77	-3.95	88	-11.50	21	-51.20	58	-25.35	50	-32.14
32	+439.86	01	-52.51						
FONDO: AAT 460.00		AAG 576.00		AAS 46.62		AT 1080.42			
INCLUYE PAGO DE PRIMA VACACIONAL									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

00009255

03153

COMPROBANTE		RACHECO GONZAGA MARGARIT			FILIACION		D		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE			FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		970549649CF08P03AG08			15-NOV-98		21 1141054		
		CLAVE PRESUPUESTAL			PERIODO DE PAGO		LIQUIDO		
		1-NOV-98 15-NOV-98			1,769.86		322.23 1,447.63		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
26	+3319.58	38	+32.50	44	+40.50	37	+287.30	46	+34.00
37	-27.50	01	+23.49	02	-70.72	04	-37.04	26	1.32
77	3.95	58	-11.50	21	-51.20	58	-28.99	50	32.14
17	87.97								
FONIC: AAT		409.60	AAG	512.00	AAS	41.44	AT	963.04	
CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE

COMPROBANTE		RACHECO GONZAGA MARGARIT			FILIACION		D		
PARA EL EMPLEADO		NOMBRE			FECHA DE PAGO		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		970549649CF08P03AG08			31-DIC-98		21 1141054		
		CLAVE PRESUPUESTAL			PERIODO DE PAGO		LIQUIDO		
		01-DIC-98 31-DIC-98			1,076.96		.00 1,076.96		
LOTE		DOCUMENTO		PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES		DESCUENTOS	
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
24	+1676.96								
PAGO DE LA 1a. PARTE DEL AGUINALDO 1998.									
CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE	CDGO	IMPORTE

COMPROBANTE		PACHECO G. MARGARITA I.			FILIACION		0009254		
PARA EL EMPLEADO		22700970649640CF098E9			15-DIC-98		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		CLAVE PRESUPUESTAL			FECHA DE PAGO		03154		
LOTE	DOCUMENTO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS	LIQUIDO			
		01-OCT-98 31-DIC-98		915.15					
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
99	915.15								
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

COMPROBANTE		PACHECO GONZALEZ MARGARIT			FILIACION		D		
PARA EL EMPLEADO		9700406490CF08LJAP016			31-DIC-98		DISTRIBUCION DE CHEQUES		
		CLAVE PRESUPUESTAL			FECHA DE PAGO				
LOTE	DOCUMENTO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS	LIQUIDO			
		31-DIC-98 31-DIC-98		4,078.47	1,807.27	8,071.24			
DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS									
70	+2639.16	38	+55.00	44	+81.00	37	+107.50	48	
82	+55.00	01	+56.96	02	-141.44	04	-71.08	26	
77	-7.90	08	-23.00	21	-102.40	58	52.70	50	
98	+538.75	01	-538.75						
FONAC: ART 563.20 AAG 704.00 PAS 55.98 HT 1.024									
SE PAGA TODO EL MES DE DICIEMBRE, FELICIDADES!!									
CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE	CDGO.	IMPORTE

*Cp. Alma R
Comentarios y
Análisis de
documentación
falta*

Villahermosa, Tabasco; 14 de marzo del 2006.

00009253

03155

**LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
E DIFICIO**

Me refiero a su oficio 6.26.301.72 recepcionado el 06 de los actuales, mediante el cual informa que después de haber revisado el expediente personal de la suscrita, detecto que existe Licencia sin goce de sueldo del 16/07/1998 al 15/01/99, sobre el particular señalo:

Que para acreditar que no he gozado de ninguna licencia de las que señala, acompañó al presente fotocopia de COMPROBANTE PARA EL EMPLEADO a favor de la suscrita expedida por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes del periodo comprendido del 31 de julio al 31 de diciembre de 1998, que previo cotejo de las documentales antes indicadas me sean devueltas por ser necesarias para otros tramites.

Atento a lo anterior solicito:

UNICO: Tenerme por presentado con los comprobantes para el empleado, para efectos de tener acreditado los 20 años de servicio en el Ejecutivo Federal, mismo que se cumplirán el 16 de julio de 2007,.

ATENTAMENTE

Maria Margarita Isabel Pacheco
MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA



CENTRO SCT "TABASCO"
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICIO No. 6.26.301.408.115 /07

00009252

Villahermosa, Tab., Marzo 30 de 2007

03156

LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
Jefa de la Unidad de Asuntos Jurídicos
E d i f i c i o

En atención a su escrito de fecha 14 de marzo del presente año, mediante el cual remite documentación relativa a comprobantes de pago por haber laborado durante el período del 16 de julio de 1998 al 15 de enero de 1999.

Al respecto, comunico a usted, que después de haberse cotejado la documentación presentada; se considera improcedente el formato de G13 que obra en su expediente personal, que indica baja por haber disfrutado de Licencia sin Goce de Sueldo durante el período antes señalado; por lo que se procede a efectuar el trámite para que reciba su pago por 20 años de servicios.

Por último, devuelvo originales y copias simples de los talones de pago que presento en este departamento.

Sin otro particular, reciba un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE
Jefe del Depto. de Recursos Humanos

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT TABASCO

RECIBIDO
07 ABR. 2007
No originales 20 zph
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

LIC. ANÍBAL CORNELIO CARRERA

C.c.p. Minutario
Expediente

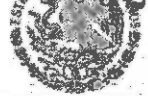
LA*GFM*ACC*ast

CENTRO SCT TABASCO
DIRECCIÓN GENERAL

ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

VILLAHERMOSA, TABASCO; MARZO 30 DE 2007.

00009251



03157

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS.**

En relación a su oficio número 6.26.408.080, le envió 16 Talones en original de los comprobantes de pago, del periodo 31 de julio al 31 de diciembre de 1998, de la suscrita.

No omito manifestarle que una vez sean cotejados los mismos, se me sean devueltos

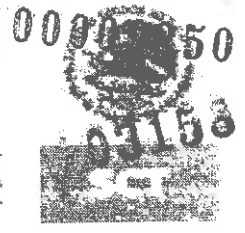
ATENTAMENTE

*vivi



Villahermosa, Tab., Abril 20 de 2007

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
Jefa de la Unidad de Asuntos Jurídicos
Edificio

Derivado de la revisión que se efectuó a su expediente personal se detectó que carece de la siguiente documentación:

- Titulo Profesional
- Comprobantes de haber cursado alguna especialidad o maestría

Por lo anterior, solicito a usted entregar en este Departamento copia de los documentos antes citados, para ser anexados a su expediente personal.

Sin otro particular, reciba un cordial y afectuoso saludo.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT TABASCO
20 ABR. 2007
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

ATENTAMENTE
Jefe del Depto. de Recursos Humanos, 2007

[Handwritten signature]
RECIBIDO
20 ABR. 2007
Subdirección
de Administración
CENTRO SCT TABASCO

LIC. ANÍBAL CORNELIO CARRERA

C.c.p. C. Director General del Centro.- Edificio
C. Subdirectora de Administración
Minutario
Expediente

LA*GFM*ACC*ast

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
20 ABR. 2007
CENTRO SCT TABASCO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

Hoja de

DATOS DEL TRABAJADOR

PARA PAGO DE AÑOS DE SERVICIO

NOMBRE COMPLETO
PACHECO

GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Homoniimia

C.U.R.P.

DOMICILIO COMPLETO

e Int.

Colonia, Barrio o Secc.

C.P.

Ciudad

Estado

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO:

16/07/87

Con Número

FECHA DE BAJA:

DIECISEIS DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

Con Letra (día, mes y año)

Con Número

Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO			PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL							
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			

OBSERVACIONES:



REVISOR
LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
COMANDO SCT "TABASCO"

AUTORIZO
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

00009249

08159

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
DEL	AL								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
16	07	87	30	09	87	JEFE DE OFICINA			
01	10	87	31	12	87	"			
01	01	88	29	02	88	"			
01	03	88	31	12	88	"			
01	01	89	31	08	89	"			
01	09	89	30	11	89	"			
01	12	89	31	12	89	"			
01	01	90	30	11	90	COORD.TEC.ESP.			
01	12	90	31	07	91	"			
01	08	91	30	11	91	JEFE DE OFICINA			
01	12	91	31	05	92	"			
01	06	92	31	07	92	SUP.PROG.PROY.			
01	08	92	30	11	92	"			
01	12	92	30	11	93	"			
01	12	93	31	12	94	"			
01	01	95	31	05	95	"			
01	06	95	31	12	95	"			
01	01	96	30	06	96	"			
01	07	96	31	12	96	"			
01	01	97	28	02	97	"			
01	03	97	15	07	97	"			
16	07	97	15	07	98	"			
16	07	98	15	01	99	"			
16	01	99	28	02	99	SUP.PROG.PROY.			
01	03	99	29	02	00	"			
01	03	00	15	03	00	"			
16	03	00	30	04	01	MANDO COORD.			
01	05	01	31	12	02				

NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DE LOS RESPONSABLES DE LA VERIFICACION Y LA DEL SOLICITANTE

VERIFICO

AUTORIZO

SOLICITANTE

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA

L.A. GUADALUPE DE MORALES

M. MARGARITA I. PACHECO G.

EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS DE LA COMUNICACION

SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

NOMBRE Y FIRMA



NOTA: a) Esta Hoja de Servicios se formaliza de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.

b) No se aceptará este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

OFICIALIA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES

CEDULA PARA LA PREMIACIÓN POR AÑOS DE SERVICIOS PRESTADOS A LA FEDERACIÓN

Villahermosa, Tabasco, el 03 de Julio 2007

00000247
93101

Datos del solicitante:
PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio completo
Calle, Av. Calzada, etc. Num exterior e interior Colonia C.P. Estado

Nº de filiación al gobierno federal CENTRO S.C.T. TABASCO
Unidad Administrativa de adscripción No. de Emp. UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
Área de adscripción

CFNA001 NA01 \$7,666.09
Código del puesto Nivel Sueldo base para el calculo del estimulo y zona económica
Firma del solicitante

DETERMINACIÓN DE LOS AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACIÓN

Table with columns: DEPENDENCIA, PERIODO (D, M, A, AL), SUMA DEL PERIODO (D, M, A). Row 1: S.C.T., 16, 07, 1987, AL, 16, 07, 2007, 20, 00, 00.

Suma total de años, meses y días computados 20 00 00
Movimiento de: Baja (B) licencia sin goce de sueldo (L) suspensiones (S) o retiro voluntario (RV)

Table with columns: Dependencia, Movimiento, Periodo (D, M, A, AL), Suma del Periodo (D, M, A). Multiple empty rows.

Total de años, meses y días no laborados
Total de años, meses y días reales laborados 00 00 00
Total de años computados para el pago del estimulo 20 AÑOS

Con fundamento en lo establecido en el art. 8 fracción I, II y V de la Ley Federal de Responsabilidades de los servidores Públicos, así como en los artículos 10 fracción XI, 33 y 35 fracción X del Reglamento Interior de la SCT, se certifica que los datos contenidos en la presente cédula corresponden con los registros y documentos que obran en el expediente que se encuentra en los archivos de esta unidad administrativa, relativos al Servidor Público que está solicitando la prestación; por lo cual se emite el presente certificado, a efecto de que, conforme al artículo 125 de las Condiciones Generales de Trabajo de la S.C.T., se le otorga el estímulo que le corresponde.

ELABORO
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
NOMBRE Y FIRMA

VALIDO
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN
LA. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
NOMBRE Y FIRMA

CERTIFICO
EL DIRECTOR GENERAL
ING. JOSE MARIA PINO RODRIGUEZ
NOMBRE Y FIRMA

 <p>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p>	<p>Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:</p> <p>TRÁMITE GRATUITO</p>	<p>ACUSE</p> <p>REMITENTE: TRÁMITE GRATUITO DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL REFORMA 99 PISO 16 COLONIA TABACALERA DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC C.P. 06030, MÉXICO, D.F.</p>
	<p>CLAVE</p> <p>[REDACTED]</p> <p>NOMBRE</p> <p>MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA</p> <p>FECHA DE INSCRIPCIÓN</p> <p>20/10/1997</p> <p>FOLIO</p> <p>[REDACTED]</p>	

Autenticidad:
c32f64366c57ca709f460d0bb74c8c18f354b041



SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN, MIGRACIÓN Y ASUNTOS RELIGIOSOS
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

México, D.F. a 23 de Febrero de 2005

MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA PRESENTE

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la Constancia de su CURP como medio de registro e identificación individual en los registros de personas a cargo de las Dependencias de la Administración Pública Federal, le agradeceré revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted imprimir y llenar el formato "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población" y devolverlo directamente en alguno de los módulos de atención CURP, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con la impresión de esta Constancia (anverso y reverso), y copia de su documento probatorio con el propósito de que se realice el trámite de corrección y reposición.

**ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL**

LIC. PABLO GONZÁLEZ MANTEROLA

 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN TRÁMITE GRATUITO	Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
	ACTA DE NACIMIENTO: ENTIDAD FEDERATIVA: Puebla MUNICIPIO: PUEBLA AÑO DE REGISTRO: 1999 NÚMERO DE LIBRO: 0014 NÚMERO DE ACTA O FOJA: 0000
CLAVE: [REDACTED] NOMBRE: MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA FECHA DE INSCRIPCIÓN: 20/10/1997 FOLIO: [REDACTED]	[REDACTED]

ANVERSO

REVERSO

REMITENTE: DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL REFORMA 89 PISO 16 COLONIA TABACALERA DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC C.P. 06030, MÉXICO, D.F.	TRÁMITE GRATUITO  SECRETARÍA DE GOBIERNO
NOMBRE: PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL FECHA: 20/10/1997	00009245 FIRMA DE RECIBIDO: [REDACTED]
FOLIO: [REDACTED]	
[REDACTED]	

ACUSE

DESPRENDER ACUSE

Autenticidad: c32f64366c57ca709f460d0bb74c8c18f954b041



SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN, MIGRACIÓN Y ASUNTOS RELIGIOSOS
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

México, D.F. a 23 de Febrero de 2005

MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA PRESENTE

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la Constancia de su CURP como medio de registro e identificación individual en los registros de personas a cargo de las Dependencias de la Administración Pública Federal, le agradeceré revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted imprimir y llenar el formato "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población" y devolverlo directamente en alguno de los módulos de atención CURP, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con la impresión de esta Constancia (anverso y reverso), y copia de su documento probatorio con el propósito de que se realice el trámite de corrección y reposición.

ATENTAMENTE EL DIRECTOR GENERAL

LIC. PABLO GONZÁLEZ MANTEROLA

 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN TRÁMITE GRATUITO	Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio.
	ACTA DE NACIMIENTO: ENTIDAD FEDERATIVA: Puebla MUNICIPIO: PUEBLA AÑO DE REGISTRO: 1959 NÚMERO DE LIBRO: 0014 NÚMERO DE ACTA O FOJA: [REDACTED]
CLAVE: [REDACTED] NOMBRE: MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA FECHA DE INSCRIPCIÓN: 20/10/1997 FOLIO: [REDACTED]	[REDACTED]

Autenticidad: c32f64366c57ca709f469d0bb74c8c18f354b041

REMITENTE: DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL REFORMA 99 PISO 16 COLONIA TABACALERA DELEGACIÓN CUAUHTEMOC C.P. 06030, MÉXICO, D.F.	TRÁMITE GRATUITO 00009244
NOMBRE: PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL FECHA: 20/10/1997	03164
FIRMA DE RECIBIDO: _____	FOLIO: [REDACTED]
	

ANVERSO

REVERSO

DESPRENDER AQUÍ



SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN, MIGRACIÓN Y ASUNTOS RELIGIOSOS
 DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

México, D.F. a 23 de Febrero de 2005

MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA PRESENTE

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley General de Población, así como en el Acuerdo Presidencial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de octubre de 1996, la Secretaría de Gobernación procedió a la asignación de su Clave Única de Registro de Población (CURP), y por este conducto se entrega la constancia de su CURP, misma que le servirá para realizar diversos trámites ante las dependencias y entidades de la administración pública.

Dada la importancia que tiene la Constancia de su CURP como medio de registro e identificación individual en los registros de personas a cargo de las Dependencias de la Administración Pública Federal, le agradeceré revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted imprimir y llenar el formato "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población" y devolverlo directamente en alguno de los módulos de atención CURP, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con la impresión de esta Constancia (anverso y reverso), y copia de su documento probatorio con el propósito de que se realice el trámite de corrección y reposición.

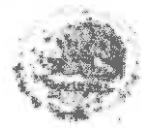
**ATENTAMENTE
 EL DIRECTOR GENERAL**

LIC. PABLO GONZÁLEZ MANTEROLA

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

00009243



03165

Villahermosa, Tabasco, Marzo 27 de 2007

LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

Jefa de Unidad de Asuntos Jurídicos
Edificio.

Con el presente remito a usted copia debidamente requisitada y firmada de su constancia de nombramiento, elaborada conforme a indicaciones de la Oficial Mayor del Ramo mediante oficio circular 5.03 de fecha 10 de enero del presente año, con motivo del cambio de tabulador, al personal de mando medio.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT TABASCO

RECIBIDO
28 MAR. 2007
13:50h UNION
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

C.c.p.- C. Subdirectora de Administración.- Edificio
Minutario
Expediente
Ast.

DATOS DEL EVALUADO

NOMBRE:	MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA	
NIVEL O CÓDIGO DEL PUESTO:	NA01	00009242
RFC:	[REDACTED]	CURP: [REDACTED]
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
UNIDAD RESPONSABLE:	CENTRO SCT 647 TABASCO	

03166

RESUMEN DE CALIFICACIÓN ANUAL 2006 POR RUBRO:

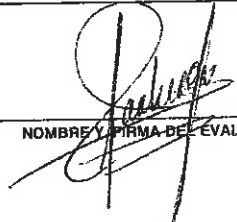
METAS INDIVIDUALES	100.0	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS (En su caso)	0.0		
METAS COLECTIVAS	91.3	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
ESTÁNDARES DE ACTUACIÓN PROFESIONAL	99.5	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
CAPACIDADES GERENCIALES O DIRECTIVAS	100.0	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL	95.6	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
FACTOR ADICIONAL (En su caso)	0.0	NIVEL DE DESEMPEÑO	NO APLICA
CALIFICACIÓN ANUAL 2006 PARCIAL	98.9	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE
APORTACIONES DESTACADAS (En su caso)	0.0		
CALIFICACIÓN ANUAL 2006 FINAL	98.9	NIVEL DE DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

ING. JOSE MARIA PINO RODRIGUEZ - KA01 - DIRECTOR GENERAL
 NOMBRE, FIRMA Y PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO O SUPERVISOR



NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADO.



RFC: [REDACTED]

ESTÁNDAR ACTUACIÓN PROFESIONAL: APOYO AL DESARROLLO PROFESIONAL PERSONAL

NOMBRE DEL EVALUADO: MARIA MARGA A ISABEL PACHECO GONZAGA RFC: [REDACTED]

NIVEL O CÓDIGO DEL PUESTO: NA01 CURP: [REDACTED]

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CLAVE DE LA UNIDAD RESPONSABLE: CENTRO SCT 647 TABASCO

LUGAR y FECHA DE LA APLICACIÓN: VILLAHERMOSA, TABASCO FEBRERO 12 DE 2007

COMPORTAMIENTOS		PARÁMETROS DE EVALUACIÓN			
		Sobresaliente	Satisfactorio	No Aprobatorio	No Aplica
1° Cumple el proceso de inducción del personal de nuevo ingreso de su área, abarcando todos los contenidos mínimos.		1 - 5 días posteriores al ingreso, en promedio.	6 - 15 días posteriores al ingreso, en promedio.	Más de 15 días posteriores al ingreso, en promedio	
2° Facilita el cumplimiento de las horas de capacitación obligatoria de todo su personal.		Más de 40 horas en promedio X	Satisfactorio 40 horas, en promedio	No Aprobatorio Menos de 40 horas en promedio	No Aplica
3° Cumple con el proceso de evaluación del desempeño de su personal.		Sobresaliente 100% de su personal evaluado en la 1a. quincena del periodo asignado. X	Satisfactorio 100% de su personal evaluado entre la 2a. quincena y el término del periodo asignado.	No Aprobatorio Menos del 100% de su personal evaluado al término del periodo asignado.	No Aplica
4° Genera, junto con el personal bajo su cargo, los Planes de Acción de mejora de desempeño.		Sobresaliente En la 1a. semana posterior a la notificación de resultados. X	Satisfactorio Entre la 2a. y 4a. Semana posterior a la notificación de resultados.	No Aprobatorio Después de la 4a. Semana posterior a la notificación de resultados	No Aplica

1° Comportamiento	20.6
2° Comportamiento	25.0
3° Comportamiento	25.0
4° Comportamiento	25.0
CALIFICACIÓN:	95.6

NIVEL DE DESEMPEÑO: SOBRESALIENTE

KA01.- ING. JOSE MARIA PINO RODRIGUEZ

NIVEL DE PUESTO, NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR.

[REDACTED]

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

00009240
03168

[REDACTED]

FIRMA DEL EVALUADOR

FORMATO PARA LA EVALUACIÓN DE APORTACIONES DESTACADAS
EVALUACIÓN ANUAL 2006 QUE APLICA EL SUPERIOR JERÁRQUICO O SUPERVISOR

NOMBRE DEL EVALUADO: MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

RFC: [REDACTED]

NIVEL O CÓDIGO DEL PUESTO: NA01

CURP: [REDACTED]

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CLAVE DE LA UNIDAD RESPONSABLE: CENTRO SCT 647 TABASCO

03172

LUGAR y FECHA DE LA APLICACIÓN: VILLAHERMOSA, TABASCO FEBRERO 12 DE 2007

Requisitos para evaluar Aportaciones Destacadas

Cumple
(7 de 7)

- La calificación de la evaluación de metas individuales del servidor público es equivalente a desempeño satisfactorio o superior.
- La aportación destacada no es una actividad o acción contemplada en algún otro rubro de evaluación del desempeño.
- Se trata de una acción voluntaria no contemplada inicialmente en los planes y programas de trabajo, ni solicitada expresamente por los superiores del evaluado.
- La aportación mejoró, facilitó, optimizó o fortaleció las funciones de los compañeros de trabajo, el logro de metas estratégicas o aportó beneficio a la ciudadanía.
- La aportación destacada no generó presiones presupuestales adicionales.
- La aportación destacada no perjudicó o afectó negativamente los objetivos de otra área o UR.
- La aportación destacada fue, en su momento, consultada e informada oportunamente con los superiores y contó con su aprobación.

Evaluación de Aportación Destacada

INDICADOR	CALIFICACION			PUNTOS
	Sobresaliente	Satisfactorio	Mínimo Aceptable	
Realizada con Calidad Profesional (con conocimiento y habilidad sobre el tema).				
Responde a principios de mejora continua o mejores prácticas.				
Produjo resultados benéficos verificables y auditables.				
Evitó gastos y utilización innecesaria de recursos financieros y/o materiales.				
Realizada tomando en cuenta las disposiciones normativas que aplican a la UR, a la Dependencia y a la APF.				
Involucró toma de decisión acertada para afrontar, anticipar, resolver algún problema o aportar beneficios.				
Responde a las necesidades de la ciudadanía, la institución y/o de la APF.				
Es congruente con los objetivos institucionales de la UA en la que se encuentra adscrito.				
Implicó un esfuerzo de creatividad, innovación o mejoramiento de su área de adscripción.				
Incrementó la proyección social o la productividad del área de adscripción.				
La aportación destacada fue bien conceptualizada para abordar una problemática o hacer la mejora.				
La población o área beneficiada esta plenamente identificada.				
Ahorró recursos y tiempos para su área de trabajo.				
TOTAL DE PUNTOS ADICIONALES PARA LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO				0.0

Superior Jerárquico o Supervisor del Evaluado

Titular de la UR en la que está adscrito el evaluado

Nombre: _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Puesto: _____

Firma: _____

Firma: _____

Describe brevemente la(s) Aportación(es) Destacada(s):

03173
00009235

EVALUACION DE SERVICIOS COLECTIVOS ANUALES 2006 APLICADA POR EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

UNIDAD EVALUADA: CENTRO SCT 647 TABASCO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
LUGAR Y FECHA DE LA APLICACION: VILLAHERMOSA, TABASCO FEBRERO 12 DE 2007

OBJETIVO RECTOR DEL P.M.D.

Area de Orden y Respeto / Abatir los niveles de corrupcion en el pais y dar absoluta transparencia a la gestion y el desempeño de la administracion publica federal.

META 1.

Cumplir eficientemente con los programas de trabajo, mediante la implementacion de mejores métodos de supervisión y control

UNIDAD DE MEDIDA:	Calidad	PERIODO DE EJECUCION:	Anual	ponderación:	50
-------------------	---------	-----------------------	-------	--------------	----

OBJETIVO RECTOR DEL P.M.D.

Area de Orden y Respeto / Abatir los niveles de corrupcion en el pais y dar absoluta transparencia a la gestion y el desempeño de la administracion publica federal.

META 2.

Mejorar la calidad del servicio de los usuarios, mediante la oportuna y transparente realizacion de trámites, permisos y autorizaciones.

UNIDAD DE MEDIDA:	Calidad	PERIODO DE EJECUCION:	Anual	ponderación:	50
-------------------	---------	-----------------------	-------	--------------	----

OBJETIVO RECTOR DEL P.M.D.

META 3.

UNIDAD DE MEDIDA:	Calidad	PERIODO DE EJECUCION:	Anual	ponderación:	50
-------------------	---------	-----------------------	-------	--------------	----

OBJETIVO RECTOR DEL P.M.D.

UNIDAD DE MEDIDA:	PERIODO DE EJECUCION:	ponderación:
-------------------	-----------------------	--------------

META 1. 41.3

META 2. 50.0

META 3. 0.0

CALIFICACION: 91.3

NIVEL DE DESEMPEÑO: SOBRESALIENTE

PARAMETROS DE EVALUACION

100%	90 a 99%	80 a 89%	70 a 79%	No Aplica
Sobresaliente	Satisfactorio	Mínimo Aprobatorio	No Aprobatorio	No Aplica

PARAMETROS DE EVALUACION

100%	90 a 99%	80 a 89%	70 a 79%	No Aplica
Sobresaliente	Satisfactorio	Mínimo Aprobatorio	No Aprobatorio	No Aplica

PARAMETROS DE EVALUACION

Sobresaliente	Satisfactorio	Mínimo Aprobatorio	No Aprobatorio	No Aplica

KA01.- ING. JOSE MARIA PINO RODRIGUEZ



NIVEL DE PUESTO, NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR.

RFC:

CURP:

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



Hoja de

HOJA UNICA DE SERVICIOS

PARA PAGO DE AÑOS DE SERVICIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
PACHECO [REDACTED] C.U.R.P. [REDACTED]

Apellido Materno Nombre (s) R.F.C. [REDACTED] Hononomimia [REDACTED]

DOMICILIO COMPLETO Colonia, Barrio o Sec. C.P. Ciudad Estado
 Núm. Ext. e Int. Colonia, Barrio o Sec. C.P. Ciudad Estado

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO: 16/07/87 Con Número [REDACTED]
 Con Letra (día, mes y año)

FECHA DE BAJA: [REDACTED] Con Número [REDACTED]
 Con Letra (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO			PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL							
	DIA	MES	AÑO						
LICENCIA SIN GOCE DE SDO.	16	07	98	JEFE OFNA (CF08809)					[REDACTED]

OBSERVACIONES: [REDACTED]

REVISADO [Signature]
AUTORIZADO [Signature]
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS CENTRO SCT (TABASCO)
 00009234
 03174

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO U/EL I.S.S.S.T.E.

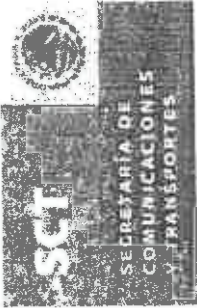
PERIODO					PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
DEL	MES	AÑO	AL	MES						
16	07	87	30	09	87	JEFE DE OFICINA				
01	10	87	31	12	87	"				
01	01	88	29	02	88	"				
01	03	88	31	12	88	"				
01	01	89	31	08	89	"				
01	09	89	30	11	89	"				
01	12	89	31	12	89	"				
01	01	90	30	11	90	COORD. TEC. ESP.				
01	12	90	31	07	91	"				
01	08	91	30	11	91	JEFE DE OFICINA				
01	12	91	31	05	92	"				
01	06	92	31	07	92	SUP. PROG. PROY.				
01	08	92	30	11	92	"				
01	12	92	30	11	93	"				
01	12	93	31	12	94	"				
01	01	95	31	05	95	"				
01	06	95	31	12	95	"				
01	01	96	30	06	96	"				
01	07	96	31	12	96	"				
01	01	97	28	02	97	"				
01	03	97	15	07	97	"				
16	07	97	15	07	98	"				
16	07	98	15	01	99	LIC. SIN GOCE DE SDO.				
16	01	99	28	02	99	SUP. PROG. PROY.				
01	03	99	29	02	00	"				
01	03	00	15	03	00	"				
16	03	00	30	04	01	MANBO COORD				
01	05	01	31	12	02	"				

NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DE LOS RESPONSABLES DE LA EXAMINACION DE LA SOLICITANTE:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 VERIFICADO:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 AUTORIZADO:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 SOLICITANTE:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO

EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 SECRETARIA DE ADMINISTRACION:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION:  LIC. ANIBAL CORNEJO IZQUIERDO
 L.A. GUADALUPE BELLA FUENTE MORALES
 MARGARITA I. PACHECO G.
 NOMBRE Y FIRMA

NOTA: a) Esta Hoja de Servicios se formula de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
 VILLAHERMOSA, TABASCO, FEBRERO DE 2007

**SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**



Hoja de

**HOJA UNICA DE SERVICIOS
PARA PAGO DE AÑOS DE SERVICIO**

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

PACHECO [REDACTED]

Apellido Paterno [REDACTED] Nombre (s) [REDACTED]

DOMICILIO COMPLETO [REDACTED]

Calle, Av., Calz., etc. Colonia, Barrio o Secc. C.P. Ciudad Estado

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL I. S. S. T. E.

FECHA DE INGRESO:
16/07/87

FECHA DE BAJA:
DIECISEIS DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA (S) BAJA (S), REINGRESO (S), LICENCIA (S) Y/O SUSPENSION (ES)

MOTIVO	PERIODO			PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL							
	DIA	MES	AÑO						
LICENCIA SIN GOCE DE SDO.	16	07	98	JEFE OFNA (CF08809)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	AL ISSSTE	[REDACTED]

OBSERVACIONES:

00009233
03175

REVISADO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. TABASCO

ANTORIZO
L.A. GUADALUPE DE SUFLENTE MORALES
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

b) No se aceptará este documento cuando no contenga el sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no esté reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.S.S.S.T.E.

PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
DEL	AL								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
01	01	03	15	01	03				
16	01	03	31	12	03				
01	01	04	31	12	03				
01	01	05	31	12	05				
01	01	06	15	06	06				
16	06	06	31	12	06				
01	01	07	15	07	07				
16	07	07							
**	**	**	**	**	**				

NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICION Y LA DEL SOLICITANTE

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS Y TRANSPORTES L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
 VILLHERMOSA, TABASCO, A 23 DE FEBRERO DEL 2007
 N. MARGARITA I. PACHECO G. SOLICITANTE

NOTA: a) Esta Hoja de Servicios se formula de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
 b) No se aceptará este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no esté reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

ISSSTE-TABASCO
EXTEMPORANEO

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION Y C.U.R.P. 00009232 03176	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APellido PATERNO	APellido MATERNO	NOMBRE(S)	
	GONZAGA	MARIA MARGARITA ISABEL	

DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADURIA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		00009	64700
TELEFONO		3156273	
CLAVE DE COBRO		FIRMA DEL TRABAJADOR	
091103647711CPNA001			
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO		SELO	
DIA	MES	ANO	NUMBRAMIENTO
01	01	2007	20
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.		SECRETARIA DE COMUNICACIONES	
\$ 7,748.09		LIC. ANIBAL GONZALEZ CARRERA	
TABASCO DE APORTACIONAL S.A.R.		CENTRO SOC. TABASCO	
\$ 7,748.09		NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	
REMUNERACION TOTAL		NIVEL SALARIAL	
\$ 7,748.09		NA01	

1ª COPIA DEPENDENCIA O ENTIDAD LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATOS DEL TRABAJADOR

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)
ANOTAR LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL TRABAJADOR ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE GOBERNACION: CONSTA DE 13 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR. R. F. C.
ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL TRABAJADOR ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSTA DE 11 CARACTERES, INCLUIDO EL DIGITO VERIFICADOR.
ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL REGISTRADO EN EL I.S.S.S.T.E.
ENTIDAD DE NACIMIENTO
ANOTAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE NACIO.
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
ANOTAR LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS) NOMBRE(S) COMPLETO(S).
CLAVE DE LA CLINICA
PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.

FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO

ANOTAR DIA, MES Y AÑO DE LA MODIFICACION DEL SUELDO BASICO DE COTIZACION, UTILIZANDO EL FORMATO NUMERICO: DD-MM-AAAA.

NOMBRAMIENTO

ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL TIPO DE NOMBRAMIENTO DEL TRABAJADOR CONFORME A LO SIGUIENTE:

10	BASE	60	OTROS
20	CONFIANZA	70	CONTINUACION VOLUNTARIA
30	EVENTUAL	80	PENSIONISTA
40	BASE / LISTA DE RAYA	90	APORTACION VOLUNTARIA (S.A.R.)
50	LISTA DE RAYA		

SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.

ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL SUELDO BASICO DE COTIZACION MENSUAL AL I.S.S.S.T.E.

SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.

ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL SUELDO BASICO DE APORTACION MENSUAL AL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO.

REMUNERACION TOTAL

ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS, EL INGRESO MENSUAL DEL TRABAJADOR, CONSIDERANDO TODAS LAS PRESTACIONES ECONOMICAS DE CARACTER PERMANENTE.

NIVEL SALARIAL

ANOTAR EL NIVEL SALARIAL DE ACUERDO CON EL TABULADOR DE SUELDOS AUTORIZADO A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN QUE LABORA EL TRABAJADOR.

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA AUTOGRAFA DEL TRABAJADOR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE Y NOMBRE

ANOTAR EL NOMBRE Y LA FIRMA AUTOGRAFA DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.

NOTA IMPORTANTE

UTILIZAR MAQUINA DE ESCRIBIR.

ANOTAR EN CADA ESPACIO EXCLUSIVAMENTE EL DATO QUE SE SOLICITA. NO SE ACEPTARAN AVISOS QUE PRESENTEN ABBREVIATURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS.

DATOS DEL EMPLEO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ANOTAR LA DENOMINACION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

RAMO

ANOTAR EL NUMERO DE RAMO REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.

PAGADURIA

ANOTAR EL NUMERO DE PAGADURIA REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.

TELEFONO

ANOTAR EL NUMERO TELEFONICO DEL FUNCIONARIO FACULTADO

PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.

CLAVE DE COBRO

DATO ALFANUMERICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LAS CLAVES: PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORIA, DE DISTRIBUCION DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC. DEL TRABAJADOR.

IMPORTANTE

EL ARTICULO 6º DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE LA OBLIGACION DE COMUNICAR A ESTE INSTITUTO LA MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRA.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Sistema de Servicio Profesional de Carrera
de la Administración Pública Federal

00009231

03177

NOMBRAMIENTO

C. Maria Margarita Isabel Pacheco Gonzaga
Presente

Ma. de la Luz Ruiz Mariscal, Oficial Mayor de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, previa determinación del Comité Técnico de Profesionalización y Selección de esta Secretaría, tengo a bien nombrarle con el carácter de:

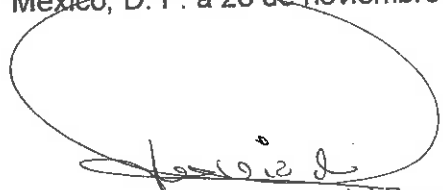
Servidor Público de Carrera Titular

En el puesto de **Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos**

Con el rango de Subdirector de Área, sujeto al Sistema de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, adscrito a el Centro SCT Tabasco, a partir de esta fecha.

Lo anterior, con fundamento en los artículos 10 fracción II y Tercero Transitorio de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 58 y Décimo Transitorio de su Reglamento; artículo 5 fracción XII, artículo 7 fracción XXVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

"Mérito e Igualdad de Oportunidades"
México, D. F. a 28 de noviembre de 2006



La Oficial Mayor del Ramo

Secretaría de Comunicaciones
y Transportes

00009230

Sistema del Servicio
Profesional de Carrera

03178

Fecha 05 de Diciembre de 2006

**Comité Técnico de Profesionalización
y Selección de la Secretaría de
Comunicaciones y Transportes
Presente.**

El suscrito, Maria Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, presento la documentación que se enlista a continuación al C. Guadalupe de la Fuente Morales a efecto de que se emita nombramiento a mi favor como Servidor Público de Carrera Titular, de conformidad con la normatividad del Sistema del Servicio Profesional de Carrera:

- a. Impresión de la pantalla del sistema Rh-Net de acreditación del curso Introducción a la Administración Pública Federal o copia del reconocimiento expedido por la institución académica correspondiente –presentando original para su cotejo -.
- b. Impresión de la pantalla del sistema Rh-Net del resultado satisfactorio de la evaluación del desempeño correspondiente al año 2005 o copia de la comunicación del área administrativa de los factores de evaluación del ejercicio (presentando original para su cotejo).
- c. Impresión de la pantalla resumen del sistema Rh-Net y de cada reporte individual de evaluación de capacidades de CENEVAL de las capacidades gerenciales respectivas.
- d. Copias de los reportes de calificación de las Capacidades Técnicas Específicas (CTE), con calificación mínima de 70, emitidos por la Dirección de Profesionalización e Innovación (presentando original para su cotejo).

Asimismo manifiesto bajo protesta de decir verdad que la documentación antes referida es auténtica y que en caso de que se compruebe por parte de los órganos fiscalizadores correspondientes, que la misma fue sujeta a corrección, alteración, transformación, modificación o enmienda alguna, se procederá a la revocación del nombramiento al que dió origen.



Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos
María Margarita Isabel Pacheco Gonzaga



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y
TRANSPORTES

Sistema del Servicio Profesional de Carrera
en la Administración Pública Federal

00009229

03179

PROTESTA

El suscrito Director General del Centro SCT Tabasco de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, conforme a lo previsto en los artículos 128 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 10 fracción II y Tercero Transitorio de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 33 y décimo transitorio de su Reglamento, hace constar que previo a recibir su nombramiento el C. Maria Margarita Isabel Pacheco Gonzaga rindió protesta como Servidor Público de Carrera Titular, en los siguientes términos:

“Protesto, conforme a lo dispuesto por el artículo 128 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, guardar ésta y las leyes que de ella emanen; observando en mi actuación los principios de Legalidad, Eficiencia, Objetividad, Calidad, Imparcialidad, Equidad, Competencia por Mérito y Equidad de Género, con el fin de impulsar la transparencia, la rendición de cuentas y el desarrollo de la función pública en beneficio de la sociedad”

El Servidor Público de Carrera Titular

María Margarita Isabel Pacheco Gonzaga

Lo anterior, para su constancia y efectos legales.

“Mérito e Igualdad de Oportunidades”
México, D. F. 21 de Diciembre de 2006
El Director General del Centro SCT Tabasco

Ing. José María Pino Rodríguez.

CENTRO SCT TABASCO
DIRECCIÓN GENERAL
UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS.
CST.6.26.305.- 238
EXP: 105/2005 REponsabilidad.

*Vic. Leg
por favor inform
Estado de las
27/02/07*

00009227



VILLAHERMOSA, TABASCO., FEBRERO 22 DE 2007.

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS.
EDIFICIO.

03181

Visto las constancias de los autos que integran el expediente número 105/2005 de responsabilidades instaurado a la **C. MA. SOCORRO CARMONA** para efectuar el íntegro por la cantidad de **[REDACTED]** (M/N), importe cobrado indebidamente por conceptos de salario a partir del 16 de febrero al 15 de junio de 2000, cuando fue transferida de este centro SCT. TABASCO al similar de JALISCO, siendo que cobro dos veces.

Al respecto solicito a usted informe a esta de mi cargo si la **C. MA. SOCORRO CARMONA SANDOVAL**, efectuó la devolución a la **TESOFE** de los pagos cobrados en demasía en el periodo que se indica en líneas arriba señalada, esto para estar en posibilidad de otorgar baja al expediente en que se actúa.

Sin otro en particular, reitero a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración:



ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA UNIDAD.

[Handwritten signature]

ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.



568



OFICIALÍA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES
DATOS REGISTRADOS EN EL SEGURO COLECTIVO DE GASTOS
MÉDICOS MAYORES

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
 NOMBRE
 [REDACTED]
 R.F.C.
 [REDACTED]
 CERTIFICADO
 [REDACTED]
 FECHA ANTIGÜEDAD AL SCGMM
 16/03/2000

647 CENTRO SCT TABASCO
 ADSCRIPCIÓN
 SUBDIRECTOR DE AREA
 PUESTO
 148
 BÁSICA
 0
 POTENCIACIÓN
 SUMA ASEGURADA
 NO APLICA
 FORMA DE PAGO

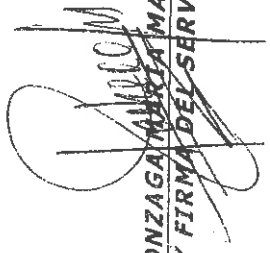
NOMBRE	PARENTESCO	CERTIFICADO	FECHA NACIMIENTO	SEXO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

NOTA: Solo cuenta hasta el 25 de septiembre de 2006, para realizar alguna modificación a su póliza y deberá acudir al área de recursos humanos de su adscripción, para llenar el formato correspondiente (1.7.1 Y 1.7.2). Asimismo, en caso de que desee dar de alta o baja a los ascendientes y/o incrementar o disminuir su suma asegurada (potenciación), deberá anexar escrito en original en donde solicite dicho movimiento.

Formato 1.7.1 Para realizar alta o baja de beneficiarios, promoción y/o despromoción.

Formato 1.7.2 Para corrección de fechas de nacimiento, sexo, nombre, parentesco, nivel y suma asegurada (potenciación).

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
 NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO



Desear hacer modificación en su Certificado Individual

SI
 NO

00009226

03182





UNIVERSIDAD LA SALLE

00009225

CENTRO DE EDUCACION CONTINUA

REG. STPS USA-620620-001-003

03183

Otorga la presente

CONSTANCIA

a: **MARÍA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA**

Por haber acreditado el curso de Liderazgo, Nivel 3

de [illegible]

[illegible]



México, D.F., a Septiembre de 2006.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. "TABASCO"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEPTO. RECS. HUMANOS

Villahermosa, Tab., 05 de octubre de 2006

LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
EDFICIO.

00009224

03184

Anexo, remito a usted estado de Cuenta del Sistema de Ahorro para el retiro (SAR), correspondiente al 2do. y 3er. Bimestre del año en curso.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

cp

11:45h.
Gurano

"2006 Año del Bicentenario del natalicio del Benemérito de las Américas
Don Benito Juárez García"



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. "TABASCO"
DIRECCION GENERAL
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
No. Of. 6.26.408.0304/06

00009223

03185

Villahermosa, Tab; 10 de octubre de 2006

C.P. RAFAEL BURGUETE HERNÁNDEZ
Jefe Depto. de Recursos Humanos
Av. Central Oriente No. 1228 C.P. 29000
Tuxtla, Gtz. Chiapas.

Hago referencia al Estado de Cuenta del Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR) del 2do. y 3er. Bimestre del presente año, de la **C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.**

Al respecto, remito a usted acuse de recibido de la **C. PACHECO GONZAGA.**

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

RECIBIDO
11 OCT. 2006

CENTRO SCT "TABASCO"
"MESA DE CORRESPONDENCIA"

ATENTAMENTE
JEFE DEPTO. RECS. HUMANOS

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA

C.c.p.- Minutario/Expediente.

LA*GFM*ACC*ARST.



OUT
CENTRO S.C.T. CHIAPAS
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
SCT.-6.7.413-397

682

00009222

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., Septiembre 29 del 2006.

“2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas; Don Benito Juárez García.”

CP. Anibal

**LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA.
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO SCT. VILLAHERMOSA, TAB.**

03186

Por este medio me es grato hacerle llegar a usted Estado de Cuenta del Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR) de la **ABOG. MARIA ISABEL PACHECO GONZAGA**, correspondiente al 2do. y 3er. Bimestre del año en curso.

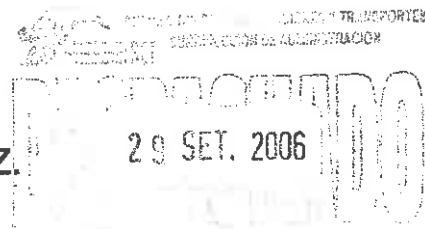
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

da

HA

**ATENTAMENTE.
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS
HUMANOS.**

Rafael
C.P. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ.



C.c.p.-C.-Minutario.

LOC/RBH/micb.**

Op. Mm. r.
16/08/06
510

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200608161909191774256
R.F.C.: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 783195

SECRETARIA DE
LA FUNCION
PUBLICA

MEXICO, D.F. A 16 DE AGOSTO DE 2006

C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE CONCLUSION

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 990142.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 63 35 d2 e7 9d 0f 8a 49 27 1d 0b 3b 7c 32 ac fe 59 5a 0a 74, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:de 01 29 71 3a 77 eb ce 91 50 a7 3e 6c b0 0f b9 e7 3b c0 27

00009221
03187

62
"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García"



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

OP 10 hmk
Dirección General de Recursos Humanos
Dirección de Remuneraciones
Subdirección de Movimientos de Personal

00009220

5.2.308.-

México, D. F., a 27 de septiembre de 2006.

R HUM
10-10-06

03188

Asunto: Se remite Constancia de Nombramiento

LIC. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
Subdirectora de Administración del
Centro SCT Tabasco
Presente

Por este conducto anexo me permito devolver a Usted, el original de la Constancia de Nombramiento de Mando número 0119, debidamente requisitada a favor de la C. María Margarita Isabel Pacheco Gonzaga.

Sin más por el momento, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
La Subdirectora

Diana Vázquez del Mercado Arribas



c.c.p. Lic. José de Jesús Chiquini Gómez.- Subdirector de Pagos y Encargado de la Dirección de Remuneraciones.- Para su conocimiento.- Presente.

DVM/ACG/alg.
[Firma]



"2006 Año del Bicentenario del natalicio del Benemérito de las Américas
Don Benito Juárez García"

CENTRO S.C.T. "TABASCO"
DIRECCION GENERAL
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
No. Of. 6.26.408.0213/06

00009219

Villahermosa, Tab; 23 de agosto de 2006

03189

C.P. RAFAEL BURGUETE HERNÁNDEZ
Jefe Depto. de Recursos Humanos
Av. Central Oriente No. 1228 C.P. 29000
Tuxtla, Gtz. Chiapas.

Hago referencia a su oficio No. SCT.-6.7.413-344 de fecha 16 de agosto del presente año, mediante el cual envía acuse de recibido de constancia de Cursos de Campus México y Estado de Cuenta de Separación Individualizado Metlife, de la C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.

Al respecto, remito a usted 3 (tres) relaciones debidamente requisitadas por la C. PACHECO GONZAGA.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.



ATENTAMENTE
JEFE DEPTO. RECS. HUMANOS

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA

C.c.p. - Minutario/Expediente.

LA*GFM*ACC*ARST.

RELACION DE ESTADOS DE CUENTA DEL SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE DE 2006

627 CENTRO SCT CHIAPAS

FIRMA 00009218

No.	RFC	NOMBRE
1		ABADIA AGUILAR RODULFO
2		ALVAREZ LACUMA JOSE DARIO
3		BUENTELLO LARA RUY HORACIO
4		DEVORA NUÑEZ ANGEL SERGIO
5		HERNANDEZ MARTINEZ ALBERTO RUBEN
6		JAUREGUI ASOMOZA ERNESTO
7		JUAREZ GÜITRON JORGE ARMANDO
8		LAZARO MANDUJANO OBED
9		MARTINEZ CALIANO GERARDO JOEL
10		MENDEZ ROVELO JOSE LUIS
11		MORALES ARRAZATE MIGUEL ELI
12		OCHOA CUEVAS LUIS
13		ORDAZ GALINDO ANDRES ALBERTO
14		PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABE
15		PEÑA Y PEREZ MARIA JULIANA ELVIRA
16		QUIÑONEZ HERNANDEZ OSCAR
17		RAMIREZ TORRES JOSE LUIS
18		RINCON DOMINGUEZ RUBEN FERNANDO
19		RUIZ MENDOZA APARICIO
20		TORRES DIAZ ANTONIO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO
 Acuse de Recibo de Oficios de Confirmación de Cursos

No. OFICIO	UNIDAD	NOMBRE	CURSO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA Y FIRMA DE RECIBIDO
933 @Campus	627	[REDACTED]	GE LIDERAZGO N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
934 @Campus	627	[REDACTED]	GE LIDERAZGO N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
935 @Campus	627	[REDACTED]	GE LIDERAZGO N3	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
936 @Campus	627	[REDACTED]	GE LIDERAZGO N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
937 @Campus	627	[REDACTED]	INTRODUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL EN MEXICO	Universidad La Salle E-Innovation	[REDACTED]
938 @Campus	627	[REDACTED]	GE LIDERAZGO N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
939 @Campus	627	[REDACTED]	GE ORIENTACION A RESULTADOS N1	Santillana formación	[REDACTED]
940 @Campus	627	[REDACTED]	GE NEGOCIACION N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
941 @Campus	627	[REDACTED]	Orientación a resultados nivel 1	EPISE	[REDACTED]
942 @Campus	627	[REDACTED]	GE NEGOCIACION N2	Universidad LA SALLE-einnovation	[REDACTED]
943 @Campus	627	[REDACTED]	Visión estratégica nivel 2	EPISE	[REDACTED]
944 @Campus	627	[REDACTED]	INTRODUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL EN MEXICO	Universidad La Salle E-Innovation	[REDACTED]

03191

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

Acuse de Recibo de Entrega de Constancias de Instituciones Educativas de Cursos de @Campus México

UNIDAD	NOMBRE	INSTITUCION	FECHA Y FIRMA DE RECIBIDO
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	
627		Universidad La Salle E-Innovation ✓	

00009216

03192



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION **00009215**
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
SCT.-6.7.413-344

573

03193

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., Agosto 16 del 2006.

“2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas; Don Benito Juárez García.”

**LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA.
JEFE DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS.
CENTRO SCT. VILLAHERMOSA TAB.**

Hago llegar a usted, Estado de Cuenta del Seguro de Separación Individualizado Metlife, Constancia por haber acreditado el curso de Introducción General a la Administración Pública Federal y oficio No. 5.2.203.-935 @ Campus México, de la **ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA**, para que por su amable conducto le sean entregados al funcionario arriba descrito, debiendo firmar de recibido en las relaciones que se adjuntan al presente y devolverlo a este a mi cargo para continuar con los trámites correspondientes.

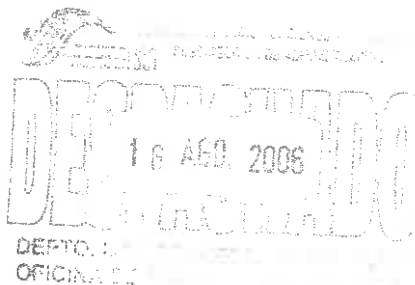
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

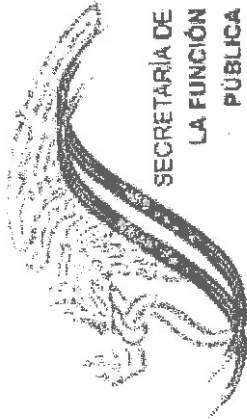
**ATENTAMENTE.
EL JEFE DLEP DEPTO. DE RECURSOS
HUMANOS.**


C.P. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ.

C.c.p.-Minutario.

RBH/micb.**





PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200605232025401350003
R.F.C. [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 783195

MEXICO, D.F. A 23 DE MAYO DE 2006

C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2006

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 564268.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 3a be a6 1a 6d 0f d1 1d fe 0d 20 e9 1b ae 41 98 dd 2f fd 63, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:6c c1 d6 fc 44 8b be d8 f6 9d 96 2f c4 33 85 7c 51 eb e4 1a

00009214

03194



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

Oficio No.- 9656 @Campus

00009213

México, D. F., 10 de Mayo del 2006.

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García".

Asunto: Notificación de Inscripción a curso en el Portal @Campus México. 03195

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
Presente

Con relación a los cursos impartidos a través del Portal @Campus México le informo el nuevo procedimiento que deberá seguirse para registrarse en ellos:

1. Verificar en su semaforización del Portal @Campus México si ya está registrado en el curso referente a la capacidad Liderazgo en el nivel 3. En caso afirmativo, posteriormente se le notificará la fecha de inicio de su curso. No es necesario que se vuelva a registrar.
2. En el caso de los servidores públicos que hayan obtenido una calificación no aprobatoria, podrán registrarse nuevamente antes del 19 de mayo en la capacidad indicada eligiendo otra Institución Educativa. De no hacerlo, se tomará en cuenta el registro que ya se tenía en la etapa anterior.
3. Si aún no está registrado deberá hacerlo antes del 19 de mayo del presente, seleccionando la Institución Educativa de su preferencia. Los servidores públicos que se registren después de esa fecha serán considerados para la siguiente etapa de @Campus. Recuerde que solamente puede elegir una Institución Educativa por capacidad.
4. En el caso de que existan servidores públicos que se hayan anotado en más de una Institución Educativa en la capacidad que les corresponde, sólo se tomará en cuenta la última fecha de registro que se haya efectuado en el Portal @Campus.
5. La "Solicitud para Confirmar Inscripción a Cursos que se Impartirán para Ingresar al Servicio Profesional de Carrera", será sustituida por su firma electrónica registrada en el certificado de Declaranet, por lo que ya no será necesario enviar este documento.
6. Una vez realizados los pasos anteriores esta Dirección a mi cargo le notificará, de manera oportuna y mediante oficio de confirmación, la fecha de inicio de su curso.

Sin otro particular de momento, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

Atentamente
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN 00009212
DEPTO. DE REC. HUMANOS
SCT-6.7.413-103 03196

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., marzo 16 de 2006.

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García."

ABOG. MA. MARGARITA I. PACHECO GONZAGA.
JEFA DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS.
EDIFICIO.

Para dar cumplimiento a lo señalado en los Lineamientos para la evaluación del desempeño de los Servidores Públicos de la Administración Pública Federal, en el numeral 6.3.9 inciso d), anexo al presente hago llegar a usted, fotocopia de su evaluación del desempeño anual 2005, para su conocimiento.

ATENTAMENTE.
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN.

LIC. LUIS OCHOA CUEVAS.

Zubi
16/03/06
[Firma]

c.c.p.- C.P. Gerardo Chaparro Amarillas.- Director de Capacitación y Desarrollo.-
Para su conocimiento.- México, D.F.

LOC/RBH/ebp

00009211



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES

TRANSPORTES

OFICIALÍA MAYOR
Dirección General de Recursos Humanos

FORMA CG - 1A

Oficio Circular No. 116.- 488

03197

México, D.F., a 20 de abril del 2005.

ASUNTO: Exclusión del pago de prestaciones contempladas en las CGT al personal de enlace.

CC: DIRECTORES GENERALES DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS SCT; COORDINADORES DE ADMINISTRACIÓN DE LAS OFICINAS DE LOS CC: SECRETARIO DEL RAMO, SUBSECRETARIOS, OFICIAL MAYOR, COORDINADORES GENERALES, JEFES DE UNIDAD Y DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL PRESENTES.

De conformidad a lo establecido en los artículos 70 y Quinto transitorio de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, 5 y 6 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, emitida por la entonces Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo y publicada en el Diario Oficial de la Federación el 10 de abril del 2003, así como 31 fracciones I, II y III, del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, se hace de su conocimiento lo siguiente:

A los servidores públicos con puesto de Enlace ubicados en el grupo jerárquico P, grado Q, niveles 1, 2 y 3 (anteriormente QA, QB y QC), que a la fecha se les aplica el concepto 58 (cuota sindical) por contar con antecedente de base, no se les harán extensivas a partir del presente ejercicio fiscal, las prestaciones contempladas en las Condiciones Generales de Trabajo vigentes en esta Dependencia del Ejecutivo Federal, asimismo comunico a ustedes, que en la segunda quincena del mes en curso, se procederá a suprimir de la nómina institucional dicho concepto de descuento al personal en comento.

Lo anterior, para que en el ámbito de su competencia se de a conocer a aquellos que se encuentren en este supuesto.

Sin más por el momento, quedo de ustedes.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
El Director General


Alejandro Herrera Macías

c.c.p. Lic. Ma. de la Luz Ruiz Mariscal.- Oficial Mayor.- Para su superior conocimiento.
Presente.

...a la vuelta



DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

00009210

Oficio No. 116.202.- 1156 @Campus

00009200

México, D.F., a 17 de mayo del 2005.

03198

Asunto: **Confirmación de Inscripción en el Portal @Campus México.**

C. PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

Presente.

En atención a su solicitud de fecha 10 de marzo del 2005, comunico a usted que ha quedado confirmada su inscripción realizada en el Portal @Campus México al curso de **GE Visión Estratégica N3** con la **Universidad La Salle**, dando cumplimiento a lo establecido en el Subsistema de Capacitación y Certificación de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; de igual forma, se confirma la inscripción en Nociones Generales de la Administración Pública Federal que impartirá la Secretaría de la Función Pública (SFP), en el entendido que este último se ofrecerá conforme a la disponibilidad que tenga la propia SFP, misma que será informada en su oportunidad.

A partir del 1° de junio del presente año, usted podrá iniciar su curso correspondiente a **GE Visión Estratégica N3** a través del portal @Campus México, debiendo atender las instrucciones que aparecen al ingresar en dicho portal. Le reitero que el curso es personal, intransferible y que tome en cuenta el tiempo en que estará vigente, por lo cual, se sugiere administre su tiempo.

En caso de cualquier duda o aclaración para el acceso y el desarrollo de este curso, favor de comunicarse con su tutor al correo electrónico **epa@ulsa.mx**, correspondiente a la institución de su elección.

Agradezco su interés mostrado para fortalecer su profesionalización y superación personal a través de esta herramienta que la Secretaría de Comunicaciones y Transportes pone a su disposición, reciba un cordial saludo del Lic. Alejandro Herrera Macías, Director General de Recursos Humanos.

Atentamente
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas

**SOLICITUD PARA CONFIRMAR INSCRIPCIÓN A CURSOS QUE SE IMPARTIRÁN
PARA INGRESAR AL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

00009209

México, D. F., a 20 de junio de 2005.

C. P. GERARDO CHAPARRO AMARILLAS
Director de Capacitación y Desarrollo
Presente.

03199

Por este conducto, me permito solicitar a usted atentamente se proceda a la confirmación de la inscripción que llevé a cabo en la capacidad de: **Liderazgo** en el Subsistema de Capacitación y Certificación de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la APF, la cual realicé mediante el Portal @Campus México con servicio en la dirección electrónica: www.campusmexico.gob.mx o campusmexico.gob.mx.

Lo anterior, con objeto de recibir capacitación que me permita estar en condiciones de ser evaluado como parte del proceso para lograr mi nombramiento como Servidor Público Titular de Carrera del puesto que actualmente ocupo, para cuyo efecto manifiesto mi compromiso de cubrir este curso desde que inicie hasta que concluya –de acuerdo con las fechas que dé a conocer la Dirección General de Recursos Humanos, para tal efecto-, y así evitar cualquier dispendio de los recursos destinados para tal fin.

Asimismo, solicito que en caso de no aprobar el primer curso gerencial, queda sin efecto la presente solicitud, así como mi inscripción al portal.

Cabe señalar, que el curso correspondiente a la capacidad de **Liderazgo**, de acuerdo con el **nivel 3** dentro de la estructura en la que me desempeño, he seleccionado la siguiente institución capacitadora:

INSTITUCIÓN CAPACITADORA
<i>Universidad La Salle.</i>

ATENTAMENTE


PACHECO GONZAGA MARÍA MARGARITA ISABEL

Ccp. Expediente personal.

(627)-G1C2



SECRETARIA DE
LA FUNCION
PÚBLICA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION (R.F.C.)
2005052410141414109
NO. CERTIFICADO: 408629

MEXICO, D.F. A 24 DE MAYO DE 2005

00009208

C.MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION
PATRIMONIAL 2005
03200

CÓN ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

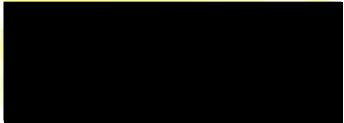
LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 2005A_ dcn DE TAMAÑO 4066 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 3a 49 f1 35 ee dc 0a ab 5f f8 30 80 34 46 27 b1 3b 3e 67 11, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

Caracteres de autenticidad del Acuse: 86 d0 a2 e1 e3 70 2b 02 4e 7b ee d4 71 5d a6 28 bf 43 a2 4f

VERSION INTERNET

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL



00009207

03201

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [Redacted] Período del: 01-ENE-2006 al: 30-JUN-2006
R.F.C.: [Redacted] Póliza: [Redacted]
CURP: [Redacted]
No. de Empleado: 627
Área de Adscripción:
etenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0007 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN CHIAPAS

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

cualesquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1º DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2006, ES DE 7.50% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.



00009206

Estado de Cuenta
Seguro de Separación Individualizado

Período del: 01-ENE-2006 al: 30-JUN-2006

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 03202

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado					
Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)		Saldo
31/DIC/2005	Reserva Anterior				\$ [REDACTED]
01/FEB/2006	Interes del Mes de Enero		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
08/FEB/2006	Prima 200601				
09/FEB/2006	Prima 200602				
01/MAR/2006	Interes del Mes de Febrero				
16/MAR/2006	Prima 200603				
28/MAR/2006	Prima 200604				
01/ABR/2006	Ajuste Int. Fecha Valor Marzo				
01/ABR/2006	Interes del Mes de Marzo				
07/ABR/2006	Prima 200605				
28/ABR/2006	Prima 200606				
01/MAY/2006	Interes del Mes de Abril				
04/MAY/2006	Prima 200607				
23/MAY/2006	Prima 200608				
29/MAY/2006	Prima 200609				
01/JUN/2006	Ajuste Int. Fecha Valor Mayo				
01/JUN/2006	Interes del Mes de Mayo				
09/JUN/2006	Prima 200610				
20/JUN/2006	Prima 200611				
01/JUL/2006	Interes del Mes de Junio				
TOTAL		0.00			
				Reserva Final	[REDACTED]

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado					
Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)		Saldo
31/DIC/2005	Reserva Anterior				\$ [REDACTED]
01/FEB/2006	Interes del Mes de Enero		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
08/FEB/2006	Prima 200601				
09/FEB/2006	Prima 200602				
01/MAR/2006	Interes del Mes de Febrero				
16/MAR/2006	Prima 200603				
28/MAR/2006	Prima 200604				
01/ABR/2006	Ajuste Int. Fecha Valor Marzo				
01/ABR/2006	Interes del Mes de Marzo				
07/ABR/2006	Prima 200605				
28/ABR/2006	Prima 200606				
01/MAY/2006	Interes del Mes de Abril				
04/MAY/2006	Prima 200607				
23/MAY/2006	Prima 200608				
29/MAY/2006	Prima 200609				
01/JUN/2006	Ajuste Int. Fecha Valor Mayo				
01/JUN/2006	Interes del Mes de Mayo				
09/JUN/2006	Prima 200610				
20/JUN/2006	Prima 200611				
01/JUL/2006	Interes del Mes de Junio				
TOTAL		0.00			
				Reserva Final	\$ [REDACTED]

Período del: 01-ENE-2006

al:

30-JUN-2006

00009205

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL

No. de Cuenta:

[REDACTED]

Página:

3

DETALLE DE MOVIMIENTOS

03203

Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado
Fecha Concepto
31/DIC/2005 Reserva Anterior

Cargo(-)

Abono(+)

\$

Saldo

TOTAL

[REDACTED] Reserva Final

\$

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL



00009204
03204
00000205

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [Redacted] Período del: 01-FEB-2005 al: 30-JUN-2005
R.F.C.: [Redacted] Póliza: [Redacted]
CURP: [Redacted]
No. de Empleado:
Área de Adscripción: 627
Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0007 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN CHIAPAS

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[Redacted]				
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado					
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado					

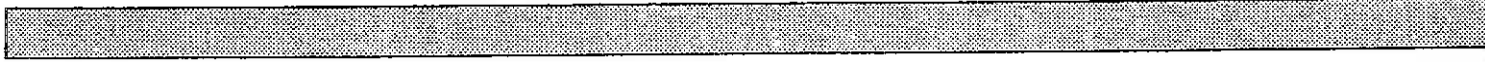
OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.



Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Capacitación y Desarrollo

00000203

Oficio No. 116. 202.- 3831 @Campus

México, D. F. a 5 de octubre del 2005.

0320

Asunto: Carta de confirmación para curso en el portal
@Campus México

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

Presente.

En atención a su solicitud, comunico a usted que ha quedado confirmada su inscripción realizada en el Portal @Campus México en el curso de GE LIDERAZGO N3 con la Institución Educativa Universidad LA SALLE-einnovation elegida por usted.

Por lo anterior, a partir del día 10 de octubre del 2005 usted podrá iniciar su curso a través del portal @Campus México, por lo que deberá seguir el siguiente procedimiento para poder tener acceso al curso por parte de la Institución Educativa:

Entrar a Portal @Campus México y de click en "Acceso directo a cursos solicitados ", después tendrá que dar su certificado y contraseña el cual le lleva directo a la liga de los cursos que ha solicitado previamente o bien, el que ya cursó Y aparecerá el siguiente cuadro ejemplo:

*Tabla de cursos a seguir en el Portal @Campus México

CLAVE	CURSO	FECHA DE SOLICITUD	STATUS
CARRERA	Carrera Negocios Internacionales	05/10/2005	OK
CARRERA	GE NEGOCIACIONES	05/10/2005	OK
CARRERA	GE VISION ESTRATEGICA DE ADMINISTRACION A LA	05/10/2005	OK
CARRERA	ADMINISTRACION PUBLICA EN EL SECTOR	05/10/2005	OK
CARRERA	ADMINISTRACION PUBLICA	05/10/2005	OK

Posteriormente tendrá que dar click en el nombre del curso GE LIDERAZGO N3 que se encuentre en estatus de "Autorizado" (semáforo en verde), con esa acción quedará registrado en la Institución Educativa la cual le enviará a su correo electrónico las claves de acceso que le permitirá iniciar su curso.

En caso de cualquier duda o aclaración para el acceso y en el desarrollo de este curso, favor de comunicarse con su Institución Educativa Universidad LA SALLE-einnovation, en el Distrito Federal a los teléfonos 52.71.43.26, 52.78.95.44, 52.78.95.45 ó 52.78.95.46 y en el interior de la República al teléfono 01.800.5272553.

Agradezco el interés mostrado para fortalecer su profesionalización y superación personal y reciba un cordial saludo del Lic. Alejandro Herrera Macías, Director General de Recursos Humanos.

Atentamente
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
El Director

Gerardo Chaparro Amarillas



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS.
DIRECCIÓN GENERAL.
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN.
UNIDAD DE CAPACITACIÓN.
OFICIO NÚMERO SCT-707-1-26-131

00000202

03206

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a 27 de Octubre de 2005.

LIC. ALEJANDRO HERRERA MACIAS.
DIRECTOR GRAL. DE RECURSOS HUMANOS.
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES.
MÉXICO, D.F.

Con relación a los oficios Nos. SCT.707.1.26.123 y 128 del mes y año en curso, mediante los cuales se solicita su amable intervención a fin de que los cursos Gerenciales del **Portal @ Campus México**, sean impartidos durante el próximo ejercicio, en virtud de que un alto índice del personal a participar se encuentran comisionados en el proceso de reconstrucción de las zonas afectadas por el fenómeno meteorológico STAN , por tal motivo agradeceré a usted confirmar por este medio la respuesta de esta solicitud misma que servirá como soporte de información para los servidores públicos inscritos en el programa referido.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN.


LIC. LUIS OCHOA CUEVAS.

C.c.p.- C. Director de Capacitación y Desarrollo.- México, D.F.
C.c.p.- C. Subdirectora Técnica de Capacitación.- México, D.F.
C.c.p.- C. Jefe de la Unidad de Capacitación.- Edificio.

LOC/VBS/imeva*



CENTRO SCT CHIAPAS
 DIRECCIÓN GENERAL
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE CAPACITACIÓN
 OFICIO NUMERO SCT-707.1.26.123

00000201

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., 11 de octubre de 2005.

03207

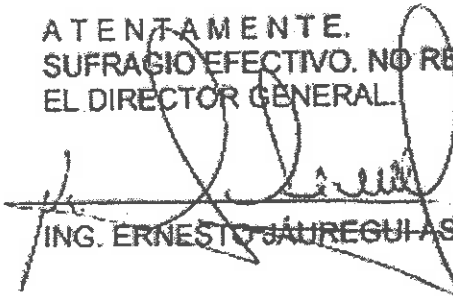
LIC. ALEJANDRO HERRERA MACIAS
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
MÉXICO, D. F.

En relación al comunicado de fecha 10 de octubre, enviado por la Dirección de Capacitación vía correo electrónico, documento a través del cual comunica a esta Unidad Administrativa la fecha de inicio de la segunda etapa de los cursos gerenciales desarrollados a través de Portal@Campus.

Sobre el particular, me permito solicitar de su intervención, con el objeto de que dicho curso nos sea impartido hasta el próximo año a todo el personal de enlace y mando involucrado en este Centro SCT. Solicitud que se desprende de la urgente necesidad de disponer de tiempo completo de todo este personal, quienes en su mayoría su participación resulta fundamental e imprescindible en el proceso de reconstrucción de las zonas afectadas por el fenómeno meteorológico "STAN", por tal motivo nos resulta imposible acceder al Portal@Campus.

Sin otro particular de momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE.
 SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
 EL DIRECTOR GENERAL


 ING. ERNESTO JAUREGUI SOMOSA

C.c.p.-Lic.Gerardo Chaparro Amarrillas.- Director General de Capacitación y Desarrollo.- Para su conocimiento.- México, D. F.

Email: vballins@sct.gob.mx
 Tel. 01 961 61 3-31-77
 EJA/LOC/VBS1jp."



00000200
UNIVERSIDAD LA SALLE

03208

CENTRO DE EDUCACION CONTINUA
REG. STPS USA-620620-001-003

Otorga la presente

CONSTANCIA

a: MARÍA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

Por haber acreditado el Curso de Visión Estratégica, Nivel 3
-Con duración de veinte horas, impartido a través de E-learning.

Nota.- Esta constancia sólo acredita el curso que se indica, no certifica en la competencia.



CENTRO DE EDUCACION CONTINUA

COORD. EDUCACION CONTINUA
MTRA. EVA PANTOJA ARENAS

RECTOR
MTR. RAUL VALADEZ GARCIA, FSC

México, D.F., a Julio de 2005.

**SOLICITUD PARA CONFIRMAR INSCRIPCIÓN A CURSOS QUE SE IMPARTIRÁN
PARA INGRESAR AL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

00000199

México, D. F., a 11 de Noviembre de 2005.

C. P. GERARDO CHAPARRO AMARILLAS
Director de Capacitación y Desarrollo
Presente.

03209

Por este conducto, me permito solicitar a usted atentamente se proceda a la confirmación de la inscripción del curso: Introducción a la Administración Pública Federal en México (relativo a capacidades técnicas transversales) en el Subsistema de Capacitación y Certificación de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la APF, la cual realicé mediante el Portal @Campus México con servicio en la dirección electrónica: www.campusmexico.gob.mx o campusmexico.gob.mx.

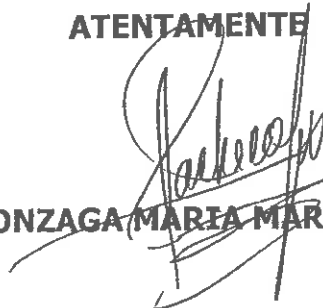
Lo anterior, con objeto de recibir capacitación que me permita estar en condiciones de ser evaluado como parte del proceso para lograr mi nombramiento como Servidor Público Titular de Carrera del puesto que actualmente ocupo, para cuyo efecto manifiesto mi compromiso de cubrir este curso desde que inicie hasta que concluya -de acuerdo con las fechas que dé a conocer la Dirección General de Recursos Humanos, para tal efecto-, y así evitar cualquier dispendio de los recursos destinados para tal fin.

Asimismo, solicito que en caso de no aprobar el curso se proceda automáticamente a inscribirme para una segunda capacitación en la misma capacidad.

Cabe señalar, que para el curso de Introducción a la Administración Pública Federal en México he seleccionado la siguiente institución capacitadora:

INSTITUCION CAPACITADORA

ATENTAMENTE



PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
SCT. 707.01.13/047

00000198

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 11 de Enero de 2006.

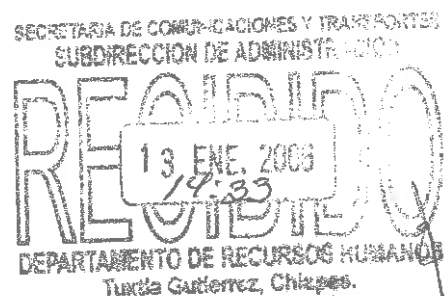
03210

ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS DEL
CENTO S.C.T. CHIAPAS.
P R E S E N T E.

Sirvase trasladarse a la Ciudad de México, Distrito Federal el día 12 del presente mes y año en curso a la Dirección General de Comunicación Social; con el objeto de atender asuntos relacionados con el CONTRATO No. 4-G-CF-A-576-W-0-4, correspondiente al GRUPO INTEGRADO POR CONSTR. ESCOBAR, S.A. DE C.V.

A T E N T A M E N T E.
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION.
EL DIRECTOR GENERAL.

Ernesto Jauregui Asomoza
ING. ERNESTO JAUREGUI ASOMOZA.



- C.c.p. C. Subdirector de Administración para su conocimiento.-Edificio.
- C.c.p. C. Jefe del Departamento de Recursos Materiales.-Edificio.
- C.c.p. C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.-Edificio
- C.c.p. C.Lc. Francisco Arturo Zúñiga Vázquez.- Responsable en ausencia de la Titular de la Unidad de Asuntos Jurídicos.-Edificio

EJA/MM/PG/nelly

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL

03211

00000197

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-JUL-2005 al: 31-DIC-2005
R.F.C.: [REDACTED] Póliza: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado:
Área de Adscripción: 627
Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0007 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN CHIAPAS

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2005, ES DE 8.02% EN TERMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

PACHECO GONZAGA MARGARITA ISABEL

03212

00000196

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta:

R.F.C.:

CURP:

No. de Empleado:

Área de Adscripción: 627

Retenedor:

Clave Unidad:

Período del: 01-JUL-2004

al: 31-ENE-2005

Póliza:

[REDACTED]

[REDACTED]

0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
0007 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN CHIAPAS

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES

ESTE ESTADO DE CUENTA REFLEJA LOS MOVIMIENTOS Y FECHAS DE LAS PRIMAS ENTERADAS POR SU CENTRO DE TRABAJO.

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Separación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. o directamente en la caja general de las oficinas de MetLife México, S.A.

Consulte nuestro Sistema de Audio-Respuesta para Saludos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.

00000195

03213

México, D. F., a 10 de Marzo de 2005.

**SOLICITUD PARA CONFIRMAR INSCRIPCIÓN A CURSOS QUE SE IMPARTIRÁN
PARA INGRESAR AL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

C. P. GERARDO CHAPARRO AMARILLAS
Director de Capacitación y Desarrollo
Presente.

Por este conducto, me permito solicitar a usted atentamente se proceda a la confirmación de la inscripción que llevé a cabo en las capacidades de: Nociones Generales de la Administración Pública Federal y Visión Estratégica (relativo a capacidades gerenciales o directivas) en el Subsistema de Capacitación y Certificación de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la APF, la cual realicé mediante el Portal @Campus México con servicio en la dirección electrónica: www.campusmexico.gob.mx o campusmexico.gob.mx.

Lo anterior, con objeto de recibir capacitación que me permita estar en condiciones de ser evaluado como parte del proceso para lograr mi nombramiento como Servidor Público Titular de Carrera del puesto que actualmente ocupo, para cuyo efecto manifiesto mi compromiso de cubrir estos cursos desde que inicien hasta que concluyan -de acuerdo con las fechas que dé a conocer la Dirección General de Recursos Humanos, para tal efecto-, y así evitar cualquier dispendio de los recursos destinados para tal fin.

Asimismo, solicito que en caso de no aprobar alguno de los cursos se proceda automáticamente a inscribirme para una segunda capacitación en la misma capacidad.

Cabe señalar, que el curso relativo a Introducción a la Administración Pública Federal, lo realizaré con la Secretaría de la Función Pública, por ser la única institución que lo impartirá, y el curso correspondiente a la capacidad de Visión Estratégica, de acuerdo con el nivel 3 dentro de la estructura en la que me desempeño, he seleccionado la siguiente institución capacitadora:

INSTITUCION CAPACITADORA

UNIVERSIDAD LA SALUD

ATENTAMENTE

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS

RECIBIDO
07 MAR. 2005

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Tercera Sección - Ingresos

Ccp. Expediente personal.



Unidad de Asuntos Jurídicos
CENTRO S.C.T. CHIAPAS

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. CHIAPAS

00000194

31 MAR 2005

SCT8501018I9
AV. CENTRAL ORIENTE 1228.

03214

RECIBIDO

CENTRO. C.P. 29000

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

Hora: 09:59
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas
Ma. Leticia Olmedo Torres

CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA POR SALARIOS DEL EJERCICIO FISCAL 2004

UNIDAD 627
ESTADO 7

NOMBRE DEL EMPLEADO: PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
R.F.C. [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
PERIODO LABORADO: 01/01/2004 AL 31/12/2004
PROPORCION DEL SUBSIDIO: 0.83
AREA GEOGRAFICA SALARIO MINIMO: C \$42.11

	GRAVADO	EXENTO	OTROS
Total de percepciones pagadas	\$		
Ingresos gratificación anual	\$		
Ingresos prima vacacional	\$		
Otros ingresos exentos	\$		
Subsidio acreditable	\$		
Subsidio no acreditable	\$		
Proporción del subsidio acreditable			
Total del impuesto retenido	\$		
Suma de cantidades que por concepto de crédito al salario le correspondió al trabajador	\$		
Crédito al salario pagado en efectivo	\$		

"Se declara, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente constancia fueron manifestados en la respectiva declaración informativa del ejercicio 2004, presentada ante el SAT con fecha 16/03/2005 y a la que correspondió el número de folio 1597635 , así mismo no se realizó el cálculo anual en los términos que establece la Ley del ISR."

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS a 29 de marzo de 2005

El Subdirector de Administración del Centro S.C.T. Chiapas

[Handwritten Signature]
OCHOA GUEVAS LUIS
R.F.C. [REDACTED] CURP [REDACTED]

- (1) 30 DIAS DE S.M.G. ZONA ECONOMICA
- (2) 15 DIAS DE S.M.G. ZONA ECONOMICA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
DIRECCION GENERAL
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
SCT.707.01.13/1418

00000193

03215

ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 23 de Diciembre de 2004.

**ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS.
DEL CENTRO S. C. T. CHIAPAS.**

Sírvase trasladarse a la Ciudad de México, D. F., los días 23 y 24 del actual, a la Dirección General de Asuntos Jurídicos, para tratar asuntos inherentes con esa de su cargo

**ATENTAMENTE .
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL DIRECTOR GENERAL**


ING. ERNESTO JAUREGUI ASOMOZA.

C.c.p. C. Subdirector de Administración.- Edificio.
C.c.p. C. Residente General de Carreteras Federales.- Ciudad.
C.c.p. C. Jefe del Departamento de Recursos Materiales.- Edificio.
C.c.p. C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio.
C.c.p. C. Lic. Waldo Macías Gómez.- Responsable en ausencia
de la Titular de la Unidad de Asuntos Jurídicos.- Edificio.


EJA/MMIPG/malu**



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

NO. DE COMPROBACION (R.F.C.)

200405291119041450354 [REDACTED]

NO. CERTIFICADO: [REDACTED] 00000192
03216

MEXICO, D.F. A 29 DE MAYO DE 2004

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2004

C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DCN DE TAMAÑO 39821 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 3c bf ec 00 a1 6a cc 05 21 6d 5a 63 46 e5 01 74 4a 1f 39, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE.

Caracteres de autenticidad del Acuse: 8f 60 96 c2 f9 5f 5a 0c 51 76 12 36 62 04 5f 90 26 c7 34 f5

VERSION INTERNET

00000191

03217



DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO DE PERSONAL

CÉDULA	
CENSO EDUCATIVO 2004	
DATOS LABORALES	

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Centro SCT Chiapas	UNIDAD RESPONSABLE: Centro SCT Chiapas
--	---

NOMBRE COMPLETO: (Apellido paterno, materno y nombre completo) Pacheco Gonzaga Maria Margarita Isabel	R.F.C.: [REDACTED]	CURP: [REDACTED]
---	--------------------	------------------

EQUIVALENCIA: [REDACTED]	GÉNERO: M	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Unidad de Asuntos Jurídicos	PUESTO: Jefe de la U.A.J.
--------------------------	------------------	--	-------------------------------------

ANTIGÜEDAD: 4 años	NIVEL: MA01	CÓDIGO DE PUESTO: CFC0A01	TELÉFONO DE OFICINA: 61-34851	CORREO ELECTRÓNICO DE LA OFICINA O PERSONAL: mpacheco@sct.gob.mx
---------------------------	--------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

No. DE AÑOS DESARROLLANDO FUNCIONES DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON SUS ESTUDIOS			
NIVEL TÉCNICO	NIVEL PROFESIONAL	NIVEL MAESTRÍA	NIVEL DOCTORADO
[REDACTED]	4	[REDACTED]	[REDACTED]

DATOS DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: Ing. Ernesto Jauregui Asomoza	CARGO: Director General	TELÉFONO Y/O EXT: 61-32762

DATOS ESCOLARES			
NIVEL EDUCATIVO (señalar hasta que año o semestre como)			
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CERTIFICADO
1 2 3 4 5 6 <input checked="" type="checkbox"/>	1 2 3 <input checked="" type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input checked="" type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 <input checked="" type="checkbox"/>

ESTUDIOS PROFESIONALES			
PROFESIÓN: Lic en Derecho	CONCLUIDA LA CARRERA	CARTA DE PASANTE	TITULADO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Universidad Autónoma de Puebla	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO
SEMESTRE CONCLUIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 <input checked="" type="checkbox"/>	No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 1798352		

OTROS ESTUDIOS			
OTROS ESTUDIOS NIVEL TÉCNICO		OTROS ESTUDIOS NIVEL PROFESIONAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NOMBRE DE LA CARRERA TÉCNICA:	AÑOS: 1 2 3 4	ESPECIALIDAD:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
CONCLUIDA LA CARRERA:	CERTIFICADO O BOLETA DE CALIFICACIONES:	No. DE BOLETA O CERTIFICADO:	SEMESTRE CONCLUIDO:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 <input type="checkbox"/>
CARTA DE PASANTE:	TITULADO:	No. DE TÍTULO O CÉDULA PROFESIONAL:	TRIMESTRE CONCLUIDO:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 <input type="checkbox"/>

OTROS ESTUDIOS NIVEL MAESTRÍA				OTROS ESTUDIOS NIVEL DOCTORADO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ESPECIALIDAD: Procuración e Impartición de Justicia		ESPECIALIDAD:		ESPECIALIDAD:		ESPECIALIDAD:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Instituto de Ciencias Jurídicas		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
SEMESTRE CONCLUIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 <input checked="" type="checkbox"/>		TRIMESTRE CONCLUIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 <input type="checkbox"/>		SEMESTRE CONCLUIDO: 1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/>		TRIMESTRE CONCLUIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 <input type="checkbox"/>	
CONCLUIDA:		CERTIFICADO:		CONCLUIDA:		CERTIFICADO:	
<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

IDIOMAS			
DOMINIO		DOMINIO	
25% 50% 75% 100%		25% 50% 75% 100%	
INGLES	OTRO	INGLES	OTRO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
CONSTANCIA DE ESTUDIOS:	CONSTANCIA DE ESTUDIOS:	CONSTANCIA DE ESTUDIOS:	CONSTANCIA DE ESTUDIOS:

EL SEMINARIO CUBICO



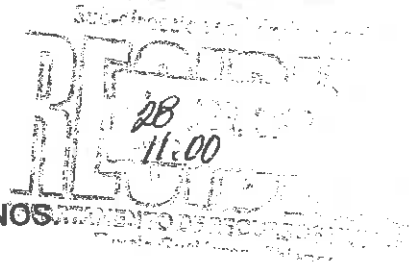
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS
UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS.
SCT.707.01.13/0720/2003

00000190

03218

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 28 de Abril del 2003



C. RAFAEL BURGUETE HERNÁNDEZ.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.
P R E S E N T E.

Me refiero a su similar SCT.707.1.210/395 del 12 de abril último, mediante el cual solicita a la suscrita solicitud de empleo, toda vez que de la revisión del expediente personal de cada trabajador, se encontró incompleto.

Sobre el particular, le informo que para su conocimiento en esta Dependencia del Ejecutivo Federal, dentro del Organograma no existe el Departamento de Asuntos Jurídicos, se acredita **LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS**; por lo tanto en lo sucesivo le recomiendo que los oficios que se sirva dirigir a esta de mi cargo, se cite correctamente .

Así mismo y dando cumplimiento a su solicitud, me es grato remitir solicitud de empleo debidamente requisitada.

Reitero mi más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE DE LA UNIDAD.


ABOG. MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.

C.c.p. Subdirección de Administración.-Edificio.

 **Unidad de Asuntos Jurídicos**
CENTRO S.C.T. CHIAPAS

28 ABR 2003

DESPACHADO

Hora: 09:00
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
SCT.-707-1-21-731

90000189

03219

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., Octubre 03 del 2002.

**L.A.E. JOSE DARIO ALVAREZ LACUMA
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES
EDIFICIO.**

Por medio del presente, informo y relaciono a usted, los nombres de las personas que les permitan el acceso de esta Dependencia, con el objeto de laborar este Sábado 05 y Domingo 06 de Octubre del año en curso:

ING. EUGENIO A. HERNANDEZ GOMEZ

ING. JORGE A. JUAREZ GUITRON

ABOG. MA. MARGARITA I. PACHECO GONZAGA

LIC. JULIO CESAR PANTI SALAZAR

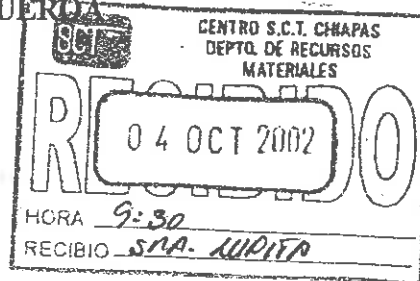
C. JOSE LUIS AGUILAR DE LA CRUZ

C. SERGIO ESCOBAR SANCHEZ

C. YANETH EDALI ALCALA FIGUEROA

**A T E N T A M E N T E.
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE RECURSOS HUMANOS**

C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ



RBH/micb.**

SA. SANCHEZ



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS
SCT.707.01.3/218

00000188

A. HUM
29/10/02

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., 29 de Octubre de 2002.

03220

C. ING. ERNESTO A. HERNÁNDEZ PADILLA
Director General de Conservación de Carreteras
México, D.F.

Me refiero a su oficio No. 107.403.-264. de fecha 14 del presente mes, mediante el cual invita al curso "Medios de Defensa y Responsabilidades de los Servidores Públicos en la Administración Pública" que se llevará a cabo del 6 al 8 de noviembre, en la ciudad de Mérida, Yuc.

Sobre el particular, informo a usted que por parte de este Centro S.C.T., asistirán los siguientes servidores públicos.

- ABOG. MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA ✓
- ING. RAFAEL PÉREZ CHANG
- ING. CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ
- ING. ROBERTO MAGARIÑO FAVIEL

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL DIRECTOR GENERAL.

ING. LINO PALACIOS PERALTA.



C.c.p. C. Subdirector de Obras.-Edificio.
C.c.p. C. Subdirectora de Administración.-Para su conocimiento.-Edificio.

FIRMAS AUTOGRAFAS

00000187

ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

ABOG. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

03221

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA', written over the typed name. The signature is stylized and somewhat illegible due to overlapping lines.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. "TABASCO"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS 00000186

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEPTO. RECS. HUMANOS

03222

Villahermosa, Tab., 14 de agosto de 2006

LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS
EDIFICIO.

Anexo remito a usted copia a su nombre del aviso de alta del trabajador ante el ISSSTE,
para su conocimiento guarda y custodia correspondiente.

ATENTAMENTE

Recibi
C/anexo
Gustavo Gutierrez 10:40 am



**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

ISSSTE

**ISSSTE-TABASCO
EXTEMPORANEO**

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
4° DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.) **00000103223**

DATOS DEL TRABAJADOR		ENTIDAD DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	SEXO
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL				H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
APELLIDO PATERNO PACHECO	APELLIDO MATERNO GUNZAGA	Nombre(s) MARIA MARGARITA ISABEL			
DOMICILIO: CALLE		N° EXT.	N° INT.	LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA			

DATOS DEL EMPLEO		RAMO	PAGADURIA	TELEFONO
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		00009	64700	3156273
DOMICILIO: CALLE		NUMERO	LOCALIDAD O COLONIA	
PRIV. DEL CAMINERO		17	PRIMERO DE MAYO	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA CENTRO		ENTIDAD FEDERATIVA TABASCO	CODIGO POSTAL 86190	

CLAVE DE COBRO 096471103CFNA001	
FECHA DE INGRESO	NOMBRAMIENTO
16 MEJ 06 ARO 2006	20
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E. \$ 5,247.89	
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R. \$ 5,165.89	
REINGRESACION TOTAL	NIVEL SALARIAL
\$ 5,247.89	NA01

FIRMA DEL TRABAJADOR

SELO
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS
SECRETARIA DE TRANSPORTES
LIC. ANIBAL GUERRERO CARRER
 CENTRO DE ATENCION AL TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

ISSSTE - TABASCO
SUBDELEGACION DE PRESTACIONES

RECIBIDO
21 JUL. 2006

SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.
DEPTO. AFILIACION Y PRESTACIONES

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

C AMBIO DE RADICACION

1° COPIA : DEPENDENCIA O ENTIDAD



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

00000184
DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E., 14 Y 25 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

03224

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)
P.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
PACHECO	GONZAGA	MARIA MARGARITA ISABEL
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		TELEFONO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		6234614
RANGO	SECCION	
00009	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
PAGADURIA	Y TRANSPORTES	
62700	SECRETARIA DE C.T. CHIAPAS	
CLAVE DE COBRO	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	
2006-09-627-3-1-06-12-002	DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS	
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.	C. RAFAEL SURGUETE HDZ.	
\$ 5,165.89 4742.55	JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS.	
ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL I.S.S.	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	
\$ 5,165.89 4742.55	Cambio	
ULTIMA REMUNERACION TOTAL	RADICACION : DEPENDENCIA O ENTIDAD	
\$ 5,165.89 4742.55	LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO	
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO	SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.	
DA 16 MES 06 AÑO 2006	JUL 6 2006	

SECCION
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
SECRETARIA DE C.T. CHIAPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
C. RAFAEL SURGUETE HDZ.
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS.
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
JUL 6 2006
DELEGACION DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CONDICION DE SUSCRIPCIÓN DE AFILIACION Y VIGENCIA
SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.

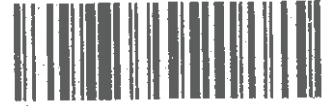


Mensajería y Paquetería

Estación



00000183



64 043 162 8

Guía Prepagada

No. de Cuenta

Producto

Sobres

Origen

TGZ

Destino

ISA

Como se señala en el envío

Remitente:

Compañía: CENTRO S.C.T. CHIAPAS.
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
Calle y Número: DEPTO. DE REURSOS HUMANOS
AV. CENTRAL ORIENTE NUM. 1228
Colonia: TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

Ciudad y Estado

Teléfono: 61-3-10-89

Código Postal: 29000

Elaboró: mlvn.

Fecha: 16/08/06

Firma: X OFICIO: 5.7.413-344.

Consignatario:

Compañía

LIC. ANIBAL CORNELIO CARRERA
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

Calle y Número

Colonia

Ciudad y Estado

Teléfono

Código Postal

Nombre:

Fecha:

Hora:

Firma: X

Of. raciones

Dimensiones: LxAxA

cm. X

cm. X

cm.

Nor

Fecha:

16/08/2006

Hora:

Valor Declarado.

Vnc

Seguro Opcional

si

no

Peso

No. de piezas

ENVIO; DESTINATARIO

00000182



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Dr. Alma L. Esp. Personal

"2006 Año del Bicentenario del natalicio del Benemerito de las Américas Don Benito Juárez García".

Centro SCT Tabasco
Dirección General
Subdirección de Administración
Departamento de Recursos Humanos
Of. No. 6.26.611/06
Villahermosa, Tab., Julio 24 de 2006

03226

CC. SUBDIRECTORES DE AREAS Y HOMOLOGOS
JEFES DE DEPARTAMENTOS Y HOMOLOGOS
Presentes.

388

Hago de su atento conocimiento que a partir del 1 de Julio del presente año, fue nombrada la LIC. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA, Jefa de la Unidad de Asuntos Jurídicos de este Centro SCT "Tabasco".

Por lo anterior, solicito a usted (es) otorgar todas las facilidades para el desempeño de sus funciones, debiéndose considerar el nombre y cargo de esta servidora pública en toda la documentación oficial, de conformidad con la normatividad establecida.

Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.



Atentamente
EL DIRECTOR GENERAL

ING. JOSE MARIA PINO RODRÍGUEZ

C.c.p. C. Delegada Regional Sur del Órgano Interno de Control en la SCT.- Edificio LIC. María Isabel Margarita Pacheco Gonzaga.- Jefa de la Unidad de Asuntos Jurídicos.- Edificio Minutario / expediente.

*L*ASC*
ast.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPTO. DE REC. HUMANOS
OFICIO NUMERO SCT-6.7.413.- 250

00000181

03227

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., junio 19 de 2006.

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García".

LIC. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES.
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN.
CENTRO SCT TABASCO.
VILLAHERMOSA, TAB.

Con motivo al cambio lateral de la C. Abog. Ma. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, que se llevó a cabo con fecha 16 de los corrientes a ese Centro SCT, le comunico que a la funcionaria pública antes descrita se le adeuda su primer período vacacional de 2006.

Sin otro particular me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE.
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN.

LIC. LUIS OCHOA CUEVAS.

c.c.p.- C. Rafael Burguete Hernández.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Edificio.
c.c.p.- Lic. Anibal Cornelio Carrera.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Con igual fin.- Edificio.

LOC/RBH/ebp



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT CHIAPAS
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPTO. DE REC. HUMANOS
SCT-6.7.413.2.-191

00000180

R. HUMA
SU
27/07/06

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., julio 6 de 2006

08223

"2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García."

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES.
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN.
CENTRO SCT
VILLAHERMOSA, TAB.

Con motivo al cambio lateral de la Abog. Ma. Margarita Isabel Pacheco Gonzaga, a ese Centro SCT a partir del 16 de junio del año en curso, anexo hago llegar a usted expediente personal que contiene la documentación que a continuación relaciono:

- TARJETA KARDEX
- HOJA ÚNICA DE SERVICIOS
- AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN DE PERSONAL FEDERAL
- AVISO DE BAJA AL SERVICIO MÉDICO

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE.
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN.

LIC. LUIS CUEVAS CUEVAS.

LOC/RBH/ebp



A. CAMBIO DE SITUACIÓN DE PERSONAL FED.

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente

SE HACE CONSTAR QUE EN LOS TÉRMINOS INDICADOS CAMBIA LA SITUACIÓN DE LA PERSONA A QUIEN SE REFIERE EL PRESENTE AVISO.

Código de Operación Tipos de	Día	Mes	Año	N° de documentos
Doc to.	Mov to.	N° de control interno / Unidad Administrativa		
02	22	627/711		

Nombre: **PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL** Filiación: [REDACTED] Adscrip. del empleado: **CENTRO SCT CHIAPAS** Fecha de Ingreso: **16/07/1987**

Nombre del Puesto: **Esc** Niv **NA01** Clave de Registro de Población (CURP): [REDACTED] Estado **07** Municipio **101** Zona **070** Clave Programática **A001**

SUBDIRECTOR DE AREA **CFNA001** **I** **NA01** Clave de Pago: **200609627310612002A001110311**

B A J A

A partir del: Día Mes Año

Motivo:

Tipo	Motivo	Dias	Del	Al
Con sueldo				
Con 1/2 sueldo				
Sin sueldo				

A partir de Día Mes Año

Reanudación de Labores

CAMBIO DE RADICACIÓN

Radicación	Lugar	Unidad Presupuestal	Programa subprograma	Estado	Municipio	Zona de pago	Región (I ó III)	Sueldo	A partir del
Anterior	CHIAPAS	627	A001	07	101	070	III	5,165.90	16 06 2006
Actual	TABASCO	647	A001	26	004		III	5,165.90	Día Mes Año

Observación: **CERTIFICO QUE EL CENTRO LE LIQUIDO SUS SALARIOS A LA C. PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL HASTA LA QUINCENA 11/2006.**

CODIGO DE CONTROL

PAGADOR HABILITADO
C. MANUEL GIVANNO CRISTANON

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
Días a descontar por faltas	Días a descontar por retardos	Fecha falta(s)	Fecha retardos(s)	Quincenas	Año	Importe	Partida	Importe	
							1103	5,165.90	
							1301	82.00	
							1509	20,088.88	
							Total	25,336.78	

Firma
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
LIC. LUIS OCHOA CUEVAS.
Nombre

Firma
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO.
ING. ERNESTO MATEO ASONOZA
Nombre

03230

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente

SE HACE CONSTAR QUE EN LOS TÉRMINOS INDICADOS CAMBIA LA SITUACIÓN DE LA PERSONA A QUIEN SE REFIERE EL PRESENTE AVISO.

Código de Operación	Día	Mes	Año	Nº de documentos
Tipos de	04	06	2006	
Doco.	Movto.	Nº de control Interno / Unidad Administrativa		
02	22	6271711		

Nombre: **PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL** Filiación: [REDACTED] Adscrip. del empleado: CENTRO SCT CHIAPAS Fecha de Ingreso: 16/07/1987

Nombre del Puesto: Esc Niv Clave de Registro de Población (CURP): [REDACTED] Estado Municipio Zona Clave Programática

SUBDIRECTOR DE AREA CFNA001 1 NAO1 200609827310612002A001110311 07 101 070 A001

B A J A

A partir del: Dia Mes Año

Motivo: Tipo Con sueldo Con 1/2 sueldo Sin sueldo

Motivo: Dias Del Al

A partir de: Reanudación de Labores Dia Mes Año

CAMBIO DE RADICACIÓN

Radicación	Lugar	Unidad Presupuestal	Programa subprograma	Estado	Municipio	Zona de pago	Región (I ó III)	Sueldo	A partir del
Anterior	CHIAPAS	627	A001	07	101	070	III	5,165.90	16 06 2006
Actual	TABASCO	647	A001	26	004		III	5,165.90	Día Mes Año

Observación: CERTIFICO QUE EL CENTRO LE LIQUIDO SUS SALARIOS A LA C. PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL HASTA LA QUINCENA 11/2006.

PAGADOR HABILITADO
C. MANUEL OVANDO CASTAÑÓN

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES			
Dias a descontar por faltas	Dias a descontar por retardos	Fecha falta(s)	Fecha retardado(s)	Quincenas	Año	Importe	Partida	Importe			
							1103	5,165.90			
							1301	82.00			
							1509	20,088.88			
							Total	25,336.78			

AUTORIZACIONES

Firma: LIC. LUIS OCHOA CUEVAS. Nombre

Firma: ING. ERNESTO ALBERGELI ASOMOZA. Nombre

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION.

DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

ISSSTE

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6º DE LA LEY
DEL I.S.S.S.T.E., 14 Y 25 DEL REGLAMENTO DE
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.): 00000177	
R.F.C.	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	0323	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
PACHECO	GONZAGA	MARIA MARGARITA ISABEL	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA/ENTIDAD		TELÉFONO	
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		6234614	
BANDO	SELO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		
00009	CENTRO S.C.T. CHIAPAS		
PAGADURIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA		
52700	DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS		
CLAVE DE COBRO	C. RAFAEL BURGUEJE HDZ.		
2006-09-627-3-1-06-12-002	JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS		
ÚLTIMO PUEBLO DONDE SE COTIZACIONALÓ EN EL I.S.S.T.E.	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO		
\$ 5,165.89	C. RAFAEL BURGUEJE HDZ.		
INTEGRA DEL SALDO BÁSICO DE AFORTACION AL SAL	SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.T.E.		
\$ 5,165.89	JUL 9 2006		
INTEGRA REMUNERACION TOTAL	DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA		
\$ 5,165.89	LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO		
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO	CAUSA DE LA BAJA	RADICACION	
DIA MES AÑO	CAMBIO	TRABAJADOR	
16 06 2006			

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATOS DEL TRABAJADOR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C. U. R. P.)
 ANOTAR LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL TRABAJADOR ASIGNADA POR LA SECRETARÍA DE GOBERNACION. CONSTA DE 18 CARACTERES, INCLUIDO EL DÍGITO VERIFICADOR.
R.F.C.
 ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL TRABAJADOR ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO.
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
 EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSTA DE 11 CARACTERES, INCLUIDO EL DÍGITO VERIFICADOR.
 ANOTAR EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.
ENTIDAD DE NACIMIENTO
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE NACIO.
APELLIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE(S)**
 ANOTAR LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS) NOMBRE(S) COMPLETO(S).
CLAVE DE LA CLÍNICA
 PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.

DATOS DEL EMPLEO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 ANOTAR LA DENOMINACION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.
TELÉFONO
 ANOTAR EL NÚMERO TELEFÓNICO DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.
RAMO
 ANOTAR EL NÚMERO DE RAMO REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.
PAGADURÍA
 ANOTAR EL NÚMERO DE PAGADURÍA REGISTRADO ANTE EL I.S.S.S.T.E.

CLAVE DE COBRO

DATO ALFANUMÉRICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LOS CÓDIGOS: PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORÍA, DE DISTRIBUCIÓN DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC., DEL TRABAJADOR.
ÚLTIMO SUELDO BÁSICO DE COTIZACIÓN AL I.S.S.S.T.E.
 ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ÚLTIMO SUELDO BÁSICO DE COTIZACIÓN MENSUAL AL I.S.S.S.T.E. DEL TRABAJADOR.
ÚLTIMO SUELDO BÁSICO DE APORTACIÓN AL S.A.R.
 ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ÚLTIMO SUELDO BÁSICO DE APORTACIÓN MENSUAL AL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DEL TRABAJADOR.
ÚLTIMA REMUNERACIÓN TOTAL
 ANOTAR EN PESOS Y CENTAVOS EL ÚLTIMO INGRESO MENSUAL DEL TRABAJADOR, CONSIDERANDO TODAS LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PERMANENTE.
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO
 ANOTAR DÍA, MES Y AÑO DE LA BAJA DEL TRABAJADOR EN EL EMPLEO.
 EL DÍA DE LA BAJA CORRESPONDE AL ÚLTIMO EN QUE EL TRABAJADOR PERCIBIÓ SUELDO.
 UTILIZAR EL FORMATO NUMÉRICO: DD-MM-AAAA.

CAUSA DE LA BAJA
 ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA BAJA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| 1 LICENCIA SIN SUELDO | 5 RENUNCIA |
| 2 DEFUNCIÓN | 6 RETIRO VOLUNTARIO |
| 3 RESCISIÓN DE CONTRATO | 7 OTROS |
| 4 PENSION O JUBILACION | |

SELLO / FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

ANOTAR EL NOMBRE Y LA FIRMA AUTOGRÁFA DEL FUNCIONARIO FACULTADO POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.
 IMPRIMIR SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

NOTA IMPORTANTE

UTILIZAR MÁQUINA DE ESCRIBIR.
 ANOTAR EN CADA ESPACIO EXCLUSIVAMENTE EL DATO QUE SE SOLICITA.
 NO SE ACEPTARÁN AVISOS QUE PRESENTEN ABBREVIATURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS.

IMPORTANTE

EL ARTÍCULO 6º DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. ESTABLECE LA OBLIGACION DE COMUNICAR A ESTE INSTITUTO, LA BAJA DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRA.
 EL ARTÍCULO 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E., ESTABLECE QUE LAS ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES DE SUELDO DEBEN DE PRESENTARSE EN LOS FORMATOS QUE CORRESPONDEN.
 EL ARTÍCULO 25 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA DEL I.S.S.S.T.E., ESTABLECE QUE LA OBLIGACION DEL PAGO DE CUOTAS Y APORTACIONES TERMINA CUANDO EL INSTITUTO RECIBE EL AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR.



**DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCION DE RELACIONES LABORALES**

OFICIALIA MAYOR

HOJA UNICA DE SERVICIOS:
NO: / DE /

HOJA: 1 de 2

1. - DATOS COMPLETOS DEL TRABAJADOR:

PACHECO GONZAGA MARIA MARGARITA ISABEL
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 R.F.C. [REDACTED]

DOMICILIO COMPLETO:

[REDACTED] NUM. EXT. e INT. COLONIA BARRIO O SEC. C.P. CIUDAD ESTADO
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

2. - PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE:

FECHA DE INGRESO:

17-07-87 DIECISIETE DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

FECHA DE BAJA:

CON NÚMERO CON LETRA (Día, Mes y Año)

CON NÚMERO CON LETRA (Día, Mes y Año)

3. - MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIÓ LA: BAJA

MOTIVO	PERIODO						NOMBRE DEL PUESTO	NIVEL	SUELDO BASICO	SUELDO SOBRESUELDO	LICENCIA COMPENSACION	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL
	DEL DIA	DEL MES	DEL AÑO	AL DIA	AL MES	AL AÑO								
SERVICIOS PRESTADOS A LISTA DE RAYA														
L.I.C./S.I.S.D.O.	16	07	98	15	01	99	JEFE DE OFICINA		2,471,75			55,00		2,526,75

00000176

03232

4. - PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE:

PERIODO		AL		PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRE SUELDO	COMPEN-SACION	QUIN-QUENIOS	OTRAS PERCEP-CIONES	TOTAL
DEL DIA	MES	ANO	DIA							
17	07	87	30	JEFE DE OFICINA						
01	10	87	31	"						
01	01	88	29	"						
01	03	88	31	"						
01	01	89	31	"						
01	09	89	30	"						
01	12	89	31	"						
01	01	90	30	COORD. TEC. ESP.						
01	12	90	31	"						
01	08	91	30	JEFE DE OFICINA						
01	12	91	31	"						
01	06	92	30	SUP. PROG. PROY.						
01	08	92	30	"						
01	12	92	30	"						
01	12	93	31	"						
01	12	93	31	"						
01	01	95	31	"						

5. - NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DEL RESPONSABLE DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:

VERIFICO
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

AUTORIZO
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

SOLICITANTE

C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ

LIC. LUIS OCHOA CUEVAS

C. MARIA MARGARITA I. PACHECO GONZAGA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 04 de julio de 2006.

NOTA:

- A) Esta hoja de servicio se formula de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, los requerimientos para trámites de Seguro por Aseguradora Hidalgo S. A., y la Ley de Responsabilidades para los Servidores Públicos.
- B) No se aceptará este documento cuando no contengan, firmas autógrafas, sello oficial, presente raspaduras o la firma del responsable de su expedición no estuviere acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

4.- PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE:

PERIODO		PUESTO O CATEGORIA	SUELDO BASICO	SOBRE SUELDO	COMPEN-SACION	QUIN-QUENIOS	OTRAS PERCEP-CIONES	TOTAL
DEL	AL							
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
01	06	95	31	12	95	SUP.PROG.PROV.		
01	01	96	30	06	96	"		
01	07	96	31	12	96	"		
01	01	97	28	02	97	"		
01	03	97	15	07	97	"		
16	07	97	28	02	98	"		
01	03	98	28	02	99	"		
01	03	99	29	02	00	"		
01	03	00	15	03	00	"		
01	03	00	30	04	01	MANDO COORD.		
16	03	00	31	12	02	"		
01	05	01	31	01	02	"		
01	01	03	15	12	03	"		
16	01	03	03	01	03	"		

5.- NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DEL RESPONSABLE DE LA EXPEDICION Y DEL SOLICITANTE:

VERIFICO
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

AUTORIZO
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

SOLICITANTE

C.RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ

LIC. LUIS OCHOA CUEVAS

C.MARIA MARGARITA I.PACHECVO GONZAGA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 04 de julio de 2006.

NOTA:

- A).- Esta hoja de servicio se formula de conformidad con la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, los requerimientos para trámites de Seguro por Aseguradora Hidalgo S. A., y la Ley de Responsabilidades para los Servidores Públicos.
- B).- No se aceptará este documento cuando no contengan, firmas autógrafas, sello oficial, presente raspaduras o la firma del responsable de su expedición no estuviese acreditada ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

SECRETARÍA DE
CONSEJERÍA DE
Y TRANSPORTES
EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO
69 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCIÓN II, EL EJECUTIVO
FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

00000174

NÚMERO
4959

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS., 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2002

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS GENERALES					
APELLIDOS PATERNO PACHECO	APELLIDOS MATERNO GONZAGA	NOMBRE(S) MARIA MARGARITA ISABEL	FILIACIÓN [REDACTED]	FECHA DE INGRESO S.E.T. DIA: 16 MES: 07 AÑO: 87	
MODIFICACIÓN DE ESCALA Cambio de Puesto: <input type="radio"/> Nuevo Ingreso: <input type="radio"/> Promoción: <input type="radio"/>		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]	SEXO M: <input type="radio"/> F: <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD [REDACTED]	
TRANSFERENCIA <input type="radio"/>		DOMICILIO [REDACTED]		ESTADO CIVIL [REDACTED]	
AVENIDA, CALZADA O CALLE [REDACTED]		NUMERO EXTERIOR [REDACTED]	NUMERO INTERIOR [REDACTED]	TELÉFONO [REDACTED]	
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED]		CODIGO POSTAL [REDACTED]	MUNICIPIO O DELEGACIÓN POLÍTICA EN EL D.F. [REDACTED]		ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. CHIAPAS (UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS)		UNIDAD 627	SUBUNIDAD 711	DISTRIBUCIÓN DE CARGOS	
RADICACIÓN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS		T.R. I	ESTADO 07	MUNICIPIO 101	ZONA PAGADORA 070
NOMBRE DEL PUESTO DO DE COORDINACION		CODIGO CFCOA1		NUMERO COA1	N.Y. ESC. COA1 1

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. CHIAPAS (UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS)		UNIDAD 627	SUBUNIDAD 711	DISTRIBUCIÓN DE CARGOS	
RADICACIÓN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS		T.R. I	ESTADO 07	MUNICIPIO 101	ZONA PAGADORA 070
NOMBRE DEL PUESTO SUBDIRECTOR DE AREA		CODIGO CFNA001		NUMERO NA01	N.Y. ESC. NA01 1
TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA		VIGENCIA DEL: 01 01 2002 AL: [REDACTED]		HORARIO MATUTINO: 09:00 15:00 VESPERTINO: 16:00 18:00	

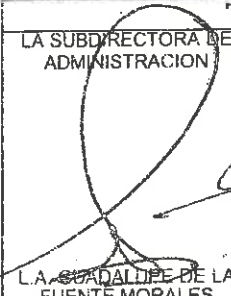

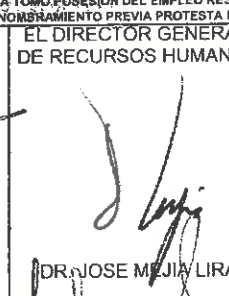
PERCEPCIONES					
PARTIDA	CODIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCIÓN	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	5,074.55	0.00	5,074.55
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA	15,154.70	4,578.97	19,733.67
¿PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			20,229.25	4,578.97	24,808.22
CAMBIOS DE NOMENCLATURA EN EL CODIGO DE PUESTO Y APLICACIÓN DE NUEVO TABULADOR			CLAVE PRESUPUESTARIA 2002-09-627-211-16-00-0400-50-00-701-P005-1103-1-0-1		

SUSTITUYE A					
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACIÓN	MOTIVO	FECHA DE BAJA

DATOS COMPLEMENTARIOS					
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL? DEPENDENCIA: [REDACTED] PUESTO: [REDACTED]		CODIGO 15 OCT 2002		¿DESDE CUANDO? DIA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]	

PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ÉLLA EMANEN.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

AUTORIZACIONES		
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY		
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION  L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO  ING. LINO PALACIOS PERALTA	EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  DR. JOSE MEJIA LIRA

“2006, Año del Bicentenario del Natalicio del Benemérito de las Américas, Don Benito Juárez García”

00000173



CENTRO S.C.T. CHIAPAS.
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES.
OFICIO NUM. SCT.6.7.414.3. 056/06

03235

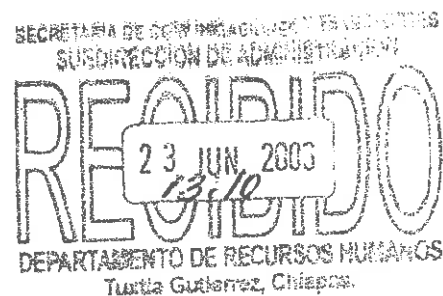
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 23 de Junio de 2006.

C. ABOG.MA.MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS.
EDIFICIO.

Tomando en cuenta que ha entregado todos los bienes de activo fijo que tenía a su resguardo, se le extiende el oficio de **NO RESPONSABILIDAD**, en el entendido de que en caso dejara pendiente alguno en otro centro de trabajo y que ahora desconocemos, se le comunicará en su oportunidad.

ATENTAMENTE,
EL JEFE DEL DEPTO.DE RECURSOS MATERIALES.

LIC. JOSE DARIO ALVAREZ LACUMA.



C.c.p. C. Jefe Del Depto.de Recursos Humanos.- Edificio.

DAL/HEPE/mgme.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO

A QUIEN CORRESPONDA:

00000172

Presente

03236

PARA LOS FINES A QUE HAYA LUGAR, SE HACE CONSTAR QUE EL

C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA

Cuya firma aparece al margen, actualmente presta sus servicios en esta dependencia del Ejecutivo Federal.

DATOS PERSONALES

Categoría SUBDIRECTOR DE AREA

\$ 5,074.55 Sueldo
19,733.67 Comp. Gar.

Clave [REDACTED] Sueldo Mensual

\$24,808.22

Adscripción UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Fecha de ingreso 16 DE JULIO DE 1987

Horario de trabajo DE 9:00 A. M. A 18:00 P. M.

Lugar donde presta servicios TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

Cargo que desempeña JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

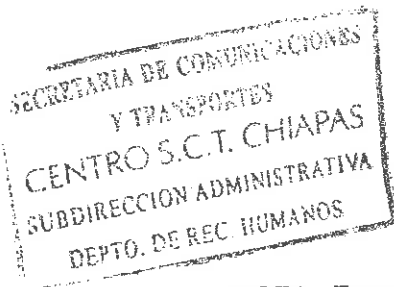
Este documento es válido exclusivamente para EFFECTOS LEGALES QUE A LA INTERE-SADA CONVENGAN

Y tiene efectos por 60 días a partir de la fecha de su expedición.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 29 de Mayo de 2006.

ATENTAMENTE
JEFE DEL DEPTO. REC. HUMANOS

C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ



NOTA: Esta constancia sólo puede ser expedida por la Dirección General de Personal en México, D.F., o por el jefe del Centro de Trabajo en el interior de la República.

Epr.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Exp. Personal

17-01-2002

03237

00000171

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, 17 de Septiembre del 2002.

17-01-2002

**C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS.
EDIFICIO.**



*Rafael
Burguete
Hernandez
17 09 02*

MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA, Trabajadora adscrita a la Unidad de Asuntos Jurídicos del Centro S.C.T. Chiapas, con Código CF C0A01, ante usted respetuosamente expongo:

Que en el expediente personal de la suscrita y que obra en ese Departamento a su digno cargo, consta que la fecha de ingreso a esta Dependencia del Ejecutivo Federal fue el 16 de Julio de 1987; por lo tanto el 16 de Julio del 2002, se cumplieron 15 años de Servicio a la Federación.

Por tal motivo solicito su calificada intervención a fin de que en los Comprobantes de Percepciones y Descuentos, que muy atinadamente se formulan en ese Departamento, se tome en consideración que el concepto A2 se determine el A3, aplicada con efecto retroactivo, a la Segunda Quincena de Julio del presente, toda vez que como lo tengo acreditado, la suscrita ha cumplido con 15 años de servicio y a la fecha no ha sido considerado en el referido comprobante.

Reitero a usted mi atenta y segura consideración

ATENTAMENTE.

ABOG. MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.

C.c.p. Subdirectora de Administración del Centro S.C.T. Chiapas.-Edificio.
C.c.p. Archivo.

SOLICITUD DE LICENCIA

00000170

DATOS GENERALES

NOMBRE MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
 DEPENDENCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 FILIACION [REDACTED] FECHA DE INGRESO 17-Julio-1987 03238

NOMBRAMIENTO

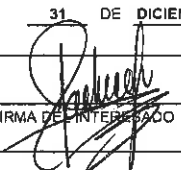
TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL TITULAR INTERINATO PROVISIONAL
 CLAVE 0970649849 CF08809 CATEGORIA SUPERVISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS
 ADSCRIPCION SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 SUELDO 3,961.45 SOBRESUELDO _____
 COMPENSACION 1,134.85 OTROS 96.00 77.00 TOTAL 5,417.30
 PAGADURIA 210 80.00 A5 68.00

EN CASO DE UN SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA

CLAVE 0970649849 A01807 CATEGORIA JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN, RADIO Y TELEVISION
 SUELDO 3,825.95 SOBRESUELDO _____
 COMPENSACION _____ OTROS 96.00 77.00 TOTAL 4,146.95
 PAGADURIA 210 80.00 A5 68.00

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2002
 TOTAL DE DIAS 364 INDEFINIDA _____
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
 MOTIVO OCCUPAR EL PUESTO DE MANDO MEDIO SEGÚN OFICIO No. 7-CGP SCT/069/2000 DEL 1 DE MARZO DEL 2000.

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL 01 DE ENERO DEL 2001 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2001
 TOTAL DE DIAS 365
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA FIRMA DEL INTERESADO 

OPINION DE LA DEPENDENCIA

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 12 DE ABRIL DEL 2002

OBSERVACIONES

EL TRABAJADOR CUENTA CON ANTECEDENTES DE BASE A01807, MISMA QUE SE ENCUENTRA SOPORTADA EN LA CF08809

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
 C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ

ACUERDO

SE CONCEDE DIAS CONCEDIDOS _____ CON SUELDO
 NO SE CONCEDE SIN SUELDO
 EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. CHIAPAS LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION
 ING. LINO PALACIOS PERALTA L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES

SOLICITUD DE LICENCIA

DATOS GENERALES

00000169

NOMBRE MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
 DEPENDENCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 FILIACION [REDACTED] FECHA DE INGRESO 17-Julio-1987 03233

NOMBRAMIENTO

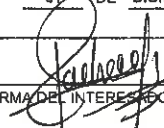
TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL TITULAR INTERINATO PROVISIONAL
 CLAVE 0970649649 CF08809 CATEGORIA SUPERVISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS
 ADSCRIPCION SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 SUELDO 3,961.45 SOBRESUELDO _____
 COMPENSACION 1,134.85 OTROS 96.00 77.00 TOTAL 5,417.30
 PAGADURIA 210 80.00 A5 68.00

EN CASO DE UN SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA

CLAVE 0970649649 A01807 CATEGORIA JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN, RADIO Y TELEVISION
 SUELDO 3,825.95 SOBRESUELDO _____
 COMPENSACION _____ OTROS 98.00 77.00 TOTAL 4,146.95
 PAGADURIA 210 80.00 A5 68.00

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2002
 TOTAL DE DIAS 364 INDEFINIDA _____
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
 MOTIVO OCCUPAR EL PUESTO DE MANDO MEDIO SEGÚN OFICIO No. 7-CGP SCT/069/2000 DEL 1 DE MARZO DEL 2000.

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL 01 DE ENERO DEL 2001 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2001
 TOTAL DE DIAS 365
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA FIRMA DEL INTERESADO 

OPINION DE LA DEPENDENCIA

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 12 DE ABRIL DEL 2002

OBSERVACIONES

EL TRABAJADOR CUENTA CON ANTECEDENTES DE BASE A01807, MISMA QUE SE ENCUENTRA SOPORTADA EN LA CF08809

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
 C. RAFAEL BURQUETE HERNANDEZ

ACUERDO

SE CONCEDE DIAS CONCEDIDOS _____ CON SUELDO
 NO SE CONCEDE SIN SUELDO
 EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. CHIAPAS LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION
 ING. LINO PALACIOS PERALTA L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES



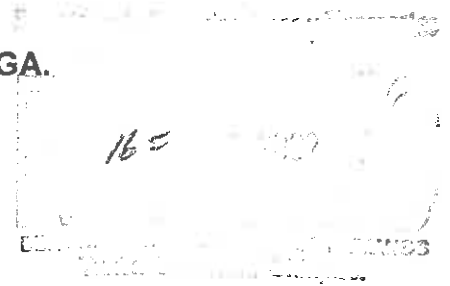
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S. C. T. CHIAPAS
DIRECCION GENERAL
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
OF.No.SCT.707.01.13/0622/2002.

03240
00000168

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., a 16 de Abril del 2002.

ABOG. MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS.
DEL CENTRO S. C. T. CHIAPAS.
PRESENTE.



Sírvase trasladarse a la Ciudad de México, Distrito Federal, los días 16 y 17 del presente mes y año; a la Dirección General de Asuntos Jurídicos, para tratar asuntos relacionados con la Empresa **MARNOS, S. A. DE C. V.**, del Contrato de Obra Pública a Precios Unitarios y Tiempo Determinado número **7-G-CE-A-103-W-0-7.**

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL DIRECTOR GENERAL.

ING. LINO PALACIOS PERALTA.

Unidad de Asuntos Jurídicos
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. CHIAPAS

16 ABR 2002

DESPACHADO

Hora: 11:30
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

- C.c.p. Subdirector de Obras.- Edificio.
- C.c.p. Subdirectora de Administración.- Edificio.
- C.c.p. Jefe del Departamento de Recursos Materiales.- Edificio.
- C.c.p. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio.

LPP/MIRG/malu**



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

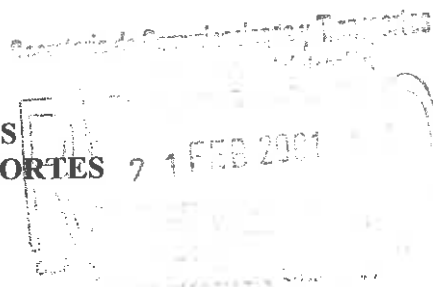
CENTRO S.C.T. CHIAPAS
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION.
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
SCT-707.1.210-034

0000016703241

194

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Febrero 20 de 2001.

LIC. BENJAMIN NUÑEZ ZAVALA
DIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
MEXICO, D.F.

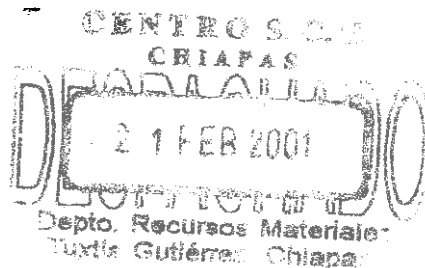


Me refiero a su oficio número 116.205.-601 de fecha 31 de enero y recibido el día 19 del presente mes y año en esta Subdirección a mi cargo, relacionado con el Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal y Constancia de Nombramiento donde indica el origen de la Plaza de Confianza y el antecedente de Base a favor de la C. MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA, al respecto envío a usted fotocopia de la documentación que solicita en su oficio en comento.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES.



c.c.p. C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio.

GFM/RBH/SGH/epr.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
OF. No. S.C.T.707.01.13 100/2002

00000166

03242

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 18 de enero del 2002.

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
EDIFICIO.

En atención a su similar SCT-707.1.2.-011 mediante el cual remite fotocopias de la Cédula de Levantamiento de Inventario de Recursos Humanos, para su llenado, al respecto me es grato remitir la cédula con las documentales que se requieren.

Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado por esa de su cargo.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.
EL JEFE DE LA UNIDAD.

ABOG. MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA.

Minutario.

MIPG/malu.

Unidad de Asuntos Jurídicos
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

21 ENE 2002

DESPACHADO

Hora: 10:00
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

CENTRO S.C.T. CHIAPAS
UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
RECEBIO
21 ENE 2002
10:30



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCION DE ASUNTOS LABORALES

VOLANTE: 1702

116.205.-

601

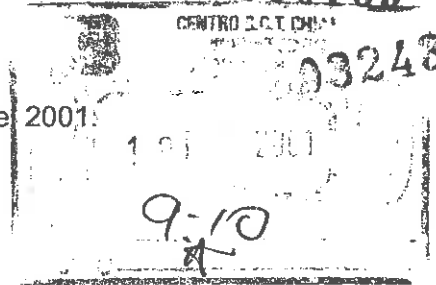
00000165

CENTRO S.C.T. CHIAPAS

03248

México, D.F., enero 31 del 2001

L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION
CENTRO S.C.T. CHIAPAS
Presente



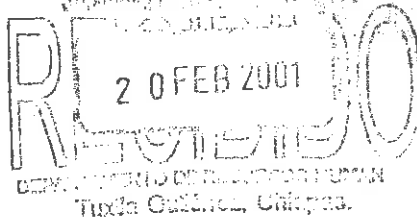
En atención a su oficio N° SCT.-707-1-21-057 74 de fecha 25 del presente mes y año, referente a la solicitud de **licencia sin goce de sueldo por ocupar un puesto de confianza**, por el período del 1° de enero al 31 de diciembre del año en curso, a favor de la C. **María Margarita Isabel Pacheco Gonzaga**, filiación [REDACTED] código COA1, puesto Mando de Coordinación, adscrita a ese Centro SCT.

Al respecto, informo a usted que con fundamento en el Oficio Circular N° 116.-004/98 de fecha 22 de enero de 1998, el numeral 2 señala que: **"Las licencias con y sin goce de sueldo, se autorizarán únicamente al personal de base así como al de confianza con antecedentes de base"**, y el numeral 4 indica que: **"Las Unidades Administrativas bajo su responsabilidad, remitirán a ésta de mi cargo, las solicitudes de licencias con o sin goce de sueldo, con quince días hábiles de anticipación para que se realicen los trámites de validación, registro y autorización; en ese lapso, el empleado no podrá ausentarse de su centro de trabajo hasta no contar con la autorización expresa la cual se dará en diez días hábiles"**; por lo anterior se solicita a usted se elabore y remita el Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal (G-13), citando en la clave de pago el antecedente de base, y en el cuadro de observaciones el código de confianza; así como, remitir copia de la promoción de base a confianza.

Asimismo, le informo que en esta de mi cargo no se recibió ni se autorizó, la licencia por el período del 16 de marzo al 31 de diciembre del 2000, por lo cual deberá remitirla con la finalidad de llevar un control real de dicho movimiento.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Subdirección de Administración



Atentamente,
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
EL DIRECTOR

BENJAMIN NUÑEZ ZAVALA

c.c.p. Lic. Hugo Nicolás Pérez González.- Director General de Recursos Humanos.-
Presente.

CAT/LERT/DBM*

00000164

03244



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:
AVISO DE ALTA DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		ENTIDAD DE ORIGEN		CLAVE ENT. NAS	ESTADO CIVIL	SEXO
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
APellido PATERNO		Apellido MATEMATO		Nombre(s)		OTROS		
PACHECO		GONZAGA		MARIA MARGARITA ISABEL				
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		CANTON		ESTADO		CODIGO POSTAL		
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE		FECHA DE INGRESO		FECHA DE BAJA		
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		00005		03/06/00		14		
AV. CENTRAL ORIENTE		CENTRO		ESTADO		CODIGO POSTAL		
TUXTLA GUTIERREZ		CHIAPAS		[REDACTED]		[REDACTED]		
CLAVE DE COBRO		FECHA DE INGRESO		CONFIANZA		FECHA DE BAJA		
091103636636CFMS12		16 MES 03 AÑO 00		CONFIANZA		29/00		
MONTO BANCO DE COBRO		MONTO BANCO DE COBRO		RENTA		RENTA		
\$4,742.55		\$4,742.55		\$4,742.55		\$4,742.55		
RENTA		RENTA		RENTA		RENTA		
\$4,742.55		\$4,742.55		\$4,742.55		\$4,742.55		

FIRMA DE [REDACTED]

SELLO

C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA
SUBDIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA
ESTADO DE CHIAPAS
MAYO 29 2000
SELLO DE LA SUBDIRECCION DEL I.S.S.S.T.E.

1a. COPIA: DEPENDENCIA O ENTIDAD

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

DATOS GENERALES

SOLICITUD DE LICENCIA

NOMBRE MARIA MARGARITA ISABEL PACHECO GONZAGA
 DEPENDENCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 FILIACION [REDACTED] FECHA DE INGRESO 17 JULIO 1987

NOMBRAMIENTO

00000163

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL _____ TITULAR INTERINATO PROVISIONAL
 CLAVE 0970649649 SP8809 CATEGORIA SUPERVISOR DE PROG. Y PROV. DE OBRA
 ADSCRIPCION _____
 SUELDO \$ 3,309.50 SOBRESUELDO \$ _____
 COMPENSACION MESESUAL OTROS \$ 96.00 \$ 77.00 TOTAL \$ 3,407.50
 PAGADURIA 2TO 80.00 A2 \$ 55.00

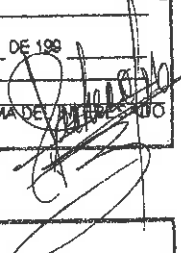
EN CASO DE UN SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA

CLAVE 0970649649 AOT807 CATEGORIA JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION DEPTO. DE COMUNC. RADIO Y TELEVISION
 SUELDO \$ 3,099.60 SOBRESUELDO _____
 COMPENSACION NO OTROS \$ 96.60 \$ 77.00 TOTAL 3,407.50
 PAGADURIA 2TO \$ 80.00 A2 \$ 55.00

0324!

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 16 DE MARZO ~~2000~~ AL 31 DE DICIEMBRE DE 199 2000
 TOTAL DE DIAS 291 INDE FINDA _____
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
 MOTIVO OCCUPAR PUESTO DE MANDOS MEDIOS SEGUN OFICIO 7-CGP SCT/069/2000
DEL 1 MARZO DEL 2000

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL _____ DE _____ DE 199 _____ AL _____ DE _____ DE 199 _____
 TOTAL DE DIAS _____
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA FIRMA DEL INTERESADO 

OPINION DE LA DEPENDENCIA

PUEBLA, PUE A 16 DE MARZO DE 2000

OBSERVACIONES

EL TRABAJADOR CUENTA CON ANTECEDENTES DE BASE AOT807
MISMA QUE SE ENCUENTRA SOPORTADA EN LA CPO8809

VO. BO. [Signature] SUBDIRECTOR DE COMUNICACIONES
 ING. FRANCISCO JAVIER GRIMALDO ROBLES.

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
[Signature] LAB. ARTURO VEGA ROJAS

ACUERDO

SE CONCEDE DIAS CONCEDIDOS _____ CON SUELDO
 NO SE CONCEDE SIN SUELDO

EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT. PUEBLA
[Signature]
 LIC. JOSE ANGEL TRINIDAD ZALDIVAR.

EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
[Signature]
 LIC. MIGUEL ANGEL CRUZ VEGA.

DATOS GENERALES

NOMBRE MARIA MARGARITA ISABEL PACHICO GONZAGA
 DEPENDENCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 FILIACION [REDACTED] FECHA DE INGRESO 17 DE JULIO DE 1987 **00000162**

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL TITULAR INTERINATO PROVISIONAL
 CLAVE 0970649649 CF8809 CATEGORIA SUPERVISOR DE PROG. Y PROY. DE OBRA
 ADSCRIPCION _____ SOBRESUELDO \$ _____
 SUELDO \$ 3,309.50 OTROS \$ 96.00 \$ 77.00 TOTAL \$ 3,407.50
 COMPENSACION MENSUAL OTROS \$ 96.00 \$ 77.00 TOTAL \$ 3,407.50
 PAGADURIA 210 880.00 A2 \$55.00 **03246**

EN CASO DE UN SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA.

CLAVE 0970649649 A01807 CATEGORIA JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN, RADIO Y TELEVISION. SOBRESUELDO \$ _____
 SUELDO \$ 3,099.00 OTROS \$ 96.00 \$ 77.00 TOTAL \$ 3,407.50
 COMPENSACION NO OTROS \$ 96.00 \$ 77.00 TOTAL \$ 3,407.50
 PAGADURIA 210 880.00 A2 \$55.00

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 01 DE ENERO DEL 2001 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2001
 TOTAL DE DIAS 365 INDEFINIDA _____ PRORROGA
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
 MOTIVO OCUPAR EL PUESTO DE MANDOS MEDIOS SEGUN OFICIO 7-CGP SCT/009/2000 DEL 1 DE MARZO DEL 2000.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA 18 DE MARZO DEL 2000 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2000
 TOTAL DE DIAS 291 PRORROGA
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA FIRMA DEL INTERESADO [Signature]

OPINION DE LA DEPENDENCIA

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; A 01 DE ENERO DEL 2001

OBSERVACIONES

EL TRABAJADOR CUENTA CON ANTECEDENTES DE BASE A01807, MISMA QUE SE ENCUENTRA SOPORTADA EN LA CF08809.

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
[Signature]
 C. RAFAEL BURGUETE HERNANDEZ.

ACUERDO

SE CONCEDE DIAS CONCEDIDOS _____ CON SUELDO
 NO SE CONCEDE SIN SUELDO
 EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCP CHIAPAS [Signature] EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
 ING. LINDY PALACIOS BERALTA. L.A. GUADALUPE DE LA FUENTE MORALES.

UNIDAD DE SERVICIO CIVIL
 SERVICIO PÚBLICO PROFESIONAL
CÉDULA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN
INVENTARIO DE RECURSOS HUMANOS

00000161

DATOS PERSONALES

(ANEXAR ACTA DE NACIMIENTO Y EN EL CASO DE EXTRANJEROS, LA FORMA FM2)

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES
(INCLUYENDO HOMOCLOVE):

[REDACTED]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE
POBLACIÓN (CURP):

[REDACTED]

CARTILLA (S.M.N.):

[REDACTED]

NÚMERO DE CREDENCIAL
DE ELECTOR:

[REDACTED]

APELLIDO PATERNO:

PIACHIECO

APELLIDO MATERNO:

GONZALEZ

NOMBRES:

MARCELA MARCELA RITA ISABEL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES COMO
APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

03247

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA: MES: AÑO: [REDACTED]

NACIONALIDAD

1. MEXICANA
2. EXTRANJERA

1. SOLTERO(A)
2. CASADO(A)
3. VIUDO(A)
4. DIVORCIADO(A)
5. UNIÓN LIBRE

ESTADO CIVIL:

[REDACTED]

SEXO

1. MASCULINO
2. FEMENINO

[REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS, ESTADO, CIUDAD O POBLACIÓN EN EL QUE NACIÓ)

PAÍS: [REDACTED]
(VER CAT. DE PAÍSES
EN ANEXO A)

ESTADO: [REDACTED]
(VER CAT. DE ESTADOS EN
ANEXO B)

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: [REDACTED]
(VER CAT. DE DELEG.
EN ANEXO C)

CIUDAD/POBLACION: [REDACTED]

EN CASO DE QUE SU NACIONALIDAD SEA EXTRANJERA LLENAR EL SIGUIENTE BLOQUE

- 1. INMIGRANTE
- 2. NO INMIGRANTE
- 3. NACIONALIZADO
- 4. NO APLICA

CALIDAD
MIGRATORIA:

NACIONALIDAD:

[REDACTED]

No. DE REGISTRO:

[REDACTED]

FECHA DE NATURALIZACIÓN

DÍA: MES: AÑO: [REDACTED]

DOMICILIO (ANOTE LOS DATOS DEL DOMICILIO DONDE ACTUALMENTE VIVE)

PAÍS: [REDACTED]
(VER CAT. DE PAÍSES
EN ANEXO A)

ESTADO: [REDACTED]
(VER CAT. DE ESTADOS EN
ANEXO B)

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: [REDACTED]
(VER CAT. DE DELEG.
EN ANEXO C)

CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED]

CALLE O AVENIDA Y EN SU CASO MANZANA: [REDACTED]

NÚMERO EXTERIOR: [REDACTED] No. INTERIOR: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO: [REDACTED] COLONIA: [REDACTED]

CIUDAD O POBLACIÓN: [REDACTED]

FAMILIARES DIRECTOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN CASO DE QUE SE REQUIERA REGISTRAR MAS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, FAVOR DE FOTOCOPIAR LA PAGINA CORRESPONDIENTE Y ANEXAR)

FAMILIAR No. 1

NOMBRES:

MARCELA ISABEL

APELLIDO PATERNO:

GONZALEZ

APELLIDO MATERNO:

PIACHIECO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA: MES: AÑO: [REDACTED]
(ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)

SEXO

1. MASCULINO
2. FEMENINO

2

PARENTESCO

(VER CAT. DE PARENTESCO S
EN ANEXO D)

[REDACTED]

OCUPACIÓN

(VER CAT. DE OCUPACION
EN ANEXO E)

[REDACTED]

DEPENDIENTE ECONÓMICO

1. SI
2. NO

1

- 1. NO APLICA
- 2. PRIMARIA
- 3. SECUNDARIA O CARRERA CORTA EQUIVALENTE
- 4. BACHILLERATO O CARRERA CORTA EQUIVALENTE

- 5. CARRERA CORTA DESPUES DEL BACHILLERATO
- 6. LICENCIATURA
- 7. MAESTRIA
- 8. DOCTORADO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

2

NOMBRE DE LA ESCUELA:

INSTITUTO MATEMÁTICO

FAMILIARES DIRECTOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN CASO DE QUE SE REQUIERA REGISTRAR MÁS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, FAVOR DE FOTOCOPIAR LA PAGINA CORRESPONDIENTE Y ANEXAR)

FAMILIAR No. 2

NOMBRES:

00000160

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NACIMIENTO Día: Mes: Año: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)</small>	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	PARENTESCO <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)</small>	OCUPACIÓN <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)</small>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input checked="" type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO
--	--	---	---	--

1. NO APLICA 2. PRIMARIA 3. SECUNDARIA O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 4. BACHILLERATO O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 5. CARRERA CORTA DESPUES DEL BACCHILLERATO 6. LICENCIATURA 7. MAESTRIA 8. DOCTORADO GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS <input type="text"/> / <input type="text"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
--	---

FAMILIAR No. 3

NOMBRES:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NACIMIENTO Día: Mes: Año: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)</small>	SEXO <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	PARENTESCO <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)</small>	OCUPACIÓN <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)</small>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO
--	---	---	---	---

1. NO APLICA 2. PRIMARIA 3. SECUNDARIA O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 4. BACHILLERATO O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 5. CARRERA CORTA DESPUES DEL BACCHILLERATO 6. LICENCIATURA 7. MAESTRIA 8. DOCTORADO GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS <input type="text"/> / <input type="text"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
--	---

FAMILIAR No. 4

NOMBRES:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NACIMIENTO Día: Mes: Año: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)</small>	SEXO <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	PARENTESCO <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)</small>	OCUPACIÓN <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)</small>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO
--	---	---	---	---

1. NO APLICA 2. PRIMARIA 3. SECUNDARIA O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 4. BACHILLERATO O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 5. CARRERA CORTA DESPUES DEL BACCHILLERATO 6. LICENCIATURA 7. MAESTRIA 8. DOCTORADO GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS <input type="text"/> / <input type="text"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
--	---

FAMILIAR No. 5

NOMBRES:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NACIMIENTO Día: Mes: Año: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)</small>	SEXO <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	PARENTESCO <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)</small>	OCUPACIÓN <input type="text"/> / <input type="text"/> <small>(VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)</small>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO
--	---	---	---	---

1. NO APLICA 2. PRIMARIA 3. SECUNDARIA O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 4. BACHILLERATO O CARRERA CORTA EQUIVALENTE 5. CARRERA CORTA DESPUES DEL BACCHILLERATO 6. LICENCIATURA 7. MAESTRIA 8. DOCTORADO GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS <input type="text"/> / <input type="text"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
--	---

ESCOLARIDAD

PRESENTE ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA PROFESIONAL, CERTIFICADO, CONSTANCIA DE ESTUDIOS O CUALQUIER DOCUMENTO CON VALOR OFICIAL SUJETO A QUE SU GRADO DE ESCOLARIDAD HASTA NIVEL LICENCIATURA (EL ORIGINAL ES PARA COTEJAR). **00000159**

FINALIZADO SE REFIERE AL AÑO EN QUE TERMINÓ SUS ESTUDIOS.
CURSANDO SE REFIERE AL NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE. ANOTE EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL GRADO Y ENSEGUIDA UNA INICIAL "A", "S", "C" O "T", SEGUN SE TRATE DE AÑO, SEMESTRE, CUATRIMESTRE O TRIMESTRE. EJEMPLO: Q3 T, INDICA QUE CURSA TERCER TRIMESTRE.
TRUNCO SE REFIERE AL NIVEL EN QUE DEJÓ SUS ESTUDIOS. ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA AL NIVEL EN QUE DEJÓ DE ESTUDIAR Y ENSEGUIDA UNA INICIAL "A", "S", "C" O "T", SEGUN SE TRATE DE AÑO, SEMESTRE, CUATRIMESTRE O TRIMESTRE.
ESPECIALIDAD SE REFIERE A LA DESCRIPCIÓN DE LA MATERIA ESPECÍFICA A LA CUAL SE ENFOCA LA LICENCIATURA O POSGRADO.
(SÓLO SE REQUIERE EL GRADO MÁXIMO DE ESCOLARIDAD)

PRIMARIA:

TIPO DE INSTITUCIÓN
PÚBLICA PRIVADA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

DOCUMENTO OBTENIDO: 11
1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: 211 (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: PUEBLO BLANCO

CURSANDO: A-AÑO 06 S-SEMESTRE A B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE
M-MES

TRUNCO: 11

A-AÑO 1916 S-SEMESTRE M-MES
B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE

REGISTRO EN S.E.P.: S-SI N-NO

AÑO DE INGRESO: 1916 AÑO DE EGRESO: 1917

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO: 03249

SECUNDARIA:

TIPO DE INSTITUCIÓN
PÚBLICA PRIVADA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

DOCUMENTO OBTENIDO: 11
1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: 211 (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: PUEBLO BLANCO

CURSANDO: A-AÑO 03 S-SEMESTRE A B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE
M-MES

TRUNCO: 11

A-AÑO 1917 S-SEMESTRE M-MES
B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE

REGISTRO EN S.E.P.: S-SI N-NO

AÑO DE INGRESO: 1917 AÑO DE EGRESO: 1918

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO:

CARRERA CORTA DESPUÉS DE LA SECUNDARIA:

TIPO DE INSTITUCIÓN
PÚBLICA PRIVADA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

DOCUMENTO OBTENIDO: 11
1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: 211 (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: PUEBLO BLANCO

CARRERA TÉCNICA: TIPO 015 (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

CURSANDO: A-AÑO 03 S-SEMESTRE A B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE
M-MES

TRUNCO: 11

A-AÑO 1917 S-SEMESTRE M-MES
B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE

REGISTRO EN S.E.P.: S-SI N-NO

AÑO DE INGRESO: 1917 AÑO DE EGRESO: 1918

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO:

BACHILLERATO:

TIPO DE INSTITUCIÓN
PÚBLICA PRIVADA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

DOCUMENTO OBTENIDO: 11
1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: 211 (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: PUEBLO BLANCO

CURSANDO: A-AÑO 03 S-SEMESTRE B B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE
M-MES

TRUNCO: 11

A-AÑO 1918 S-SEMESTRE M-MES
B-BIMESTRE T-TRIMESTRE C-CUATRIMESTRE

REGISTRO EN S.E.P. / UNAM.: S-SI N-NO

AÑO DE INGRESO: 1918 AÑO DE EGRESO: 1918

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO:

POSGRADO

(EN CASO DE QUE REQUIERA REGISTRAR MAS POSGRADOS FOTOCOPIAR LA PAGINA CORRESPONDIENTE Y ANEXAR)

EN EL CASO DE QUE ESTE CURSANDO EL POSGRADO, INDIQUE EL NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE.

ANEXAR DOCUMENTACION COMPROBATORIA.

00000157

POSGRADO No. 1 (ESPECIFIQUE EL NUMERO CONSECUTIVO DEL POSGRADO)

TIPO DE INSTITUCIÓN
NACIONAL [X] EXTRANJERA []

TIPO DE POSGRADO
MAESTRÍA [X] DOCTORADO []

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: [21] (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

- 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
2. CIENCIAS DE LA SALUD
3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
7. TÉCNICAS

ÁREA: [4]

INSTITUCIÓN: []

(VER CAT. DE INSTITUCIONES EN ANEXO G)

SUBÁREA O CARRERA: DERECHO

(VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

STATUS DEL POSGRADO:
1. TITULADO
2. CURSANDO
3. TRUNCO
4. PASANTE

[4]

AÑO DE INGRESO: 1996

AÑO DE EGRESO: 1998

ESPECIALIDAD:

PRINCIPIALES DEL EMPLEO EN LA INSTITUCIÓN

EN CASO DE HABER ESTUDIADO EN EL EXTRANJERO, LLENAR LO SIGUIENTE:

03251

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN QUE ESTUDIÓ:

[Empty grid for foreign institution name]

PARA TITULADOS:

No. DE CÉDULA PROFESIONAL:

[Empty grid for professional ID number]

No. DE FOJA DE LA CÉDULA:

[Empty grid for page number of ID]

No. DE LIBRO DE LA CÉDULA:

[Empty grid for book number of ID]

PARA NO TITULADOS:

ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS:

A-AÑO
S-SEMESTRE
M-MES

B-BIMESTRE
T-TRIMESTRE
C-CUATRIMESTRE

COMPROBANTE:

[]

- 1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO
5. CARTA DE PASANTE

POSGRADO No. (ESPECIFIQUE EL NUMERO CONSECUTIVO DEL POSGRADO)

TIPO DE INSTITUCIÓN
NACIONAL [] EXTRANJERA []

TIPO DE POSGRADO
MAESTRÍA [] DOCTORADO []

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

- 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
2. CIENCIAS DE LA SALUD
3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
7. TÉCNICAS

ÁREA: []

INSTITUCIÓN: []

(VER CAT. DE INSTITUCIONES EN ANEXO G)

SUBÁREA O CARRERA: []

(VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

STATUS DEL POSGRADO:
1. TITULADO
2. CURSANDO
3. TRUNCO
4. PASANTE

[]

AÑO DE INGRESO: []

AÑO DE EGRESO: []

ESPECIALIDAD:

EN CASO DE HABER ESTUDIADO EN EL EXTRANJERO, LLENAR LO SIGUIENTE:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN QUE ESTUDIÓ:

[Empty grid for foreign institution name]

PARA TITULADOS:

No. DE CÉDULA PROFESIONAL:

[Empty grid for professional ID number]

No. DE FOJA DE LA CÉDULA:

[Empty grid for page number of ID]

No. DE LIBRO DE LA CÉDULA:

[Empty grid for book number of ID]

PARA NO TITULADOS:

ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS:

A-AÑO
S-SEMESTRE
M-MES

B-BIMESTRE
T-TRIMESTRE
C-CUATRIMESTRE

COMPROBANTE:

[]

- 1. CERTIFICADO
2. CONSTANCIA
3. BOLETA DE CALIFICACIONES
4. HISTORIAL ACADÉMICO
5. CARTA DE PASANTE

CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES

EN EL CASO DE CURSOS ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO DE 20 HORAS Y HAYAN SIDO CURSADOS EN LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS.
 EN EL CASO DE DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO 40 HORAS.
 SE DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACION QUE ACREDITE HABERLOS CURSADO, LA CUAL DEBERÁ SER VALIDADA Y ACTUALIZADA PERIÓDICAMENTE.
 EN FUENTE DE CAPACITACIÓN, INDIQUE SI LOS CURSOS RECIBIDOS FUERON O NO IMPARTIDOS POR PERSONAL ADSCRITO A LA DEPENDENCIA.

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA, E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
UNIVERSIDAD DE GUATEMALA

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
RODRIGUEZ

03252

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS, 2. CIENCIAS DE LA SALUD, 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS, 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS, 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES, 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA, 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DIETETICA (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 102116

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: 11, MES: 11, AÑO: 2000

FECHA DE EGRESO: DÍA: 11, MES: 11, AÑO: 2000

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA, E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
UNIVERSIDAD DE GUATEMALA

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
RODRIGUEZ

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS, 2. CIENCIAS DE LA SALUD, 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS, 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS, 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES, 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA, 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DIETETICA (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 1001217

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: 17, MES: 11, AÑO: 2000

FECHA DE EGRESO: DÍA: 16, MES: 11, AÑO: 2000

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA, E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
UNIVERSIDAD DE GUATEMALA

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
RODRIGUEZ

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS, 2. CIENCIAS DE LA SALUD, 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS, 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS, 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES, 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA, 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DIETETICA (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 101030

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: 17, MES: 10, AÑO: 2000

FECHA DE EGRESO: DÍA: 15, MES: 10, AÑO: 2000

CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES

EN EL CASO DE CURSOS ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO DE 20 HORAS Y HAYAN SIDO CURSADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.
 EN EL CASO DE DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO 30 HORAS.
 SE DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACION QUE ACREDITE HABERLOS CURSADO, LA CUAL DEBERÁ SER VALIADA Y ACTUALIZADA PERIODICAMENTE.
 EN FUENTE DE CAPACITACIÓN, INDIQUE SI LOS CURSOS RECIBIDOS FUERON O NO IMPARTIDOS POR PERSONAL ADSCRITO A LA DEPENDENCIA.

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO
 D = DIPLOMADO
 E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA
 E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
Y TECNOLÓGICAS

03253

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
JURISPRUDENCIA EN INSTITUCIONES
DE INVESTIGACIÓN

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DERECHO (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO
 2. CONSTANCIA
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO: DÍA: MES: AÑO:

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO
 D = DIPLOMADO
 E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA
 E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
Y TECNOLÓGICAS

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN
Y TECNOLÓGICAS

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DERECHO (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 100214

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO
 2. CONSTANCIA
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: 12 MES: 09 AÑO: 2001

FECHA DE EGRESO: DÍA: 14 MES: 09 AÑO: 2001

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO
 D = DIPLOMADO
 E = ESPECIALIDAD

TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL EXTRANJERA

PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

FUENTE DE CAPACITACIÓN: I = INTERNA
 E = EXTERNA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
Y TECNOLÓGICAS

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN
Y TECNOLÓGICAS

ÁREA: 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA O CARRERA: DERECHO (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 010214

COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO
 2. CONSTANCIA
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: 26 MES: 10 AÑO: 2001

FECHA DE EGRESO: DÍA: 30 MES: 10 AÑO: 2001

00000154

CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES

EN EL CASO DE CURSOS ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO DE 20 HORAS Y HAYAN SIDO CURSADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. EN EL CASO DE DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MÍNIMO 30 HORAS. SE DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACION QUE ACREDITE HABERLOS CURSADO, LA CUAL DEBERÁ SER VALIDADA Y ACTUALIZADA PERIODICAMENTE. EN FUENTE DE CAPACITACIÓN, INDIQUE SI LOS CURSOS RECIBIDOS FUERON O NO IMPARTIDOS POR PERSONAL ADSCRITO A LA DEPENDENCIA.

TIPO DE ESTUDIO: C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD. TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL [checked], EXTRANJERA []. PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: MEX (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A). FUENTE DE CAPACITACIÓN: [checked] INTERNA, [] EXTERNA.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL GOBIERNO FEDERAL DE MÉXICO

03254

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)
CURSOS PARA MEJORAR COMPETENCIA DE PROFESORES

ÁREA: [] SUBÁREA O CARRERA: [] (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)
1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
2. CIENCIAS DE LA SALUD
3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
7. TÉCNICAS

DURACIÓN No. DE HORAS: 10024. COMPROBANTE: 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES. FECHA DE INGRESO: DÍA: 27, MES: 11, AÑO: 2011. FECHA DE EGRESO: DÍA: 29, MES: 11, AÑO: 2011.

TIPO DE ESTUDIO: [] C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD. TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL [], EXTRANJERA []. PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: [] (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A). FUENTE DE CAPACITACIÓN: [] INTERNA, [] EXTERNA.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)

ÁREA: [] SUBÁREA O CARRERA: [] (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)
1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
2. CIENCIAS DE LA SALUD
3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
7. TÉCNICAS

DURACIÓN No. DE HORAS: [] COMPROBANTE: [] 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES. FECHA DE INGRESO: DÍA: [], MES: [], AÑO: []. FECHA DE EGRESO: DÍA: [], MES: [], AÑO: [].

TIPO DE ESTUDIO: [] C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD. TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL [], EXTRANJERA []. PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: [] (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A). FUENTE DE CAPACITACIÓN: [] INTERNA, [] EXTERNA.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)

ÁREA: [] SUBÁREA O CARRERA: [] (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)
1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
2. CIENCIAS DE LA SALUD
3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
7. TÉCNICAS

DURACIÓN No. DE HORAS: [] COMPROBANTE: [] 1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES. FECHA DE INGRESO: DÍA: [], MES: [], AÑO: []. FECHA DE EGRESO: DÍA: [], MES: [], AÑO: [].

IDIOMAS

00000153

EVALÚE USTED MISMO EL GRADO DE DOMINIO QUE TIENE SOBRE IDIOMAS SELECCIONANDO UNA LETRA DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES NIVELES "B" BÁSICO, "M" MEDIO, "A" AVANZADO, "D" DOMINIO (NO REPORTE EL IDIOMA ESPAÑOL)

IDIOMA [][]	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO []	IDIOMA [][]	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO []
IDIOMA [][]	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO []	IDIOMA [][]	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO []

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

CLAVE DEL RAMO: 019 (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I) CLAVE DE SECTOR: 627 (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J) CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: 03255

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DENTRO DE LA CIUDAD DE TIERRA NUEVA

PAÍS: MEX (VER CAT. DE PAÍSES O A) ESTADO: 07 (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B) DELEGACION O MUNICIPIO: 11011 (VER CAT. DE DELEG. EN ANEXO C) CÓDIGO DEL PUESTO: C1C01A1 REGIMEN DE CONTRATACION: 1 1. PRESUPUESTAL 2. HONORARIOS

NOMBRE DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA: JEFES DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL: JURIDIC (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

FECHA DE INGRESO A LA DEP. O ENTIDAD: 16 07 1987 (DIA, MES, AÑO) FECHA DE REINGRESO A LA DEP. O ENTIDAD: [][] [][] [][][][] (DIA, MES, AÑO) FECHA DE INGRESO AL PUESTO ACT.: 16 03 2000 (DIA, MES, AÑO) FECHA DE INGRESO AL GOB. FEDERAL: 16 07 1987 (DIA, MES, AÑO)

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

DOMICILIO (ANOTE LOS DATOS DEL DOMICILIO DONDE LABORA COTIDIANAMENTE)

CALLE O AVENIDA Y EN SU CASO MANZANA: AVENIDA ELECTRA ORIENTE

No. EXTERIOR: 1278 CÓDIGO POSTAL: [][][][]

COLONIA: TIXTILA AUTOPROTECTOR

UBICACIÓN (UBICACION FISICA DE SU OFICINA, LLENAR UNICAMENTE LOS CAMPOS QUE APLIQUEN)

MÓDULO O EDIFICIO: EDIFICIO

PISO: SEGUNDO

TELEFONO 1: 019616134851 TELEFONO 2: [][][][] TELEFONO 3: [][][][]

CORREO ELECTRÓNICO: [][][][] [][][][] [][][][] [][][][]

ANOTAR: CLAVE LADA, No. TELEFONICO Y No. DE EXTENSION

ANTIGÜEDAD ACUMULADA

ANOTE EL NÚMERO DE AÑOS QUE HA LABORADO EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD Y EN EL GOBIERNO FEDERAL
EN EL CASO DE REINGRESO SUME LOS DISTINTOS PERIODOS EN QUE SU CONTRATACIÓN HAYA SIDO POR PLAZA PRESUPUESTAL O BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

	PLAZA PRESUPUESTAL	HONORARIOS	TOTAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	AÑOS [][] MESES [][]	AÑOS [][] MESES [][]	AÑOS [][] MESES [][]
GOBIERNO FEDERAL	AÑOS <u>14</u> MESES <u>06</u>	AÑOS [][] MESES [][]	AÑOS <u>14</u> MESES <u>06</u>

EXPERIENCIA LABORAL EN LA INICIATIVA PRIVADA

00000152

UTILICE SOLO UN APARTADO O BLOQUE PARA LOS PUESTOS DESEMPEÑADOS EN EMPRESAS. ANOTE EN ORDEN DESCENDENTE, DEL ÚLTIMO PUESTO AL PRIMERO QUE HAYA DESEMPEÑADO DENTRO DE LA MISMA EMPRESA.
 EN EL PUESTO INICIAL MENCIONE EL NOMBRE QUE MEJOR DESCRIBA LAS FUNCIONES QUE REALIZABA A SU INGRESO A LA EMPRESA.
 EN FECHA DE INGRESO Y EGRESO ANOTE LA FECHA DE ALTA EN LA EMPRESA, ASI COMO LA FECHA EN QUE SE DIÓ DE BAJA.

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

NIVEL DEL CARGO: (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L) ACTIVIDAD PRINCIPAL: (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

03256

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

NIVEL DEL CARGO: (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L) ACTIVIDAD PRINCIPAL: (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

NIVEL DEL CARGO: (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L) ACTIVIDAD PRINCIPAL: (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

NIVEL DEL CARGO: (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L) ACTIVIDAD PRINCIPAL: (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

DOCENCIA, CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN

(EN CASO DE QUE REQUIERA REGISTRAR MAS DATOS, FAVOR DE FOTOCOPIAR LA PAGINA CORRESPONDIENTE Y ANEXAR)

EN EL CASO DE LA SUBÁREA, FAVOR DE REGISTRAR LA CLAVE DE ACUERDO AL ÁREA A LA QUE PERTENECE LA SUBAREA ESPECIFICADA EN EL CATÁLOGO DEL ANEXO F

00000150

00000100

TIPO DE ACTIVIDAD:

- C = CAPACITACION
 D = DOCENCIA
 I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

- 4
 1. PRIMARIA
 2. SECUNDARIA
 3. BACHILLERATO
 4. LICENCIATURA
 5. MAESTRIA
 6. DOCTORADO

- ÁREA: 4
 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA: DIER2103 (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 200

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES JURIDICAS

03258

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO
 15 01 1998

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO
 15 12 1998

TIPO DE ACTIVIDAD:

- C = CAPACITACION
 D = DOCENCIA
 I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

1. PRIMARIA
 2. SECUNDARIA
 3. BACHILLERATO
 4. LICENCIATURA
 5. MAESTRIA
 6. DOCTORADO

- ÁREA: 4
 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA: DIER2103 (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 1000

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO
 15 06 1996

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO
 31 07 1996

TIPO DE ACTIVIDAD:

- C = CAPACITACION
 D = DOCENCIA
 I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

1. PRIMARIA
 2. SECUNDARIA
 3. BACHILLERATO
 4. LICENCIATURA
 5. MAESTRIA
 6. DOCTORADO

- ÁREA: 4
 1. CIENCIAS AGROPECUARIAS
 2. CIENCIAS DE LA SALUD
 3. CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
 4. CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS
 5. EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
 6. INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
 7. TÉCNICAS

SUBÁREA: DIER2103 (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS: 10030

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

COMARCA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DEL CEMENTO

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO
 05 12 1999

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO
 12 12 1999

OTRAS ACTIVIDADES

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

4

FECHA DE INGRESO:

DIA: 16 MES: 10 AÑO: 1995

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO: 00000149

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

ASOCIACIÓN DE ABOGADOS A.G.

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

4

FECHA DE INGRESO:

DIA: 07 MES: 07 AÑO: 1998

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO: 03259

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES A.C.

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

2

FECHA DE INGRESO:

DIA: 16 MES: 04 AÑO: 1998

FECHA DE EGRESO:

DIA: 15 MES: 09 AÑO: 1999

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

GRUPO AICHA

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO:

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO:

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO:

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO:

ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA: MES: AÑO:

FECHA DE EGRESO:

DIA: MES: AÑO:

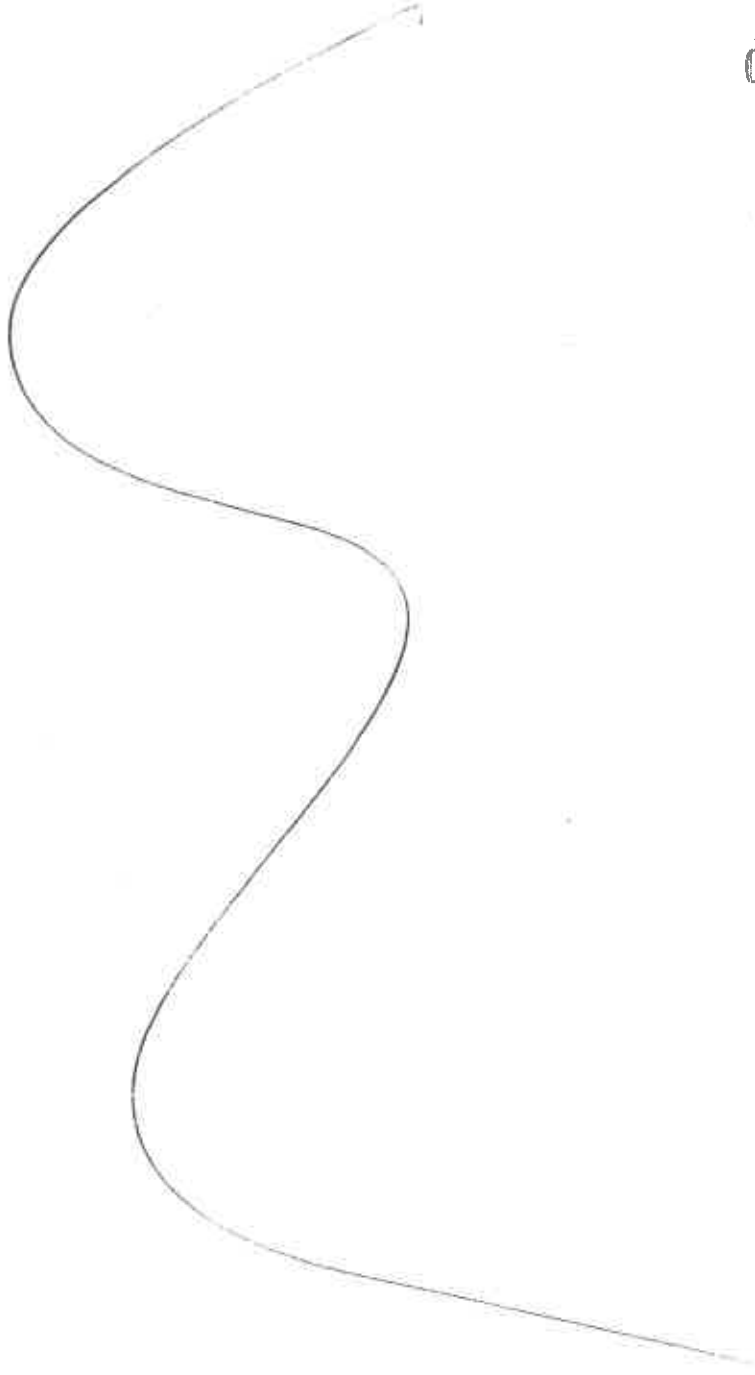
ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN:

OBSERVACIONES

ANOTAR CUALQUIER ACLARACION O COMENTARIO RESPECTO A LA INFORMACION REGISTRADA EN LA PRESENTE CEDULA.

00000148

03260



DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERIDICA


Firma

FECHA

DIA 14 MES 10 AÑO 2002

El documento contiene datos confidenciales que han sido eliminados, por tratarse de:

Datos personales que hacen identificable al servidor público y datos personales de familiares por consanguinidad y afinidad. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, datos personales de los socios y representantes considerados confidenciales de una sociedad mercantil. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, de los servidores públicos. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales de personas ajenas a la investigación. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal