

00001600

0269

C.c.p.- LIC. JONATHAN REYES VIDAL.- Director de Enlace y Coordinación con Centros SCT de la DGE.- Presente.

~~00001520~~

00001601

0268



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

MEXICO, D.F. A 25 DE MAYO DE 2012

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA  
NO. DE COMPROBACION:

R.F.C.:

NO. DE CERTIFICADO: 00001000000200794569

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 1 [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:8a 6b b5 1b 4a 84 cf 83 cb d4 bf 55 02 b1 aa 7a 51 78 a8 e0

NUM. 6168704



Centro SCT México  
Residencia General de Conservación  
De Carreteras  
No. OF. C.SCT.6.10.416.OA.182/2011



Toluca, México, mayo 25 de 2011

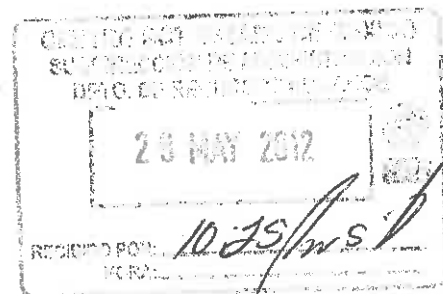
**C. ROSA MA. BERTHA BERRIEL MARTÍNEZ**  
**JEFE DEL DEPTO. REC. HUMANOS**  
**CENTRO S.C.T. ESTADO DE MÉXICO**  
**P R E S E N T E .**

Adjunto al presente envío a usted, Acuse de Recibo de la Declaración de Modificación Patrimonial 2012, de los Servidores Públicos que a continuación relaciono:

- 1) ING. JUVENAL F. LEÓN GABIA
- 2) ING. GABRIEL VILLEGAS HERNÁNDEZ
- 3) ING. JORGE ARTURO VILLARREAL VEGA
- 4) ING. LETICIA SALAZAR BELTRÁN
- 5) ING. ELÍAS OCAMPO GARCÍA
- 6) ING. JESÚS MA. MARTÍNEZ NAVA

**ATENTAMENTE**  
**DELEGADA ADMINISTRATIVA DE LA**  
**RESID. GRAL. DE CV. DE CARRET.**

**C. MA. DE LOS ANGELES MAYA HERNÁNDEZ**



~ c.c.p.- Expediente  
300 MAMH\*

**URGENTE**

00001603

0266

CENTRO SCT MÉXICO  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
NO. OF. SCT.6.10.411.0273/2012

Toluca, Méx., a 19 de Abril de 2012.



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



**ING. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**  
**RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION**  
**DE CARRETERAS**  
**PRESENTE**

En atención al Oficio No. 09/100/0324/2012 de fecha 10 de abril del año en curso, enviado por el Lic. Jaime Hurtado Camarena, Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, mediante el cual hace referencia al Programa de apoyo para la presentación de la Declaración de Modificación Patrimonial durante el próximo mes de mayo del 2012.

Por lo anterior, solicito a usted de la manera más atenta, cumpla con la obligación que tiene de presentar su declaración patrimonial durante el próximo mes de mayo, recomendándole que verifique que los elementos de su Fiel (archivos .cer y .key, así como su contraseña) sean los correctos, o en su caso, la tramite o renueve con oportunidad, aclarando que sin ella no podrá suscribir y presentar la declaración de modificación patrimonial a través del sistema declaraNet.plus.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**DIRECTOR GENERAL**

  
**LIC. OSCAR RAÚL CALLEJO SILVA**

C.c.p.- Ing. Gelacio Carreño Román.-Subdirector de Obras.-Presente.

  
RMBB/mang.

Calle de la Igualdad Núm. 100 . Santiago Tlaxomulco, Col. Junta Local de Caminos Toluca, Méx., C.P.50280  
Teléfono: (722) 236-06-49 C.E.rmbecema@sct.gob.mx

RECIBIDO  
12:37

Recibido en el  
26/Abr/2012





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

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6 DE LA LEY Y DEL T.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**  
**DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA**  
**ESTADO DE MEXICO**

DATOS DEL TRABAJADOR		
RF:	[REDACTED]	[REDACTED]
APPELLIDO PATERNO	LEON	APPELLIDO MATERNO
		GABIA
NOMBRE (S)		JUVENAL FERNANDO
DOMICILIO		
[REDACTED]		
MUNICIPIO O DELEGACION		
[REDACTED]		

**PRORANEO**

DATOS DEL TRABAJADOR			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADERIA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		00009	63500
TELEFONO		722 236 06 20	
DOMICILIO: CALLE		NUMERO	LOCALIDAD O COLONIA
CALLE IGUALDAD		100	JUNTA LOCAL DE CAMINOS
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL
TOLUCA		MEXICO	50280

CLAVE DE CONTRATO	09076350211	 FIRMA	DELEGACION EDU DE MEX SUBDELEGACION DE PRESTACIONES 28 MAR 2012 SUBJEFATURA DE DEPTO. DE AFILIACION VIGENCIA SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.
FECHA DE INGRESO	NOMBRAMIENTO		
DIA 16 MES 12 AÑO 2011	20	SELO	
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.	\$7,055.50	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S I N E S O D O M E X I C O SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.	\$7,055.50		
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
\$7,055.50	OA01		

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 18 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.

- SI EL TRABAJADOR ES O FUE AFILIADO AL I.M.S.S.:

ANOTAR EL NUMERO DE AFILIACION ANTE DICHO INSTITUTO.

- SI EL TRABAJADOR REINGRESA COMO COTIZANTE AL

I.S.S.S.T.E.:

ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ASIGNADO POR ESTE INSTITUTO.

- SI EL TRABAJADOR NO HA SIDO AFILIADO AL I.M.S.S. Y NO HA COTIZADO AL I.S.S.S.T.E.

PREVIO A ESTA ALTA DEJAR EL ESPACIO EN BLANCO.

**ENTIDAD DE NACIMIENTO**

ANOTAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE NACIO.

**ESTADO CIVIL**

ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL ESTADO CIVIL DEL TRABAJADOR CONFORME A LO SIGUIENTE:

1 SOLTERO (A)      2 CASADO (A)

**SEXO**

CRUZAR EL CUADRO CORRESPONDIENTE AL SEXO DEL TRABAJADOR:

H HOMBRE      M MUJER

**APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)**

ANOTAR LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL (LOS)

NOMBRE(S) COMPLETO(S).

**DOMICILIO: CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR**

ANOTAR EL NOMBRE DE LA CALLE Y LOS NUMEROS

EXTERIOR E INTERIOR.

**LOCALIDAD O COLONIA**

ANOTAR EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD O DE LA COLONIA

**MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA**

- EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA MEXICANA:

ANOTAR EL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

- EN EL DISTRITO FEDERAL:

ANOTAR EL NOMBRE DE LA DELEGACION POLITICA.

**ENTIDAD FEDERATIVA**

ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO

**CODIGO POSTAL**

ANOTAR EL CODIGO POSTAL DEL DOMICILIO

**NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA**

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.

**DATOS DEL EMPLEO**

**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**

ANOTAR EL NOMBRE 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.

**DOMICILIO: CALLE NUMERO**

ANOTAR EL NOMBRE DE LA CALLE Y LOS NUMEROS EXTERIOR

LOCALIDAD O COLONIA

ANOTAR EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD O DE LA COLONIA

**MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA**

- EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA MEXICANA:

ANOTAR EL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

- EN EL DISTRITO FEDERAL:

ANOTAR EL NOMBRE DE LA DELEGACION POLITICA.

**ENTIDAD FEDERATIVA**

ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO

**CODIGO POSTAL**

ANOTAR EL CODIGO POSTAL DEL DOMICILIO

**CLAVE DE CUBRO**

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.

**FECHA DE INGRESO**

ANOTAR DIA, MES Y AÑO DEL ULTIMO INGRESO DEL TRABAJADOR A

LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, UTILIZANDO

**EL DATO 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	COMUNICACION
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.

**SELLO / NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO**

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., IMPRIMIR SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E. PARA USO EXCLUSIVO DEL 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 ABREVIATURAS,

TACHADURAS O ENMEDADURAS.

**IMPORTANTE**

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

**C. Rosa Ma. Bertha Berriel Martínez**

**Asunto:** RV: Se solicita PSP EDO MEX  
**Datos adjuntos:** INCONSISTENCIAS ESTADO DE MÉXICO ABRIL 2012.xls; OFICIO NOTIFICACION QUINTERO.pdf; OFICIO SOLICITUD CORREO.pdf

De: C. Rosa Ma. Bertha Berriel Martínez [mailto:rmbecema@sct.gob.mx]  
Enviado el: miércoles, 18 de abril de 2012 01:34 p.m.  
Para: 'Mercedes Rocio Gutierrez Alvarez'  
CC: mringell@sct.gob.mx; Maritini Sanchez Rangel [msanchan@sct.gob.mx]  
Asunto: RE: Se solicita PSP EDO MEX

Estimada Lic. Mercedes  
Buenas tardes

Le envío archivo anexo debidamente validado; señalando que los cambios realizados están marcados en amarillo; asimismo, envío oficio de notificación de baja del C. Quintero Diaz José; así como, nota informativa solicitando al Titular de la Subdirección de Transporte, para que tramite ante el departamento de informática correo institucional del C. Gutiérrez Aranda Alejandro.

Quedo a sus órdenes, para cualquier aclaración.

Atte.  
Rosa María Bertha Berriel Martínez  
Recursos Humanos  
Centro SCT México

De: Mercedes Rocio Gutierrez Alvarez [mailto:maritini@sct.gob.mx]  
Enviado el: lunes, 16 de abril de 2012 12:25 p.m.  
Para: rmbecema@sct.gob.mx  
CC: Maritini Sanchez Rangel; Mara Jesus Rangel Hernandez  
Asunto: Se solicita PSP EDO MEX  
Importancia: Alta

LIC. ROSA MARÍA BERTHA BERRIEL MARTÍNEZ  
Jefa del Departamento de Recursos Humanos del  
Centro SCT México  
Presente

Me refiero al oficio C. SCT.6.10.411.0020/2012, mediante el cual en atención a los compromisos acordados en la reunión del 03 de noviembre de 2011, el Director General de ese Centro SCT, envió el Padrón de Servidores Públicos.

Al respecto, le comento que en dicho reporte se detectaron diversas observaciones, mismas que se encuentran en el archivo anexo, a saber:

- 01 correo Institucional
- 09 fechas de ingreso a la APF
- 03 fechas de ingreso a la SCT
- 10 fechas de obligación a declarar
- 01 acuse de notificación de baja
- 04 notificaciones de alta.

Por lo anterior le solicito, que en un término improrrogable de 03 días hábiles, contados a partir de la recepción del presente, aclare y envíe por esta misma vía la información correspondiente a cada uno de los servidores públicos que nos ocupan.

Dirección de Asuntos Laborales  
Subdirección de Relaciones Laborales  
Ciso 32540 y 32070

Sacar Copias P  
Exp. Personal P

Las Inconsistencias estan en la maquina  
En el escritorio / Mov. MTA  
Padron Serv. Publicos

00001605

0264

0001534

Se Cambiaron fechas de Declaracion Patrimonial  
De acuerdo a las Declaraciones Anexas

00001606

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**  
**TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2011**  
**FECHA DE LA DECLARACION: 26/05/2011**  
**DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

0263

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

**DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO**

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: RESIDENTE GENERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DOMICILIO: [REDACTED]

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO S.C.T. GUERRERO  
 FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; TECNICAS ADMINISTRATIVAS

TELÉFONO: [REDACTED]  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: jgabia@sct.gob.mx

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: \* 01/03/2008

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: OA1

*OK*  
 SE MODIFICÓ FECHA DE INGRESO DE ÚLTIMO PUESTO DE ACUERDO A CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO 01/01/2000

**DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
OTRO: PROFICIENCY IN ENGLISH	Estado:QUERETARO Municipio:QUERETARO	HARMON HALL	INGLES	FINALIZADO		OTRO: DIPLOMA
LICENCIATURA	Estado:MICHOACAN DE OCAMPO Municipio:MORELIA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDA	INGENIERIA CIVIL	FINALIZADO		TITULO
OTRO: ESPECIALIDAD VIAS TERRESTRES	Estado:MICHOACAN DE OCAMPO Municipio:MORELIA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDA	ESPECIALIDAD VIAS TERRESTRES	FINALIZADO		CONSTANCIA

**EXPERIENCIA LABORAL**

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CENTRO S.C.T. GUERRERO	RESIDENTE GENERAL	TECNICO-ADMINISTRATIVO	03/2008 - 12/2010 *
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CENTRO S.C.T. QUERETARO	RESIDENTE GENERAL	TECNICO-ADMINISTRATIVO	10/1984 - 03/2008

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO

*OK*  
 \* SE MODIFICÓ FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE ACUERDO A SU DECLARACIÓN DE 2011 01/03/2008

00001607

0262

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**  
**TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2002**  
**FECHA DE LA DECLARACION: 30/05/2002**  
**DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

**DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO**

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: RESIDENTE GENERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 DOMICILIO: CALLE: AVENIDA CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: 20 PTE.; LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO; CÓDIGO POSTAL: 76000; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO;  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO S.C.T. QUERETARO  
 FUNCIONES PRINCIPALES: ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; AREAS TECNICAS;  
 TELÉFONO: (01-442) 214-07-37  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:  
 FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 16/01/1998  
 ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO  
 CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NO ESPECIFICADA

**DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**ESCOLARIDAD**

**GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA**

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
OTRO: ESPECIALIDAD "VIAS TERRESTRES"	Estado:MICHOACAN DE OCAMPO Municipio:MORELIA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO	VIAS TERRESTRES	FINALIZADO		CONSTANCIA

**EXPERIENCIA LABORAL**

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CENTRO S.C.T. QUERETARO	RESIDENTE GENERAL	TECNICO-ADMINISTRATIVA	10/1984 - 10/1984

**EXPERIENCIA ACADEMICA**

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO	INGENIERIA	09/1982 - 06/1984

**LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR**

OBTENCION DEL SEGUNDO LUGAR EN LA LICENCIATURA DE INGENIERIA CIVIL DURANTE EL 2º Y 3ER. GRADO.

**DECLARACION ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL  
 FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 30/05/2001

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO

00001608

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**  
**TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2008**  
**FECHA DE LA DECLARACION: 29/05/2008**  
**DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

0261

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

**DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO**

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: RESIDENTE GENERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 CALLE: AVENIDA CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: 20; NÚMERO INTERIOR: PTE; LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO; CÓDIGO POSTAL: 76000; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO;  
 DOMICILIO:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO S.C.T. QUERETARO  
 FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; OTRO; TECNICAS ADMINISTRATIVAS  
 TELÉFONO: 2140737  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: jgabia@sct.gob.mx  
 FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 16/01/1998  
 ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO  
 CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: OA1

**DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado:MICHOACAN DE OCAMPO Municipio:MORELIA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDA	INGENIERIA CIVIL	FINALIZADO		CONSTANCIA
OTRO: PROFICIENCY IN ENGLISH	Estado:QUERETARO Municipio:QUERETARO	HARMON HALL	INGLES	FINALIZADO		OTRO: DIPLOMA

**EXPERIENCIA LABORAL**

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CENTRO S.C.T. QUERETARO	RESIDENTE GENERAL	TECNICO-ADMINISTRATIVO	10/1984 - 12/2007

**EXPERIENCIA ACADEMICA**

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO	INGENIERIA	01/09/1982 - 30/06/1984

**LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR**

SEGUNDO LUGAR EN LA LICENCIATURA DE INGENIERIA CIVIL 2º Y 3ER SEMESTRE

**DECLARACION ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL  
 FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 15/05/2007

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**  
**TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACION PATRIMONIAL 2008**  
**FECHA DE LA DECLARACION: 29/05/2008**  
**DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

0260

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

**DATOS DEL PUESTO O ENCARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO**

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: RESIDENTE GENERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 DOMICILIO: CALLE: AVENIDA CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: 20; NÚMERO INTERIOR: PTE; LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO; CÓDIGO POSTAL: 76000; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO;  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO S.C.T. QUERETARO  
 FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; OTRO; TECNICAS ADMINISTRATIVAS  
 TELÉFONO: 2140737  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: jgabia@sct.gob.mx  
 FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 16/01/1998  
 ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO  
 CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: OA1

**DATOS CURRICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado:MICHOACAN DE OCAMPO Municipio:MORELIA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDA	INGENIERIA CIVIL	FINALIZADO		CONSTANCIA
OTRO: PROFIENCY IN ENGLISH	Estado:QUERETARO Municipio:QUERETARO	HARMON HALL	INGLES	FINALIZADO		OTRO: DIPLOMA

**EXPERIENCIA LABORAL**

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CENTRO S.C.T. QUERETARO	RESIDENTE GENERAL	TECNICO-ADMINISTRATIVO	10/1984 - 12/2007

**EXPERIENCIA ACADEMICA**

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO	INGENIERIA	01/09/1982 - 30/06/1984

**LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR**

SEGUNDO LUGAR EN LA LICENCIATURA DE INGENIERIA CIVIL 2º Y 3ER SEMESTRE

**DECLARACION ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL  
 FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 15/05/2007

EL SERVIDOR NO ACEPTO HACER PUBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

\* TODA LA INFORMACIÓN FUE CAPTURADA DIRECTAMENTE POR EL SERVIDOR PÚBLICO

MECANOMA Edición Rápida

Archivo Edición Ver Formato Registro Herramientas Instalación Verdana Ayuda

Datos Personales de los Servidores Públicos

### DATOS PERSONALES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

No. de Empleado	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	CURP	RFC
[REDACTED]	JUVENAL FERNANDO	LEON	GABIA	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO

Calle	No. Exterior	No. Interior	Edificio	Piso
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Colonia	Id Delegación	Nombre de Deleg. o Municipio		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
No. Estado	Nombre del Estado	Código Postal		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		

**DATOS PERSONALES**

Fecha de Ingreso SCT	Fecha de Ingreso APF	Fecha de Ingreso SPC
15/10/1984	15/10/1984	01/09/2008
Correo Electrónico Personal	Correo Electrónico Institucional	
[REDACTED]	lgabia@sct.gob.mx	
Tipo de Puesto Estratégico	Tipo de Función del Puesto	
1 NO APLICA	3 SUSTANTIVA	
Motivo de Declaración Patrimonial		
1 PORQUE EL PUESTO ESTÁ COMPRENDIDO EN LAS FF		
Fec. Obligación Dec. Pat.	GUARDAR DATOS	
15/10/1984		

00:01:22 a.m. 10:48 | 24/04/2012 | Num Mays

MECANOMA Edición Rápida

Archivo Edición Ver Formato Registro Herramientas Instalación Verdana Ayuda

Datos Personales de los Servidores Públicos

### DATOS PERSONALES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

No. de Empleado	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	CURP	RFC
[REDACTED]	JUVENAL FERNANDO	LEON	GABIA	[REDACTED]	[REDACTED]

DOMICILIO

Calle	No. Exterior	No. Interior	Edificio	Piso
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Colonia	Id Delegación	Nombre de Deleg. o Municipio		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
No. Estado	Nombre del Estado	Código Postal		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		

**DATOS PERSONALES**

Fecha de Ingreso SCT	Fecha de Ingreso APF	Fecha de Ingreso SPC
15/10/1984	15/10/1984	01/09/2008
Correo Electrónico Personal	Correo Electrónico Institucional	
[REDACTED]	lgabia@sct.gob.mx	
Tipo de Puesto Estratégico	Tipo de Función del Puesto	
1 NO APLICA	3 SUSTANTIVA	
Motivo de Declaración Patrimonial		
1 PORQUE EL PUESTO ESTÁ COMPRENDIDO EN LAS FF		
Fec. Obligación Dec. Pat.	GUARDAR DATOS	
01/03/2008		

00:06:02 a.m. 08:46 | 25/04/2012 | Num



CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS Y CRÉDITO AL SALARIO (INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

6500338

37P1A08

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA

MES INICIAL 01 MES FINAL 12 EJERCICIO 2011

ESTA CONSTANCIA DEBERA SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE PORTACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

LEON

GABIA

JUVENAL FERNANDO

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

Form with fields: ÁREA GEOGRÁFICA (C), SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL (S), TARIFA UTILIZADA, DEL EJERCICIO QUE DECLARA (X), 1991 (Actualizada), PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: 0.0000, MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO, RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRONES(A): 2, CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESENTO SUS SERVICIOS (15)

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

Table with 4 columns: Description, Amount, Description, Amount. Rows include: A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (280605), B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO O PERSONAL SUBORDINADO (0), C. INGRESOS EXENTOS (20993), D. INGRESOS NO ACUMULABLES (0), E. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D) (259612), F. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL (0), G. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores) (0), H. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores) (0), I. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (L+M) (0), J. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCION III (2) (0), K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCION IV (2) (0), L. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES (0), M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES (0), N. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Cuenpo X de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3) (42840)

PAGOS POR SEPARACIÓN

Table with 4 columns: Description, Amount, Description, Amount. Rows include: P. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en Q, R y S) (0), Q. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en P) (0), R. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en P) (0), S. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERÍODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en P) (0), T. NÚMERO DE DÍAS (8) (0), U. INGRESOS EXENTOS (0), V. INGRESOS GRAVABLES (0), W. INGRESOS ACUMULABLES (0), X. INGRESOS NO ACUMULABLES (0), Y. IMPUESTO RETENIDO (0)

(\*) Es obligatorio requisitar estos campos. (1) Anotará A, B o C según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos. (2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre del 2001. Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores. (3) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos u comisionarios; (4) D. Actividad empresarial (comisionista), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros. (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas. (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio deberá señalar el(los) RFC de (los) otro(s) patrón(es). (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005. (8) Trátese de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En el caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año que se trate.

Recibi: 18/Abril/2012 [Signature]

## PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

a. MONTO TOTAL PAGADO	0	e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2)	0
b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR	0	f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO	0
c. INGRESOS EXENTOS	0	g. INGRESOS NO ACUMULABLES	0
d. INGRESOS GRAVADOS	0	h. IMPUESTO RETENIDO	0

## INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

i. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO
-----------------------------------	---

## 4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN (4)	m. INGRESO ACUMULABLE (k - 1 siempre que k sea mayor)
l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR	n. IMPUESTO RETENIDO

## PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

	GRAVADO	EXENTO
a. SUELDOS, SALARIOS RAYAS Y JORNALES	232582	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	25596	1703
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0	11250
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	0	0
s. PRIMA VACACIONAL	1434	851
t. PRIMA DOMINICAL	0	0
u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0	0
v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS DENTALES Y HOSPITALARIOS	0	0
w. FONDO DE AHORRO	0	0
x. CAJA DE AHORRO	0	0
y. VALES PARA DESPESA	0	0
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
AI. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	0	6265
BI. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
CI. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
DI. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
EI. VALES PARA RESTAURANTE	0	0
FI. VALES PARA GASOLINA	0	0

(1) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.

(2) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario deberá anotar el pago por separación.

(3) Funcionarios y trabajadores de la Federación de las Entidades Federativas y de los Municipios así como miembros de las fuerzas armadas.

(4) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor del mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

3



PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

	GRAVADO	EXENTO
G1. VALES PARA ROPA	0	0
H1. AYUDA PARA RENTA	0	0
I1. AYUDA PARA ARTICULOS ESCOLARES	0	0
J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS	0	0
K1. AYUDA PARA TRANSPORTE	0	0
L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRON	0	0
M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	0	0
N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS	0	0
O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)	0	0
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	924

IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la pagina 2 al P1 de la columna "gravado" de la pagina 3)	259612	X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	0
R1. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la pagina 2 al P1 de la columna "exento" de la pagina 3)	20993	Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CREDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	0
S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	280605	Z1. CREDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	0
T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO. (4)	0	a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	924
U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	42840	b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	924
V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRON(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)	0	c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEADO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA	0
W1 SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA QUE EL PATRON COMPENSARA DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARA SU DEVOLUCIÓN	0		

DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SCT051121NE5

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)

VALADEZ BAUTISTA SALVADOR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TITULAR)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

\* Sólo personas físicas.  
 (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación de las Entidades Federativas y de los Municipios así como miembros de las fuerzas armadas.  
 (2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó el cálculo anual.  
 (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez, por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros.

(4) Aplicable a a partir de 2005.  
 (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.  
 (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.

DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
SUBDIRECCION DE CONTROL DE PLAZAS Y MOVIMIENTOS DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

Oficio No. 5.2.1.0.1.2.-098

Asunto: Devolución de cuatro Constancias de Nombramiento originales.

México D. F., a 09 de marzo de 2012.

C. ROSA MARÍA BERTHA BERRIEL MARTÍNEZ  
Jefa de Departamento de Recursos Humanos del Centro SCT México.

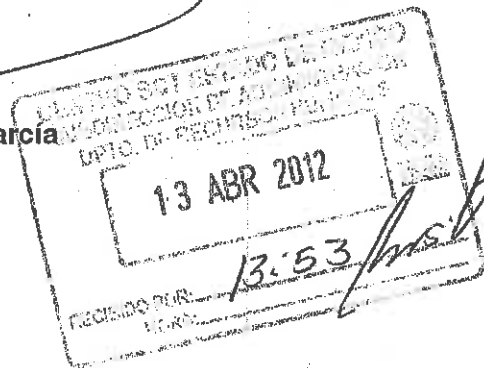
Presente

En relación a sus Oficios No. SCT.6.10.411.0014/12 y SCT.6.10.411.0041/12 y a su Atenta Nota de fecha 20 de octubre de 2011, 05 de enero de 2012 y 12 de enero de 2012, anexo me permito devolver a Usted, Cuatro Constancias de Nombramiento de mando a favor de los **C. BAEZ TÓRRES ARMANDO JERÓNIMO, LEÓN GABIA JUVENAL FERNANDO Y RUÍZ PALMA EDITH**, Folios No: 0657, 0658, 0659 Y 0660; debidamente firmadas.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo

ATENTAMENTE  
El Jefe de Departamento

~~Armando Cervantes García~~



c.c.p. Diana Vázquez del Mercado Arribas.- Subdirectora de Control de Plazas y Movimientos de Personal.-Para su conocimiento.-Presente.

# Consentimiento para ser Asegurado y designacion de Beneficiarios

Del seguro contratados por los Poderes de la Unión en favor de los Servidores Públicos.

00001544 0254

## MetLife

Folio **AA 1108552**

### Suma Asegurada

La que esté en vigor a la fecha del siniestro, de acuerdo con el contrato respectivo.

Favor de leer cuidadosamente este documento y llenar claramente con letra de molde y bolígrafo con tinta negra o azul.

### Datos del Asegurado

LEON GABIA JIVINAL VERNANDO  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)  
 [Redacted] **SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
 Dependencia en que labora

### CENTRO SCT MEXICO

Unidad administrativa

Expresamente otorgo a MetLife México, S.A., mi consentimiento para ser Asegurado durante la vigencia del correspondiente contrato de seguro, así como de aquél(los) que en el futuro llegue a concertar en mi favor el contratante de esta póliza y para aquél(los) beneficio(s) adicional(es) o incremento(s) de Suma Asegurada que se concierte(n) en mi favor.

**Designación de beneficiarios:** Para el caso en que sea una persona distinta al propio Asegurado, así como para aquél(los) seguro(s) que en el futuro se concierte(n) en su favor, incluyendo la(s) contratación(es) de beneficios adicional(es) o incremento(s) de Suma Asegurada, se recomienda al Asegurado que haga su designación en forma sencilla, anotando el nombre completo de cada uno de sus beneficiarios.

**Advertencias:** En el caso de que se desee nombrar 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 en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quién en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

### Beneficiarios (Nombre y Apellidos)

[Redacted area for beneficiaries]

TOLUCA, MEXICO  
Ciudad / Estado

Fecha 16 / 12 / 2011  
Día Mes Año

MetLife México, S.A., pagará la Suma Asegurada que corresponda, de acuerdo con los términos del respectivo contrato de seguro, a los beneficiarios que consten en la última designación que obre en su poder, quedando liberada de toda responsabilidad si, posteriormente a dicho pago, recibe nueva designación de beneficiarios.

**Sello de recepción**  
De la oficina de adscripción del Asegurado.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO S C T ESTADO DE MEXICO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

[Redacted signature area]

**Firma del Asegurado** (Favor de no salirse del recuadro)  
Si el Asegurado no sabe o no puede firmar, deberá poner su huella digital de acuerdo con las instrucciones del reverso.

"Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36-B y 36-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficios, No. 06-367-I-1.1/9720 del 30 de abril de 1997, Expediente 732.1(S-38)/1 y No. de Registro DSP-125/97 del 22 de mayo de 1997, respectivamente".

Dependencia

### Notas de importancia

Quedarán protegidas por este seguro, todas aquellas personas que satisfagan los requisitos para formar parte del grupo o colectividad Asegurado, de acuerdo con el contrato respectivo.

En caso de que el Asegurado no sepa o no pueda firmar, pondrá la huella digital del pulgar derecho; o en su defecto, del pulgar izquierdo ante otra persona, la cual firmará el presente consentimiento para ser Asegurado y designación de beneficiarios en presencia de dos testigos, quienes también firmarán este documento.

Conserve en lugar seguro este ejemplar, pues es el comprobante de la designación de beneficiarios que ha hecho.

Para el trámite de pago de la Suma Asegurada, el Asegurado o sus beneficiarios, según corresponda, podrán acudir a:

- a) Área de Recursos Humanos de su centro de trabajo, o
- b) A las oficinas de MetLife México, S.A., acompañando la documentación siguiente:

i. **Solicitud de pago de la Suma Asegurada**, firmada por el Asegurado, si se encuentra incapacitado total y permanentemente o por los beneficiarios, en caso de fallecimiento de aquel.

ii. **Copia certificada del acta de defunción** del Asegurado.

En el caso de incapacidad total y permanente de trabajadores en activo, constancia del dictamen expedida por el **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**, por el **Instituto Mexicano del Seguro Social** o, por el **Organismo** que se establezca en la póliza respectiva, según sea el caso.

iii. **Comprobante del último pago de salario** del trabajador Asegurado.

iv. **Identificación** (credencial del trabajador, licencia de conducir, pasaporte, cartilla del servicio militar nacional) del Asegurado o beneficiario, según se trate, en que conste su firma.

MetLife México, S.A., cuando así lo requiera, podrá solicitar documentación adicional que le permita resolver sobre el posible pago de la Suma Asegurada.

Para cualquier aclaración respecto a este documento o al pago de la correspondiente Suma Asegurada, puede llamar a los teléfonos 5528-7000 en México, D.F. y del Interior de la República, sin costo alguno, al 01-800-00-MetLife (5385-4337), de las 8:00 horas a las 19:00 horas de lunes a viernes.

Todos los trámites relacionados con este documento o con el pago de la correspondiente Suma Asegurada, son absolutamente gratuitos.

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

TRANSFERENCIA  
EXP. NO. 434  
REG. NO. 2321

HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

Hoja 1 de 4

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE COMPLETO <b>LEÓN</b>		GABIA <b>JUVENAL FERNANDO</b>	
Apellido Paterno [REDACTED]		Nombre (s) [REDACTED]	
Apellido Materno [REDACTED]		C.U.R.P. [REDACTED]	
Calle, Av., Calz., etc.	Num. Ext. e Int.	Colonia, Barrio o Secc.	C.P.
Cidade		Estado	

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

FECHA DE INGRESO:

01/10/1984 (PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO)

Con Número

Con Letra (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

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, CÓDIGO Y NIVEL)	PAGADURÍA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACIÓN AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
	DEL	AL							
		DÍA	MES						

**OBSERVACIONES:**

EL USO DE ESTE DOCUMENTO ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE ANTIGÜEDAD. NO ES VALIDO PARA TRÁMITES DE JUBILACIÓN O PENSIÓN ANTE EL ISSSTE.

REVISO  
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
*[Signature]*  
L.C. LETICIA FERNÁNDEZ GÓMEZ

AUTORIZO  
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
*[Signature]*  
M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ

00000321

0253

00001616

00001575


PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSS STE

PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)
DEL	AL								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
01	10	1984	31	12	1984	14100	24.48	9.79	\$
01	01	1985	31	05	1985	14100	70.77		
01	06	1985	31	08	1985	14100	76.50		
01	09	1985	31	12	1985	14100	79.50		
01	01	1986	31	05	1986	14100	90.00		
01	06	1986	30	06	1986	14100	102.00		
01	07	1986	31	06	1986	14100	108.86		
01	09	1986	15	10	1986	14100	113.86		
16	10	1986	31	12	1986	14100	133.14		
01	01	1987	31	03	1987	14100	162.49		
01	04	1987	30	06	1987	14100	193.36		
01	07	1987	30	09	1987	14100	235.41		
01	10	1987	31	12	1987	14100	291.91		
01	01	1988	29	02	1988	14100	350.30		
01	03	1988	31	12	1988	14100	380.80		

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

VERIFICO EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

AUTORIZO EL SOLICITANTE


  
 CHILENO S.C.T. GOBIERNO
   
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
   
 L.C. LEON GABIA FERNANDEZ GOMEZ
   
 CHIL PANCIINGO, GRO. a 03 de FEBRERO de 2012.
   
 C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA

- 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 este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

TRANSFERENCIA  
EXP. NO. 434  
REG. NO. 2321

Hoja 2 de 4

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE COMPLETO: **GABIA LEÓN**  
 Apellido Materno: **JUVENAL FERNANDO**  
 Nombre (s): **[REDACTED]**  
 C.U.R.P.: **[REDACTED]**  
 Calle, Av., Calz., etc.: **[REDACTED]**  
 Num. Ext. e Int.: **[REDACTED]**  
 Colonia, Barrio o Secc.: **[REDACTED]**  
 C.P.: **[REDACTED]**  
 Ciudad: **[REDACTED]**  
 Estado: **[REDACTED]**

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

FECHA DE INGRESO:  
 01/10/1984  
 Con Letra (día, mes y año)  
 Con Número

**FECHA DE BAJA:**

( PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO )  
 Con Letra (día, mes y año)  
 Con Número

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

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

**OBSERVACIONES:**

EL USO DE ESTE DOCUMENTO ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE ANTIGÜEDAD. NO ES VALIDO PARA TRÁMITES DE JUBILACIÓN O PENSIÓN ANTE EL ISSSTE.

REVISO  
 JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
 L.C. LETICIA FERNÁNDEZ GÓMEZ

AUTORIZO  
 EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
 M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ

00001617

0252

00001546

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

PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL) LISTA DE RAYA	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	1988	31	08	1989	14100	\$	396.88	
01	09	1989	30	09	1989	14100		413.71	A-1
01	10	1989	15	11	1989	14100		413.71	\$
16	11	1989	30	11	1989	14100		550.98	
01	12	1989	31	12	1989	14100		595.57	
01	01	1990	31	07	1990	14100		621.30	
01	08	1990	30	11	1990	14100		819.62	
01	12	1990	31	07	1991	14100		934.37	
01	08	1991	30	11	1991	14100		1,010.39	
01	12	1991	15	01	1992	14100		1,111.44	
16	01	1992	30	11	1992	14100		1,300.40	
01	12	1992	15	02	1993	14100		1,331.45	
16	02	1993	30	11	1993	14100		1,488.90	
01	12	1993	30	09	1994	14100		1,795.35	
01	10	1994	31	12	1994	14100		1,795.35	A-2

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

VERIFICO EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION AUTORIZO SOLICITANTE

L.C. LUIS FERNANDEZ GOMEZ M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNANDEZ C. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA

CHIAPANINGO, GRC. a 03 de FEBRERO de 2012.

**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 este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

SECRETARIA COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

HOJA UNICA DE SERVICIOS

TRANSFERENCIA  
EXP. NO. 434  
REG. NO. 2321

Hoja 3 de 4

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO

LEÓN GABIA

JUVENAL FERNANDO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DOMICILIO COMPLETO

I.C.F.C.

Homonimia

C.U.R.P.

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

FECHA DE INGRESO:

01/10/1984 (PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO)

FECHA DE BAJA:

Con Número 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, CÓDIGO 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	MES	DÍA	MES									

OBSERVACIONES:

EL USO DE ESTE DOCUMENTO ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE ANTIGÜEDAD; NO ES VALIDO PARA TRÁMITES DE JUBILACIÓN O PENSIÓN ANTE EL ISSSTE

REVISÓ  
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

AUTORIZÓ  
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ

M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ

0251

00000323

00001618

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL I.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	ANIO						
01	01	1995	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	14100	\$ 1,921.00	\$ 36.10		\$
01	01	1996	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	64000	2,113.10	36.10		
01	08	1996	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	64000	2,430.05	36.10		
01	01	1997	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	64000	2,430.05	55.00		
01	04	1997	15	JEFE DE DEPARTAMENTO	64000	2,794.55	55.00		
16	01	1998	31	RESIDENTE GENERAL	64000	3,360.90	55.00		
01	04	1998	31	RESIDENTE GENERAL	64000	3,360.90	55.00		
01	04	1999	30	RESIDENTE GENERAL	64000	3,631.80	55.00		
01	10	1999	31	RESIDENTE GENERAL	64000	3,631.85	A-3	82.00	
01	01	2000	31	RESIDENTE GENERAL	64000	3,631.80	82.00		
01	01	2001	31	RESIDENTE GENERAL	64000	3,631.80	82.00		
01	01	2002	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	4,274.66	82.00		
01	01	2003	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	4,274.66	82.00		
01	01	2004	28	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	4,274.66	82.00		
01	03	2004	30	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	4,576.06	82.00		
01	10	2004	31	JEFE DE DEPARTAMENTO	53200	4,576.06	A-4	109.00	

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

VERIFICO EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

SOLICITANTE

CHILPANCIINGO, GRO. a 03 de FEBRERO de 2012. C. JUVENAL FERRNANDO LEON GABIA

L.C. LENCIA HERNANDEZ GOMEZ

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 este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
 HOJA ÚNICA DE SERVICIOS

TRANSFERENCIA  
 EXP. NO. 434  
 REG. NO. 2321

Hoja 4 de 4

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE COMPLETO: **GABIA LEÓN**  
 Apellido Paterno: **JUVENAL FERNANDO** Nombre ( s )  
 DOMICILIO COMPLETO: [REDACTED]  
 Calle, Av., Calz., etc.: [REDACTED] Colonia, Barrio o Secc.: [REDACTED] Ciudad: [REDACTED] Estado: [REDACTED]

**FECHA DE BAJA:**

01/10/1984 ( PRIMERO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO )

Con Número [REDACTED] Con Letra ( día, mes y año ) [REDACTED]

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

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

**OBSERVACIONES:**

EL USO DE ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA EFECTOS DE ANTIGÜEDAD. NO ES VÁLIDO PARA TRÁMITES DE JUBILACIÓN O PENSIÓN ANTE EL ISSSTE.

REVISO  
 JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
 L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ

AUTORIZO  
 EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
 M. en D.F. ECO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ


00001619  
 0250

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

PERIODO				PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL) NÓMINA BASE	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS A-4	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE	TOTAL (PESOS)		
DEL	AL	DÍA	MES							DEL	AL
01	01	2005	31	12	2004	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	\$ 4,576.06	\$ 109.00		
01	01	2006	31	12	2006	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	4,576.06	109.00		
01	01	2007	31	12	2007	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	109.00		
01	01	2008	31	12	2008	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	109.00		
01	01	2009	30	09	2009	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	136.00		
01	10	2009	31	12	2009	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	A-5	136.00	
01	01	2010	31	12	2010	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	136.00		
01	01	2011	30	06	2011	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	136.00		
01	07	2011	31	12	2011	JEFE DE DEPARTAMENTO	63200	6,855.50	200.00		
						JEFE DE DEPARTAMENTO					
						OFCACCI					
						OAO1					
						TRANSFERENCIA					
						2011-09-632-3-1-01-00-003-G009-11301-1-1-2111/OFCACCI					

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

VERIFICO EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION AUTORIZO EL JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION SOLICITANTE


  
 CENTRO DE SERVICIOS AL ESTADO
   
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
   
 CARRILLO DE SAN JAVIER EN D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNANDEZ
   
 CHILPANCIINGO, GRO.
   
 C. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA

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, empuñaduras o la firma del responsable de su expedición no este reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

Acuse Original en  
Servicio Prof.

Exp.  
00001620  
Carrera

CENTRO SCT MÉXICO  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
Of. No. C. SCT.6.10.411.0154/2012

0249



Toluca, México; a 29 de febrero de 2012

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

**LIC. ARMANDO RUIZ MASSIEU A.  
DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMACION,  
ORGANIZACIÓN Y PRESUPUESTO  
P R E S E N T E**

En atención a su oficio Núm. 5.1.-336 de fecha 3 de febrero del año en curso, mediante el cual informa que de conformidad con lo dispuesto en la fracción XVII del artículo 32 del Reglamento Interior de la SCT, así como el requerimiento del Órgano Interno de Control en la SCT de contar con evidencia en la obligación de que todos los servidores públicos de esta Secretaría conozcan y cumplan cabalmente con las responsabilidades que les son encomendadas, a través de los manuales de organización y de procedimientos específicos de cada una de las Unidades Administrativas.

Sobre el particular, me permito anexar formatos A y B en CD debidamente firmados por el personal de Mandos y Enlace adscritos a este Centro SCT.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E  
DIRECTOR GENERAL**

  
**LIC. OSCAR RAÚL CALLEJO SILVA**

C.c.p.- Lic. Víctor Manuel Lamoyi Bocanegra.-Oficial Mayor del Ramo.-Presente  
Lic. Jaime Hurtado Camarena.-Titular del Órgano Interno de Control en la SCT.-Presente.  
C.P. Álvaro Genaro Urbina Moncayo.- Encargado del Despacho de la Subdirección de Administración.-Presente.

mang.

Calle de la Igualdad Núm. 100 . Santiago Tlaxomulco, Col. Junta Local de Caminos Toluca, Méx., C.P.50280 .  
Teléfono: (722) 2-36-06-49- C.E.rmbecema@sct.gob.mx

963500 12-262 00001621

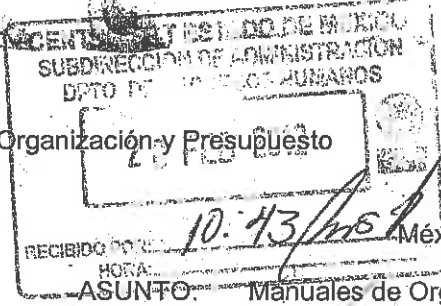
Bertha para comentar comiso

024

Garcias  
015/15550  
15 Mayo

Oficio No. 5.1.-336

Oficialía Mayor  
Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto



May  
P/Comunicación

LIC. OSCAR RAUL CALLEJO SILVA  
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT MEXICO  
Presente

Me refiero a los artículos 19 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 47 Fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, 8 fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, 44 fracción I de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional y 12 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, relacionados con las obligaciones de los servidores públicos en el cumplimiento de su servicio y tareas inherentes que tengan encomendadas.

Al respecto, de conformidad con lo dispuesto en la fracción XVII del artículo 32 del Reglamento Interior de la SCT, así como al requerimiento del Órgano Interno de Control en la SCT de contar con evidencia en la obligación de que todos los servidores públicos de esta Secretaría conozcan y cumplan cabalmente con las responsabilidades que les son encomendadas, a través de los manuales de organización y de procedimientos específicos de cada una de las Unidades Administrativas, le envío los formatos A y B anexos para su requisitado correspondiente de acuerdo al tipo de personal, documentos que deberán integrarse en el expediente de cada trabajador y remitirse en formato PDF en CD a esta Dirección General, a más tardar el 02 de marzo del año en curso.

No omito señalar que en la Normateca Interna de la SCT (<http://normatecainterna.sct.gob.mx>), se cuenta con los citados documentos para su consulta, mismos que son actualizados constantemente conforme a los requerimientos de las Unidades Administrativas.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarles un cordial saludo.

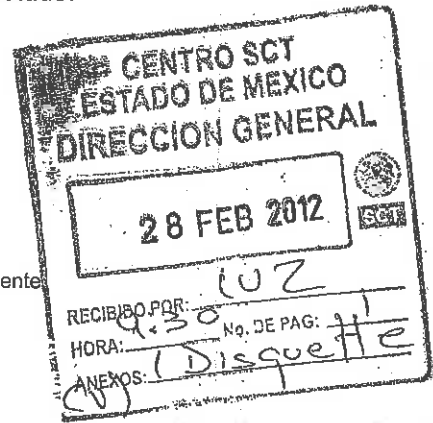
ATENTAMENTE  
El Director General

Lic. Armando Ruiz Massieu A.

C.c.p. Lic. Victor Manuel Lamoyi Bocanegra, Oficial Mayor del Ramo. Presente.  
Lic. Jaime Hurtado Camarena, Titular del Órgano Interno de Control en la SCT. Presente

Folio Pegasus No. G7000012-860  
G7000012-20

FMG/sdp/rpg



m





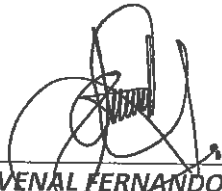
Toluca, México, a 28 de Febrero de 2012

**LIC. OSCAR RAÚL CALLEJO SILVA**  
**DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT MÉXICO**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, hago constar que tomo conocimiento del Manual de Organización y el Manual de Procedimientos de la Unidad Administrativa a la que estoy adscrito, los cuales contienen las funciones, y en su caso, procesos y procedimientos, que debo atender para cumplir con las responsabilidades que se me han encomendado como servidor público, sin perjuicio de lo dispuesto en las demás disposiciones aplicables.

Asimismo, estoy enterado que los manuales están disponibles para su consulta en la página de la Normateca Interna (<http://normatecainterna.sct.gob.mx>) y que deberé mantenerme al tanto de las actualizaciones a las que sean sujetos dichos documentos.

Lo anterior con fundamento en los artículos 19 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 47 Fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, 8 fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, 44 fracción I de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional y 12 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal.



---

**ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA**  
**RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE**  
**CARRETERAS**  
**No. DE PLAZA 11,425**



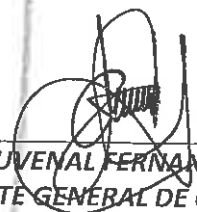
Toluca, México, a 28 de Febrero de 2012

**LIC. OSCAR RAÚL CALLEJO SILVA**  
**DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT MÉXICO**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, hago constar que tomo conocimiento del Manual de Organización y el Manual de Procedimientos de la Unidad Administrativa a la que estoy adscrito, los cuales contienen las funciones, y en su caso, procesos y procedimientos, que debo atender para cumplir con las responsabilidades que se me han encomendado como servidor público, sin perjuicio de lo dispuesto en las demás disposiciones aplicables.

Asimismo, estoy enterado que los manuales están disponibles para su consulta en la página de la Normateca Interna (<http://normatecainterna.sct.gob.mx>) y que deberé mantenerme al tanto de las actualizaciones a las que sean sujetos dichos documentos.

Lo anterior con fundamento en los artículos 19 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 47 Fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, 8 fracción I de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, 44 fracción I de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional y 12 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal.

  
\_\_\_\_\_  
**ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA**  
**RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE**  
**CARRETERAS**  
**No. DE PLAZA 11,425**

OFICIALÍA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

0245

**COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN DE LA  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
ACTA No. CTS/SCT/11/2011/779  
MOVIMIENTO LATERAL



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

SCT

PLAZA: 635-023

EN MÉXICO D.F. SIENDO LAS 10:00 HORAS DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2011, CON LA FINALIDAD DE EMITIR LA DETERMINACIÓN RESPECTO A LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, POR MOVIMIENTO LATERAL DEL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA CUYA PLAZA DE ORIGEN ES RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT GUERRERO; A TRAVÉS DE AUDIOCONFERENCIA SE REÚNE EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN INTEGRADO POR EL LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ, DEPARTAMENTO DE PROFESIONALIZACIÓN COMO REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LA LIC. KARLA AYALA ROMERO, SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN, COMO SECRETARIA TÉCNICA EN LA SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, LOCALIZADA EN EL PRIMER PISO DEL CENTRO NACIONAL SCT UBICADO EN EL CUERPO D DE XOLA Y AVENIDA UNIVERSIDAD SIN NÚMERO COL. NARVARTE, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C.P. 03020 EN MÉXICO D.F. Y EL ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN, SUBDIRECTOR DE OBRAS, EN CALIDAD DE PRESIDENTE DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN EN EL EDIFICIO A, PISO 2, EN LAS OFICINAS DEL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, UBICADO EN LA CALLE IGUALDAD, 100, COL. SANTIAGO TLAXOMULCO, C.P. 50530. TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO.

-----DESARROLLO DE LA SESIÓN-----

1. EN VISTA DE QUE LOS INTEGRANTES ESTÁN ENLAZADOS TELEFÓNICAMENTE PARA LLEVAR A CABO LA SESIÓN DEL COMITÉ, SE PROCEDE A LA LECTURA DEL ORDEN DEL DÍA:
- PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEL MOVIMIENTO LATERAL SIGUIENTE:

PUESTO ORIGEN:	PUESTO DESTINO:
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS CÓDIGO DE PUESTO: 09-632-1-CFOA001- 000024-E-C-C CENTRO SCT GUERRERO	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS CÓDIGO DE PUESTO: 09-635-1-CFOA001- 000023-E-C-C CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO

- COMENTARIOS SOBRE EL PARTICULAR.
- DECISIÓN FINAL POR PARTE DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN SOBRE LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA POR MOVIMIENTO LATERAL.

2. EL SECRETARIO TÉCNICO PRESENTA A LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN LA SOLICITUD DEL ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN, SUBDIRECTOR DE OBRAS, PARA TRANSFERIR AL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA POR MEDIO DE MOVIMIENTO LATERAL A LA PLAZA DE RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, TODA VEZ QUE SE REÚNEN LOS REQUISITOS PREVISTOS POR LOS ARTÍCULOS 39, FRACCIÓN II DE LA LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ARTÍCULOS 48, 49 DE SU REGLAMENTO Y ASÍ COMO LOS NUMERALES 271, 272; 274, 277 Y 278 DEL ACUERDO PUBLICADO EL 29 DE AGOSTO DE 2011 POR EL QUE SE REFORMAN, ADICIONAN Y DEROGAN DIVERSOS ARTÍCULOS DEL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS, PUBLICADO EL 12 DE JULIO DE 2010 Y SE EXPIDE EL MANUAL DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ANALIZARON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA Y DETERMINARON QUE NO EXISTE IMPEDIMENTO ALGUNO PARA REALIZAR EL MOVIMIENTO LATERAL PARA LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS.

COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN DE LA  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
ACTA No. CTS/SCT/11/2011/779  
MOVIMIENTO LATERAL



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

-----ACUERDOS-----

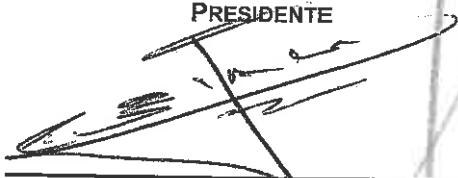
PRIMERO.- SE AUTORIZA LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO POR MOVIMIENTO LATERAL DEL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA CON FECHA DE VIGENCIA A PARTIR DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2011.

SEGUNDO.- EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES REALIZARÁ LAS GESTIONES NECESARIAS PARA LA EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO DEL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA EN EL PUESTO DE RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS ADSCRITA AL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO CONFORME AL ARTÍCULO 41 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.

NO HABIENDO MÁS QUE AGREGAR, SE PROCEDE A LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA POR TRIPLICADO, AL CALCE; Y SE HACE ENTREGA DEL PRESENTE DOCUMENTO A CADA MIEMBRO DEL COMITÉ PARA SU CONTROL Y EFECTOS QUE CORRESPONDAN EN MÉXICO, D.F. Y EN TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO A LAS 10:15 HORAS DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2011.

MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN

PRESIDENTE

  
\_\_\_\_\_  
ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN

REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

  
\_\_\_\_\_  
LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ

SECRETARIA TÉCNICA

  
\_\_\_\_\_  
LIC. KARLA AYALA ROMERO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT  
 DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN

00001626

**CURRÍCULUM VITAE**

0243

~~00001555~~

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

DATOS PERSONALES			
NOMBRE	JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA		
R.F.C.	FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	EDAD	ESTADO CIVIL
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO	Morelia, Mich.		
DOMICILIO	CALLE y No.	[REDACTED]	
	COLONIA	[REDACTED]	
	CIUDAD, EDO.	[REDACTED]	
TELÉFONO PARTICULAR	LADA	TELÉFONO	CELULAR
	[REDACTED]		

ESTUDIOS	NOMBRE DE LA ESCUELA / CIUDAD	PERÍODO
PRIMARIA	Esc. Prim. J. Jesús Díaz Barriga, Morelia, Mich.	1968-1974
SECUNDARIA	Esc. Sec. Fed. N° 3, Morelia, Mich.	1974-1977
PREPARATORIA	Ing. Pascual Ortiz Rúbio, Morelia, Mich.	1977-1979
PROFESIONAL	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	1979-1984
CARRERA	Ingeniería Civil	
CÉDULA PROFESIONAL No.	2461584	FECHA 19/05/97
POSTGRADO Especialidad en Vías Terrestres	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo Especialidad en Vías Terrestres	FECHA 07/1985 a 09/1986

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

00001627

**CURRÍCULUM VITAE**

0242

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

EXPERIENCIA LABORAL	(COMENZANDO POR EL ACTUAL)	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Guerrero	05/03/2008
PUESTO	Residente General de Conservación de Carreteras	31/05/2011
LUGAR	Chilpancingo, Gro.	
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Querétaro	16/01/1998 al
PUESTO	Residente General de Conservación de Carreteras	04/03/2008
LUGAR	Querétaro, Qro.	
INSTITUCIÓN	Dirección General de Conservación de Carreteras	
PUESTO	Subdirector de Control	01/07/1996 al
LUGAR	México, D.F.	15/01/1998
INSTITUCIÓN	Dirección General de Conservación de Carreteras	
PUESTO	Jefe del Departamento de Control de Obras	16/02/1993 al
LUGAR	México, D.F.	30/06/1996
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. México	
PUESTO	Residente de Conservación	01/11/1991 al
LUGAR	Toluca, Edo. de Mex.	15/02/1993
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. México	
PUESTO	Jefe de Oficina Técnica	16/06/1989 al
LUGAR	Toluca, Edo. de Mex.	31/10/1991
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Residente de Conservación de Caminos Rurales	29/07/1988 al
LUGAR	Zamora, Mich.	15/06/1989
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Subpresidente de Reconstrucción	22/09/1986 al
LUGAR	Huetamo y Jiquilpan, Mich.	28/07/1988
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Subpresidente de Conservación	16/10/1984 al
LUGAR	Nueva Italia, Mich.	21/09/1986
INSTITUCIÓN		
PUESTO		
LUGAR		

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT** 00001628  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

0241

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS Y CONVENCIONES		
TEMA	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
Taller para Grupos de Obra Pública (SAOP)	Dirección General de Carreteras	18/10/10 al 21/10/10
Análisis e Integración de Precios Unitarios	CMIC Delegación Guerrero	26/03/10 al 24/04/10
Restauración y Conservación de los Archivos en la SCT	Instituto de Estudios Históricos	12/2009
Curso- Taller "Operación del SIRASEF"	CGCSCT	26/10/09 al 30/10/09
Seminario "Integración de las Vías Terrestres al Desarrollo Urbano"	AMIVTAC	07/10/09 al 10/10/09
Suspensión y Rescisiones de Contrato	Centro SCT Guanajuato	13/08/09 al 14/08/09
SIRASEF para la Construcción y Conservación de Carreteras	Centro SCT Quintana Roo	25/03/09 al 27/03/09
Recurrencia en las Observaciones de Obra Pública	Consultoría Política y Capacitación, Fhinter y Asociados	12/01/09 al 13/01/09
Jornada Internacional "Desempeño de Mezclas Asfálticas"	AMAAC	24/10/08
Legislación para la Conservación de Carreteras	D.G.C.C.	12/10/07 al 13/10/07
Quinto Congreso Mexicano del Asfalto	AMIVTAC	27/10/07 al 31/10/07
Gestión de Contratos de Obra Pública	Centro S.C.T.	21/06/07 al 22/06/07
Actualización de Ajustes de Costos	Centro S.C.T.	28/05/07 al 01/06/07
Conservación de Carreteras	Centro S.C.T. Puebla	24/05/07 al 25/05/07
Ajustes de Costos	Centro S.C.T. Sinaloa	06/09/06 al 08/09/06
Orientación a Resultados Nivel 2	Universidad La Salle	04/09/06 al 08/09/06
Dispositivos para el Control de Tránsito	Centro S.C.T. Jalisco	20/04/06 al 21/04/06
Taller sobre la Operación del Préstamo BIRF 3628-ME	Centro S.C.T. Campeche	01/03/06 al 02/03/06
Inducción al Servicio Profesional de Carrera	SEFUP	20/12/05
Análisis y Revisión de la Normatividad para la Infraestructura	Grupo STAFF	14/11/05 al 18/11/05

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

00001629

**CURRÍCULUM VITAE**

0240

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS Y CONVENCIONES		
TEMA	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
Quinto Seminario de Ingeniería Vial	AMIVTAC	16/11/05 al 18/11/05
Trabajo en equipo Nivel 2	Universidad Santillana	10/10/05 al 13/11/05
Cuarto Congreso Mexicano del Asfalto	AMAAC	24/08/05 al 26/08/05
Visión Estratégica Nivel 2	Universidad La Salle	06/06/05 al 15/07/05
Aplicación de métodos disciplinados de solución de Problemas	AKADEMIE A.C.	09/11/04 al 10/11/04
Técnicas de Mejora Continua	S.C.T.	29/11/04 al 10/12/04
XXIX Convención Panamericana de Ingeniería UPADI 2004	UPADI	20/09/04 al 24/09/04
Planeación, Control y Supervisión de Obra	S.C.T.	19/09/05 al 23/09/05
Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos	CMIC	30/08/04 al 30/09/04
Actitud Adecuada en el Servicio	DCJ Consulting	19/07/04 al 30/07/04
Herramientas Básicas para el Mejoramiento de la Calidad	Grupo STAFF	20/10/03 al 31/10/03
Medios de defensa y responsabilidades de los servidores públicos en la administración pública.	Proyectos de ingeniería y consultoría integral empresarial, S.A. de C.V.	30/10/02
Plan institucional de capacitación	Oficialía Mayor	04/10/02
Mejora continua en la administración	CMIC	30/09/02 al 04/10/02
Mejora continua en la administración	S.C.T.	04/10/02
XIV Reunión Nacional de Vías Terrestres	Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.	17/07/02 al 19/07/02
Diseño y análisis de pavimentos por métodos mecanicistas	Instituto Mexicano del Transporte. Sanfandila, Querétaro.	17/06/02 al 21/06/02
"Medición, análisis y mejora de procesos" y "Elaboración de la documentación"	BOOST Corporation	03/06/02 al 05/06/02
The Proficiency Course In English As a Foreign Language	Organización Harmon Hall, Querétaro, Qro.	02/01/01 al 28/06/02
Autocad básico	CMIC	03/12/01 al 14/12/01
Procedimientos constructivos y control de obra	Centro de estudios de administración aplicada	24/10/01 al 26/10/01



**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT** 00001630  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

0239

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

**FECHA: OCTUBRE 2011**

Taller "Operación del crédito externo 7042-ME"	Oficialía Mayor	08/06/01
Modalidades de operación comercial de los ferrocarriles	Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.	18/05/01
Inspección, evaluación y diagnóstico de corrosión en estructuras de concreto	Oficialía Mayor	06/04/01
Actualización sobre tratamientos asfálticos para pavimentación	Asociación Mexicana del asfalto, A.C.	23/06/00
Seminario Internacional Provia! 2000	U.A.B.C.	28/03/00 al 31/03/00
Libro de costos SIPUMEX	Centro S.C.T. Jalisco	24/11/99 al 26/11/99
IRF Executive seminar in contract maintenance	Washington, E.E.U.U.	14/06/99 al 18/06/99
Actualización sobre regulación de proceso de administración de la obra pública	INAP	31/10/97
Relatoria, 8º congreso iberoamericano asfalto	AMIVTAC	08/03/96
Taller para operación préstamo BIRF-3628-ME	Centro S.C.T. Campeche	02/03/96
Admón. de la conservación de carreteras	Oficialía Mayor	09/06/95
Las Emulsiones asfálticas en México, avances y exper.	AMIVTAC	26/05/95
Curso de computación para ejecutivos	Grupo TEA	27/03/95
Seminario regional de conservación de carreteras en planeación vial	Centro S.C.T. Jalisco	05/12/94 al 08/12/94
Nueva Ley de adquisición y obra pública 1994	Soc. Mex. de ingeniería económica	06/04/94
Programa de capacitación Excel	Oficialía Mayor	22/11/93 al 26/11/93
Taller para la implementación del crédito externo BIRF-3628- ME	Banobras	10/11/93 al 12/11/93
Ingeniería de costos en terracerías y pavimentación	Compuobras	29/07/93 al 31/07/93
Actualización en admón. de obra	INAP	30/04/93

IDIOMAS Y GRADO DE DOMINIO	%
ESPAÑOL	100
INGLÉS	80

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT 00001631**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

**0238**

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

DOCENCIA		
MATERIA	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
Impartición de prácticas de laboratorio a los alumnos del 2º grado en Ing. Civil	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	01/10/81 al 31/08/84
Impartición del seminario "Conservación y operación de obras de infraestructura" a los alumnos de la especialidad en vías terrestres.	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	07/08/95 al 28/04/97

ESTUDIOS Y/O TRABAJOS PUBLICADOS		
TÍTULO	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
NINGUNO		

ASOCIACIONES PROFESIONALES
Miembro del Colegio de Ingenieros Civiles, A.C.
Vocal de la Delegación de la Amivtac en el estado de Querétaro.



FIRMA DEL INTERESADO

**SCT**  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

**CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL QUE LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES OTORGA COMO PRESTACION A LOS SERVIDORES PUBLICOS**

NÚMERO DE EXPEDIENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE

DECLARACIÓN

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O MÁQUINA DE ESCRIBIR.

**CONTRATANTE**  
**SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

**NOMBRE DEL ASEGURADO**

**LEON GABIA JUVENAL FERNANDO**

**SUMA ASEGURADA EN MESES**

SUMA ASEGURADA BÁSICA : 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA

En caso de contratar algún incremento de suma asegurada (34 ó 51 ó 68 meses más de sueldo bruto), la suma asegurada total será entonces la suma de 40 más la opción contratada.

**FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**

**15** **10** **1984**  
DIA MES AÑO

**PARENTESCO**

En esta designación de beneficiarios, el asegurado en cualquier momento podrá solicitar un nuevo formato, salvo que el caso sea irrevocable, en cuyo caso, el titular deberá declarar con el seguro, la fecha en que no podrá realizar la siguiente leyenda: "En mi deseo que esta designación de beneficiarios sea irrevocable y es consciente que no podrá realizar una nueva designación." Y firmar el presente consentimiento.



**BENEFICIOS ADICIONALES CONTRIBUYENTES DE APORTACIÓN EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL**

**INCAPACIDAD TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALEDES**

EXPRESAMENTE OTORGO A LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, MI CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO EN LA PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL QUE CONTRATE CON LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS QUE ME CORRESPONDAN.

ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR.

**SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**CENTRO S C Y ESTADO DE MEXICO**  
**SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO

TESTIGOS ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR Y HAYA ESTAMPADO SU HUELLA

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 1

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 2

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento: **TOLUCA, MEXICO** a **16** de **DICIEMBRE** de **2011**

ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA FIRMADO Y ENTREGADO EN RECURSOS HUMANOS Y DEJARÁ SIN EFECTOS A LOS QUE SE HAYAN FIRMADO Y ENTREGADO CON ANTERIORIDAD.

**\*BENEFICIARIOS:**  
En el caso de que se desee nombrar como 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 en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.  
La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo 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.

SCT



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES Y  
TRANSPORTES

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

FORMATO PARA ELECCIÓN DE  
POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA  
ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN DE  
DESCUENTO EN NÓMINA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
CON HOMOCLOVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE NÓMINA

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

ESTA INFORMACIÓN SE SOLICITA PARA QUE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA QUE GANE LA LICITACIÓN Y BRINDE EL SERVICIO A LOS ASEGURADOS, PAGUE LOS SINIESTROS QUE OCURRAN CON LA SUMA ASEGURADA BÁSICA DE 40 MESES DE PERCEPCIÓN ORDINARIA, MÁS LA POTENCIACIÓN ELEGIDA.

EL PRESENTE FORMATO ES EL ÚNICO A TRAVÉS DEL CUAL SE ELIGE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y SE AUTORIZA EL CORRESPONDIENTE DESCUENTO EN NÓMINA.

ÚNICAMENTE SE DEBERÁ FIRMAR EN UNO DE LOS DOS SUPUESTOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO; DE LO CONTRARIO, SE INVALIDARÁ Y SE TENDRÁ QUE LLENAR UN NUEVO FORMATO.

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2010, EN CASO DE HABER CONTINUIDAD EN LA POTENCIACIÓN; O BIEN, EN LA FECHA SEÑALADA EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO, EN CASO DE HABER HECHO LA ELECCIÓN POSTERIORMENTE AL INICIO DE VIGENCIA (1 DE DICIEMBRE DE 2010).

SUPUESTO 1: ELECCIÓN DE POTENCIACIÓN (INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA) Y AUTORIZACIÓN PARA QUE SE APLIQUEN LOS DESCUENTOS NOMINALES CORRESPONDIENTES

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 sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUELDO BRUTO		
34	51	68

Marcar con una "X" la opción elegida. (Sólo una opción)

Nombre del Asegurado:

Apellido paterno      Apellido materno      Nombre (s)

FIRMA:

SUPUESTO 2: PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE NO DESEAN POTENCIAR (INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA) POR LO TANTO EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGUN DESCUENTO NOMINAL POR ESTE CONCEPTO

Hago constar que no deseo potenciar (incrementar la suma asegurada).

Estoy enterado que durante el periodo sin potenciación, la suma asegurada de mi Seguro de Vida Institucional es únicamente de 40 meses de percepción ordinaria y es mi deseo así mantenerla.

Nombre del Asegurado:

León      Gabia      Juvencal Fernando  
Apellido paterno      Apellido materno      Nombre (s)



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO SCT ESTADO DE MEXICO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA:

Lugar y fecha

TOLUCA, MEXICO

a 16

de DICIEMBRE

de 2011

FECHA DE SOLICITUD:

**01-ENERO-2012**

del / firm / aaaa

**NOTAS DE IMPORTANCIA PARA EL ASEGURADO**

- 1.- Su solicitud será atendida directamente por el Área de Recursos Humanos ó equivalente, quien deberá procesar su requerimiento para que se registre en el Sistema de Nómina de Pagos ó tramitar su servicio ante Aseguradora Hidalgo, S. A., según corresponda.
- 2.- La información de este formato se considerará vigente a la fecha de notificación a Aseguradora Hidalgo, S. A.
- 3.- Para atender su solicitud se requieren:
  - a) Llenar en original y copia, con máquina de escribir, o bien con letra de molde, en tinta negra o azul.
  - b) Entregar original sin tachaduras ni enmendaduras. La copia será su comprobante con el sello de acuse de Recusos Humanos ó equivalente. Si requiere otro formato, solicítelo en esa misma área.

**JEFES DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**  
**C. ROSA GABIA FERRATEL MARTINEZ**  
 SUPERVISORA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS  
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT MEXICO

**IDENTIFICACION LABORAL DEL ASEGURADO**

Centro de Trabajo Actual (Dependencia, Entidad, Organismo, otro)

**0A01**

Nivel de Tabulador

**722 236 06 44**

Teléfono de Oficina:

Nivel de Mando:

Superior

Médico

Homólogo

Otro. ¿Cuál?

e-mail:

Fax:

**IDENTIFICACION DEL ASEGURADO**

Apellido Paterno

**LEON**

Apellido Materno

**GABIA**

Nombre(s)

**JUVENAL, FERNANDO**

R. F. C.

C. U. R. P.

**DOMICILIO PARTICULAR DEL ASEGURADO (Solo para Nuevas Alias o Actualización de Alias)**

Calle y Número ( ext.-e Int)

[Redacted Address]

Colonia ó Localidad

Código Postal

Entidad Federati

Teléfono domici

**SERVICIO REQUERIDO POR EL ASEGURADO**

Incorporación al Seguro

Nueva Alta

Retorno Laboral (Ver sección de "Requisitos")

Retincorporación al Seguro por reanudación de pago de primas

Continuidad del Seguro (\*) (Ver sección de "Requisitos")

Una vez elegida una de las opciones, requisiite el servicio 5 y 6

(\*) Es el Traspaso del Saldo de su cuenta asignada en el Centro de Trabajo anterior a su nueva cuenta asignada en su actual Centro de Trabajo.

**REQUISITOS (Anexar a la solicitud)**

- 1.- Constancia de Baja y Último Talón de Pago
  - 2.- Constancia de Alta y Primer Talón de Pago
  - 3.- Identificación oficial con fotografía
- Indicar en el talón de pago el descuento del Seguro.

Renuncia al Seguro.

No deseo inscribirse al Seguro  
 Es la voluntad del asegurado de NO incorporarse al seguro.  
 Explique brevemente el motivo:

Suspensión del descuento en Nómina del Seguro.

Se refiere a la petición del asegurado en "servicio activo" de SUSPENDER el descuento de este seguro en nómina de pagos.

MODIFICACIÓN A DATOS GENERALES

Nombre

R. F. C.

C. U. R. P.

Domicilio

Otro. Describa

(Ver sección de "Requisitos")

**REQUISITOS (Anexar a la solicitud)**

- 1.- Último Talón de Pago
  - 2.- Identificación Oficial con fotografía
- Indicar en el talón de pago el descuento del Seguro.

UNIFICACIÓN DE SALDO POR DOBLE ASIGNACIÓN DE CUENTA

Cuando el Asegurado registre dos cuentas, originadas por la actualización del R.F.C. y/o Nombre, se requiere unificar el saldo registrado en ambas cuentas, traspassando la reserva acumulada de una de ellas a la que contenga los datos generales correctos.

(Ver sección de "Requisitos")

Indique:

Número de Cuenta con Datos Generales correctos:

Número de Cuenta con Datos Generales incorrectos:

**REQUISITOS (Anexar a la solicitud)**

- 1.- Último Talón de Pago
  - 2.- Identificación Oficial con fotografía
- Indicar en el talón de pago el descuento del Seguro.

PRIMAS BÁSICAS DEL ASEGURADO

Elija una de las opciones:

0%

2%

4%

6%

10%

Tipo de solicitud:

Incorporación

Cambio de porcentaje

PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESCUENTO EN NÓMINA

NO estoy interesado

SUSPENSIÓN del descuento en nómina

Si estoy interesado, indique:  
 Porcentaje: %

Monitor: \$

Con letra:

FIRMA DEL ASEGURADO

[Handwritten Signature]

00001634

0235

# Consentimiento para ser Asegurado y autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores



Ver instructivo de llenado al reverso

Folio 1414330

<b>Póliza número</b> GM001	<b>Nombre o razón social del contratante</b> SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT MEXICO
-------------------------------	--

<b>Datos del Asegurado Titular</b>			
[REDACTED]	<b>LEON</b>	<b>GABIA</b>	<b>JUVENAL FERNANDO</b>
R.F.C.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Sexo	Estado civil	Año	Mes
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Domicilio del Asegurado Titular (calle, número)			
[REDACTED]			

Unidad de adscripción	Dependencia u organismo de adscripción	Reconocimiento de antigüedad AyB	Año	Mes	Día
CENTRO SCT MEXICO	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		2011	12	16

Unidad de adscripción	Dependencia u organismo de adscripción	<input type="checkbox"/> Se anexa último recibo de pago de prima y última carátula de la póliza.
-----------------------	--	--

**Consentimiento**  
Doy mi consentimiento para formar parte del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores solicitado a MetLife México, S.A. por la colectividad a la que pertenezco como personal activo.

**Llénese en caso de que desee incrementar su suma asegurada**

Suma Asegurada solicitada en número de veces de S.M.G.M. (Total de Suma Asegurada considerando la básica más el incremento).

111	148	185	222	259	295	333
444	592	740	850	1000	Sin Límite	

**Llénese en caso de que desee asegurar a sus dependientes económicos**

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Parentesco con el
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**Conducto de pago de prima**

Directo     Depósito en cuenta bancaria de MetLife México, S.A.     Tarjeta de crédito No. \_\_\_\_\_     Descuento por nómina (Quincenal)


Banamex     Bancomer     Carnet

**Autorización**

En caso de contratar Suma Asegurada adicional y/o asegurar a mi(s) dependiente(s) económico(s) y elegir conducto de pago:

\* Con cargo a tarjeta de crédito.- Autorizo al Banco emisor de la tarjeta de crédito, se sirva pagar por mi cuenta a MetLife México, S.A. los cargos que solicito por concepto del seguro. Cualquier inconformidad presentada de mi parte, como tarjetahabiente, referente al importe de los cargos efectuados en mi tarjeta, sobre el pago de primas de este seguro, deberá ser aclarada y solucionada directamente por MetLife México, S.A. De igual manera estoy enterado y conforme en que el Banco deje de prestarme el servicio cuando no haya saldo disponible en mi cuenta, o por cualquier supuesto establecido en el Contrato de Apertura de Crédito. MetLife México, S.A. será responsable de cumplir con la calidad y entrega de productos o servicios ofrecidos, liberando al Banco de cualquier reclamación que se genere de mi parte, como tarjetahabiente.

\* Por descuento en nómina.- Autorizó sea descontada de mis percepciones quincenales, la prima correspondiente a los conceptos anteriores y que dicho importe sea entregado a MetLife México, S.A.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO SCT ESTADO DE MEXICO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Sello Dependencia    Sello MetLife México, S.A.

En TOLUCA, MEX. a 16 de DICIEMBRE de 2011

Firma o huella del Asegurado Titular    Contratante

00001636

0233  
00001636

AA 1108552

LEON

GABIA

JUVENAL FERNANDO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CALLE IGUALDAD No. 100 SANTIAGO TLAXOMULCO  
COL. JUNTA LOCAL DE CAMINOS C.P. 50280  
TOLUCA, MEXICO

CENTRO SCT MEXICO

TOLUCA, MEXICO

16 12 2011



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO S C T ESTADO DE MEXICO  
SUBREGION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



LEON GABIA JUVENAL FERNANDO



00002611

000023266

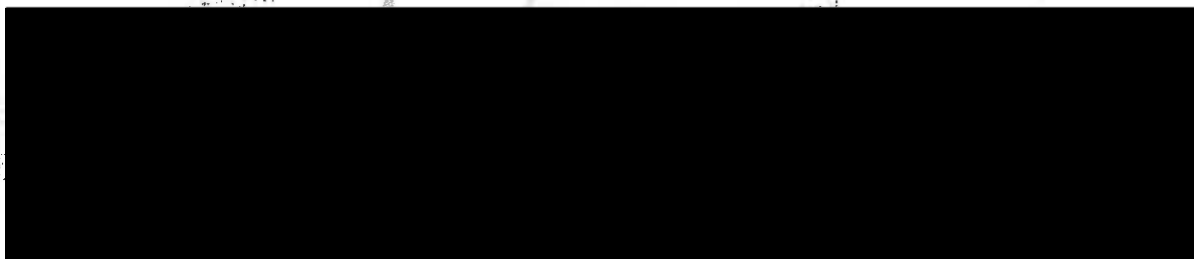
Página: 1

### INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta:	[Redacted]	Período del:	01-ENE-2011	al:	30-JUN-2011
R.F.C.:	[Redacted]	Póliza:	SS0001		
CURP:	[Redacted]				
No. de Empleado:					
Área de Adscripción:	632				
Titular:	0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES				
Clave Unidad:	0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL				

### RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERÍODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado					
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.

En caso de 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 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2011, ES DE 6.67% 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 Saldos, Retiro del Fondo e Información General del Seguro, marcando al 5328-7261, teniendo disponible su Número de Cuenta.





00001638

Estado de Cuenta  
Seguro de Separación Individualizado



0231

Período del: 01-ENE-2011 al: 30-DIC-2011

LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

No. de Cuenta: [Redacted]

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

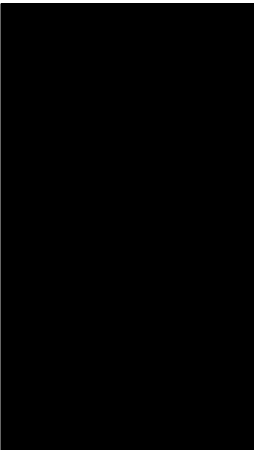
Primas del Asegurado  
Fecha  
31/DIC/2010

Reserva Anterior

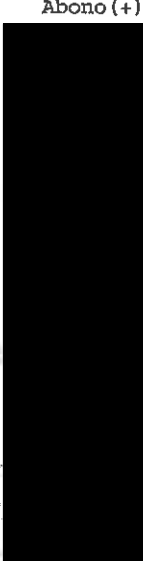
Concepto

Cargo (-)  
\$

Abono (+)



Prima  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de E  
Prima  
Interes del Mes de F  
Ajuste Int. Fecha Va 2011  
Prima  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de M  
Prima  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de A  
Ajuste Int. Fecha Va 11  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de M  
Ajuste Int. Fecha Va  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de J



TOTAL

0.00

Reserva Final

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado  
Fecha

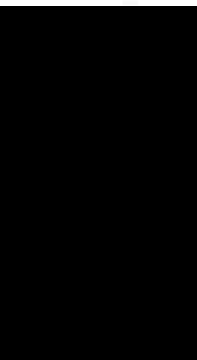
Reserva Anterior

Concepto

Cargo (-)  
\$

Abono (+)

Saldo



Prima  
Prima  
Interes del Mes de  
Prima  
Interes del Mes de  
Prima  
Ajuste Int. Fecha  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de  
Prima  
Prima  
Prima  
Interes del Mes de  
Ajuste Int. Fecha  
Prima  
Prima





00001639

Estado de Cuenta  
Seguro de Separación Individualizado

0230

Período del: 01-ENE-2011 al: 30-JUN-2011

LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

No. de Cuenta:

Página:

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado

Fecha	Concepto
	Interes del Mes de
	Ajuste Int. Fecha
	Prima
	Prima
	Interes del Mes de
TOTAL	

Cargo (-)

0.00

Reserva Final

Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado

Fecha	Concepto
31/DIC/2010	Reserva Anterior
TOTAL	

Cargo (-)

0.00

Reserva Final

Abono (+)

0.00

Saldo  
0.00

\$ 0.00



LEON GABIA JUVENAL FERNANDO



00002610

Página: 1

### INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED]      Período del: 01-ENE-2011      al: 30-JUN-2011  
 R.F.C.: [REDACTED]      Póliza: SS0001  
 CURP: [REDACTED]  
 No. de Empleado: [REDACTED]  
 Área de Adscripción: 632  
 Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

### 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 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 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2011, ES DE 6.67% 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.**



Período del: 01-ENE-2011 al: 30-JUN-2011

No. de Cuenta: [Redacted]

LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

Página: 2

### DETALLE DE MOVIMIENTOS

#### Primas del Asegurado

Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	Saldo
Reserva Anterior			
Interes del Mes de Enero			
Interes del Mes de Febrero			
Interes del Mes de Marzo			
Interes del Mes de Abril			
Interes del Mes de Mayo			
Interes del Mes de Junio			
<b>TOTAL</b>	0.00		
			Reserva Final
Reserva Anterior			
Interes del Mes de Enero			
Interes del Mes de Febrero			
Interes del Mes de Marzo			
Interes del Mes de Abril			
Interes del Mes de Mayo			
Interes del Mes de Junio			
<b>TOTAL</b>	0.00		
			Reserva Final

#### Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado

Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	Saldo
31/DIC/2010	Reserva Anterior			0.00
	<b>TOTAL</b>	0.00	0.00	
				Reserva Final \$ 0.00

**C. Rosa Ma. Bertha Berriel Martínez**

De: Margarita Gonzalez De Anda [mgonzade@sct.gob.mx]  
 Enviado el: Viernes, 25 de Noviembre de 2011 05:13 p.m.  
 Para: rmbecema@sct.gob.mx  
 Asunto: RESULTADO DE ML  
 Datos adjuntos: 635-023 LEON GABIA JUVENAL FERNANDO-ACTA y FORMATO.pdf

**C. Rosa María Bertha Berriel**  
**Departamento de Recursos Humanos**  
**Centro SCT Estado de México**  
**Presente**

Por este conducto me permito hacer de su conocimiento que derivado de la Sesión llevada a cabo el día 24 de noviembre de 2011, el Comité Técnico de Selección del Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal ha autorizado el siguiente Movimiento Lateral a favor del Ing. Juvenal Fernando León Gabia a partir del 16 de diciembre de 2011.

PUESTO DESTINO:
Residente General de Conservación de Carreteras
Código de Puesto: 09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C
Centro SCT Estado de México

Adjunto presente, el acta respectiva con la Resolución de cada uno de los miembros del Comité Técnico de Selección, misma que servirá de respaldo para todos los trámites administrativos que se deriven de la ocupación de las plazas en comento.

Sin más por el momento, aprovecho para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,

**Margarita González De Anda**  
 Jefe de Departamento de Identificación de Capital Humano.  
 Ext. 32601

*Handwritten notes:*  
 A / ATENCION  
 A ALTA ROSTA Y  
 AUTORIZADA  
 20 FEB 11

*Handwritten notes:*  
 AUTE  
 EXP.

*Handwritten notes:*  
 Solicitar  
 ECA

OFICIALIA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN DE LA  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
ACTA No. CTS/SCT/11/2011/779  
MOVIMIENTO LATERAL

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



PLAZA: 635-023

EN MÉXICO D.F. SIENDO LAS 10:00 HORAS DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2011, CON LA FINALIDAD DE EMITIR LA DETERMINACIÓN RESPECTO A LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, POR MOVIMIENTO LATERAL DEL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA CUYA PLAZA DE ORIGEN ES RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT GUERRERO; A TRAVÉS DE AUDIOCONFERENCIA SE REÚNE EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN INTEGRADO POR EL LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ, DEPARTAMENTO DE PROFESIONALIZACIÓN COMO REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LA LIC. KARLA AYALA ROMERO, SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN, COMO SECRETARIA TÉCNICA EN LA SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, LOCALIZADA EN EL PRIMER PISO DEL CENTRO NACIONAL SCT UBICADO EN EL CUERPO D DE XOLA Y AVENIDA UNIVERSIDAD SIN NÚMERO COL. NARVARTE, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C.P. 03020 EN MÉXICO D.F. Y EL ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN, SUBDIRECTOR DE OBRAS, EN CALIDAD DE PRESIDENTE DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN EN EL EDIFICIO A, PISO 2, EN LAS OFICINAS DEL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, UBICADO EN LA CALLE IGUALDAD, 100, COL. SANTIAGO TLAXOMULCO, C.P. 50530. TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO.

-----DESARROLLO DE LA SESIÓN-----

1. EN VISTA DE QUE LOS INTEGRANTES ESTÁN ENLAZADOS TELEFÓNICAMENTE PARA LLEVAR A CABO LA SESIÓN DEL COMITÉ, SE PROCEDE A LA LECTURA DEL ORDEN DEL DÍA:

- PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DEL MOVIMIENTO LATERAL SIGUIENTE:

PUESTO ORIGEN:	PUESTO DESTINO:
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS CÓDIGO DE PUESTO: 09-632-1-CFOA001- 0000024-E-C-C CENTRO SCT GUERRERO	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS CÓDIGO DE PUESTO: 09-635-1-CFOA001- 0000023-E-C-C CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO

- COMENTARIOS SOBRE EL PARTICULAR.
- DECISIÓN FINAL POR PARTE DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN SOBRE LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA POR MOVIMIENTO LATERAL.

2. EL SECRETARIO TÉCNICO PRESENTA A LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN LA SOLICITUD DEL ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN, SUBDIRECTOR DE OBRAS, PARA TRANSFERIR AL ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA POR MEDIO DE MOVIMIENTO LATERAL A LA PLAZA DE RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS, ADSCRITA AL CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO, TODA VEZ QUE SE REÚNEN LOS REQUISITOS PREVISTOS POR LOS ARTÍCULOS 39, FRACCIÓN II DE LA LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ARTÍCULOS 48, 49 DE SU REGLAMENTO Y ASÍ COMO LOS NUMERALES 271, 272, 274, 277 Y 278 DEL ACUERDO PUBLICADO EL 29 DE AGOSTO DE 2011 POR EL QUE SE REFORMAN, ADICIONAN Y DEROGAN DIVERSOS ARTÍCULOS DEL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS, PUBLICADO EL 12 DE JULIO DE 2010 Y SE EXPIDE EL MANUAL DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ANALIZARON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA Y DETERMINARON QUE NO EXISTE IMPEDIMENTO ALGUNO PARA REALIZAR EL MOVIMIENTO LATERAL PARA LA OCUPACIÓN DE LA PLAZA EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS.



00001644

SPC 0225  
Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Formato ML DP08  
CONSTANCIA DE MOVIMIENTOS O TRAYECTORIAS LATERALES

00001573

Este documento debidamente llenado y firmado (uno para cada movimiento), deberá ser remitido con firmas en original a la Unidad de Recursos Humanos y Profesionalización de la Administración Pública Federal junto con copia del Acta del Comité Técnico de Selección.

Dependencia/Organo: Administrativo Desconcentrado en que trabaja el servidor público sujeto al movimiento o trayectoria lateral	CENTRO SCT GUERRERO
Dependencia/Organo: Administrativo Desconcentrado en que se realiza el movimiento o trayectoria lateral	CENTRO SCT MÉXICO

MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

¿EL PUESTO OCUPADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO QUEDA VACANTE?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(CUANDO SE TRATE DE MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS/INTERCAMBIOS)
PÁRA NOTIFICACIÓN A LA URHPAPF	<input checked="" type="checkbox"/>	PÁRA AUTORIZACIÓN DE LA URHPAPF <input type="checkbox"/>

	PUESTO ACTUAL	PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Nombre del Puesto	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS
Código del Puesto	09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C	09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C
Nivel Jerárquico (Grupo, Grado y Nivel)	OA01	OA01
Localidad	CHILPANCINGO, GUERREO	TOLUCA, MÉXICO
Servidor Público de Carrera Titular En puesto del SPC ( <input checked="" type="checkbox"/> ) En puesto autorizado de libre designación ( <input type="checkbox"/> ) En puesto de designación directa ( <input type="checkbox"/> )		Servidor Público considerado como de Libre Designación En puesto del SPC ( <input type="checkbox"/> )

NOMBRE Y RFC DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL CON CONOCIMIENTO DE QUE EL NOMBRAMIENTO EN SU NUEVO PUESTO DEJARÁ SIN EFECTOS EL DEL PUESTO QUE OCUPA PREVIO A LA APLICACIÓN DEL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
LEON GABIA JUVENAL FERNANDO	
RFC (CON HOMOCLAVE)	
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO PÚBLICO	FIRMA DE VISTO BUENO
VALENZO SOTELO CESAR	
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL (CUANDO APlique)	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
CARREÑO ROMAN GELACIO	
NOMBRE DEL DGRH DE LA DEPENDENCIA O SU EQUIVALENTE EN EL ORGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Adalberto Canales Torres, Director de Planeación y Desarrollo, en ausencia del Director General de Recursos Humanos, con fundamento en el Artículo 50 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ	

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO:	24/Noviembre/2011
FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL:	16/Diciembre/2011
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (Del puesto que queda vacante, cuando aplique)	
ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE.	

Chilpancingo, Guerrero, a 25 de Octubre de 2011.

0224

**ING. CÉSAR VALENZO SOTELO**  
**SUBDIRECTOR DE OBRAS**  
**PRESENTE**

Con fundamento en el Artículo 39 Fracción II de la Ley de Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal, así como en los Artículos 48 y 49 de su Reglamento, le solicito atentamente me permita ocupar la siguiente plaza a través de Movimiento Lateral, cuento con los documentos probatorios de escolaridad y experiencia que establece el perfil de puesto autorizado.

Puesto Destino	
Código de Puesto	Denominación del Puesto
09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

No omito mencionar que actualmente ocupo el puesto de **Residente General de Conservación de Carreteras** con código **09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C** desde el **23/03/2010** a través de **Certificación** y que por lo tanto, cuento con mi nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular, emitido por la Dirección General de Recursos Humanos.

Así mismo y en apego al Artículo 49, fracción III del Reglamento de la LSPC doy mi anuencia para que se realice el movimiento lateral.

Por lo tanto y en respaldo a mi petición, me permito anexarle:

1. Curriculum Vitae detallado y firmado.
2. Documento de escolaridad que comprueba cumplir con el nivel solicitado en la plaza destino.
3. Nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**RESIDENTE GENERAL DE**  
**CONSERVACIÓN DE CARRETERAS**

  
**ING. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**



"2011, Año del Turismo en México"  
CENTRO S. C. T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SCT. 6. 12. 301. DRH. -1203/

Chilpancingo, Gro., a 19 de octubre de 2011.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



SCT

C. P. ROSA MARÍA BERTHA BERRIEL MARTÍNEZ.  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.  
CENTRO S. C. T. ESTADO DE MÉXICO.  
CALLE IGUALDAD No. 100, EDIFICIO "A",  
1ER. PISO, COL. SANTIAGO TLAXOMULCO,  
C. P. 50530. -TOLUCA, EDO. DE MÉXICO.

Por este medio, me permito solicitar a Usted de su amable intervención ante quien corresponda, a fin de que se recaben las firmas en los documentos anexos; asimismo le requiero que una vez que estén firmados ese Centro SCT México, continúe el trámite ante la Dirección General de Recursos Humanos para que se le autorice el Movimiento Lateral al Ingeniero Juvenal Fernando León Gabia.

Sin más por el momento y esperando contar con su apoyo, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE.  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
LA JEFA DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS.

L. C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.

"2011, Año del Turismo en México"  
CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SCT.6.12.301.DRH.-1165-I/

Chilpancingo, Gro., a 13 de octubre de 2011.



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA.  
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.  
P R E S E N T E.

En atención a su oficio No. SCT.6.12.402.-580-I/2011 de fecha 07 de octubre del presente, referente a su solicitud de realizar el Movimiento Lateral en base al artículo 39 fracción II de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, así como en los artículos 2 fracción XV y 36 de su Reglamento, la información de los puestos es la siguiente:

PUESTO DE ORIGEN	PUESTO DESTINO
CENTRO S.C.T. GUERRERO	CENTRO S.C.T. ESTADO DE MÉXICO
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.
09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C	09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C
OCUPANTE ACTUAL: JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA	VACANTE
NIVEL DE LA PLAZA: OA1	NIVEL DE LA PLAZA: OA1

Sobre el particular, informo a Usted que por la necesidad del servicio y toda vez que se tiene la conformidad del C. Director General de Conservación de Carreteras y el C. Director General del Centro SCT Guerrero, se realizarán los trámites necesarios ante la Dirección General de Recursos Humanos para que dicho movimiento sea autorizado.

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE,  
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN.  
EL SUBDIRECTOR DE OBRAS.

ING. CESAR VALENZO SOTELO.

- C.C.P.- JULEN REMENTERIA DEL PUERTO.-Coordinador Gral. de Centros SCT.- Centro Nal. SCT, Cpo. "B", 3er. Piso, Av. Universidad y Xola, Col. Narvarte, C.P. 03020.-México, D.F.  
- ING. CARLOS ALBERTO ROMERO BERTRAND.-Director General de Conservación de Carreteras.-Av. Insurgentes Sur, N° 1089, Col. Nochebuena, Parque Insurgentes, 13 Piso, C.P. 03720.-México, D.F.  
- LIC. BERNARDO MUÑOZ REYNAUD.- Director General de Recursos Humanos.- Centro Nal. SCT, CPO. "D", 1er. Piso, Av. Universidad y Xola, Col. Narvarte, C.P. 03020.-México, D.F.  
- ING. GERARDO ALEJANDRO SÁNCHEZ RAMÍREZ.-Director General del Centro SCT Guerrero.-Para su conocimiento.  
- M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNANDEZ. -Subdirector de Administración.-Centro S.C.T.-Presente.

"2011, Año del Turismo en México"  
**CENTRO S.C.T. GUERRERO**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

0221

SCT.6.12.301.DRH.-1167/

Chilpancingo, Gro., a 14 de octubre de 2011.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

SCT

ING. GELACIO CARREÑO ROMAN.  
 SUBDIRECTOR DE OBRAS.  
 CENTRO SCT ESTADO DE MÉXICO.  
 CALLE IGUALDAD NO. 100, SANTIAGO TLAXOMULCO,  
 COL. JUNTA LOCAL DE CAMINOS, C.P. 50280.  
 TOLUCA, EDO. DE MÉXICO.

Por este medio, me permito solicitar a Usted de su intervención ante quien corresponda, a efecto de que se informe a este Centro SCT, si no existe ningún inconveniente en que se realice el Movimiento Lateral del Ingeniero Juvenal Fernando León Gabia, Residente General de Conservación de Carreteras, actualmente comisionado en ese Centro SCT México de acuerdo al Oficio No. 6.-CGCSCT/0287/2011 de fecha 24 de abril del año en curso; para lo cual a continuación le detallo los datos de los puestos:

PUESTO DE ORIGEN	PUESTO DESTINO
CENTRO S.C.T. GUERRERO	CENTRO S.C.T. ESTADO DE MÉXICO
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C	09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C
OCUPANTE ACTUAL: JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA	VACANTE
NIVEL DE PLAZA: OA1	NIVEL DE PLAZA: OA1

Sin más por el momento y esperando contar con una respuesta favorable a mi solicitud, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE.  
 SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
 EL SUBDIRECTOR DE OBRAS.

ING. CÉSAR VALENZO SOTELO.

C.C.P.- C. JULEN REMENTERIA DEL PUERTO.-Coordinador Gral. de Centros SCT.-Centro Nacional SCT, Av. Universidad y Xola, Col. Narvarte, Cpo. "B", 3er. Piso, C.P. 03020.-México, D.F.  
 ING. CARLOS ALBERTO ROMERO BERTRAND.-Director General de Conservación de Carreteras.-Insurgentes Sur 1089, Col. Nochebuena, Parque Insurgentes, 13 Piso, C.P. 03720.-México, D.F.  
 C.P. ÁLVARO GENARO URBINA MONCAYO.- Subdirector de Administración del Centro SCT Edo. de México.-Igualdad No. 100, Edificio "A", 1er. Piso, Col. Santiago Tlaxomulco, C.P. 50530.-Toluca, Edo. de México.  
 M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNANDEZ.-Subdirector de Administración.-Para su conocimiento.  
 L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.-Jefe del Depto. de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.

CVS\*LEG\*tca.

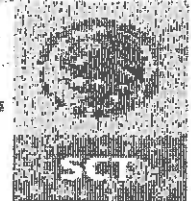
CENTRO SCT GUERRERO  
DIRECCION GENERAL  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

056251  
NOV -3 PM 2:39

SCT:6.12.301.DRH.-12271

Chilpancingo, Guerrero, a 26 de Octubre de 2011.

S.C.T.  
PROFESIONALIA MAYOR  
DIRECCION GRAL.  
DE RECURSOS HUMANOS



**DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
PRESENTE**

Con fundamento en el Artículo 39 Fracción II de la Ley de Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal, así como en los Artículos 48 y 49 de su Reglamento, solicito de la manera más atenta, se someta a consideración del Comité Técnico de Selección de esta Dependencia, la ocupación de la siguiente plaza por Movimiento Lateral:

Puesto Destino		Persona Propuesta
Código de Puesto	Denominación del Puesto	
09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRTERAS	LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

Cabe mencionar que el **C. León Gabia Juvenal Fernando** actualmente ocupa el puesto de **Residente General de Conservación de Carreteras** con código **09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C** adscrito al Centro SCT Guerrero.

Así mismo y a fin de continuar con las gestiones correspondientes, me permito anexar el expediente integrado con los siguientes documentos:

Originales:

1. Oficio de solicitud al superior jerárquico plaza origen.
2. Oficio de anuencia el superior jerárquico plaza origen.
3. Formato ML DP08 "Constancia de movimientos o trayectorias laterales".
4. Curriculum Vitae detallado y firmado.

Copias legibles:

5. Perfil de plaza origen.
6. Documento de escolaridad que compruebe cumplir con el nivel solicitado en la plaza destino.
7. Nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular.

Si más por el momento, quedo en espera de sus comentarios.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
EL SUBDIRECTOR DE OBRAS**

**ING. CÉSAR VALENZO SOTELO**

C.C.P.-ING. GERARDO ALEJANDRO SÁNCHEZ RAMÍREZ.-Director General del Centro.-Para su conocimiento.  
-M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ.-Subdirector de Administración.-Para su conocimiento.

Chilpancingo, Guerrero, a 25 de Octubre de 2011.

**ING. CÉSAR VALENZO SOTELO**  
**SUBDIRECTOR DE OBRAS**  
**PRESENTE**

Con fundamento en el Artículo 39 Fracción II de la Ley de Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal, así como en los Artículos 48 y 49 de su Reglamento, le solicito atentamente me permita ocupar la siguiente plaza a través de Movimiento Lateral, toda vez que la misma se encuentra vacante y cuento con los documentos probatorios de escolaridad y experiencia que establece el perfil de puesto autorizado.

Puesto Destino	
Código de Puesto	Denominación del Puesto
09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

No omito mencionar que actualmente ocupo el puesto de **Residente General de Conservación de Carreteras** con código **09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C** desde el **16/01/1998** a través de **Certificación** y que por lo tanto, cuento con mi nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular, emitido por la Dirección General de Recursos Humanos.

Así mismo y en apego al Artículo 49, fracción III del Reglamento de la LSPC doy mi anuencia para que se realice el movimiento lateral.

Por lo tanto y en respaldo a mi petición, me permito anexarle:

1. Curriculum Vitae detallado y firmado.
2. Documento de escolaridad que comprueba cumplir con el nivel solicitado en la plaza destino.
3. Nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**RESIDENTE GENERAL DE**  
**CONSERVACIÓN CARRETERAS**

  
**ING. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**

"2011, Año del Turismo en México"  
CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS

SCT.6.12.303.-2487

Chilpancingo, Gro., a 26 de octubre de 2011.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



SCT

ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA,  
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.  
PRESENTE.

Con fundamento en el Artículo 39 Fracción II de la Ley de Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal, así como en los Artículos 48 y 49 de su Reglamento y en atención a su solicitud para que a través de Movimiento Lateral ocupe la siguiente plaza:

Puesto Destino	
Código de Puesto	Denominación del Puesto
09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

Le informo que no existe inconveniente de mi parte para continuar con el trámite ante la Dirección General de Recursos Humanos, toda vez que he comprobado que la plaza se encuentra vacante y usted cuenta con los documentos probatorios de escolaridad y experiencia que establece el perfil de puesto autorizado, así como su nombramiento como Servidor Público de Carrera Titular.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
EL SUBDIRECTOR DE OBRAS.

ING. CÉSAR VALENZO SOTELO.

C.C.P.-ING. GERARDO ALEJANDRO SÁNCHEZ RAMÍREZ.-Director General del Centro.-Para su conocimiento.  
-M. en D.F. FCO. JAVIER FUENTES FERNÁNDEZ.-Subdirector de Administración.-Para su conocimiento.

CVS\*jma.



00001652

00001581  
0217

Formato ML DP08  
CONSTANCIA DE MOVIMIENTOS O TRAYECTORIAS LATERALES

Este documento debidamente llenado y firmado (uno para cada movimiento), deberá ser remitido con firmas en original a la Unidad de Recursos Humanos y Profesionalización de la Administración Pública Federal junto con copia del Acta del Comité Técnico de Selección.

Dependencia/Organo Administrativo Desconcentrado en que trabaja el servidor público sujeto al movimiento o trayectoria lateral	CENTRO SCT GUERRERO
Dependencia/Organo Administrativo Desconcentrado a que se desea realizar el movimiento.o trayectoria lateral	CENTRO SCT MÉXICO

MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

¿EL PUESTO OCUPADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO QUEDA VACANTE?	SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>
		(CUANDO SE TRATE DE MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS/INTERCAMBIOS)
PARA NOTIFICACIÓN A LA URHPAPF	<input checked="" type="checkbox"/> X	PARA AUTORIZACIÓN DE LA URHPAPF <input type="checkbox"/>

	PUESTO ACTUAL	PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Nombre del Puesto	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS
Código del Puesto	09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C	09-635-1-CFOA001-0000023-E-C-C
Nivel jerárquico (Grupo, Grado y Nivel)	OA01	OA01
Localidad	CHILPANCINGO, GUERREO	TOLUCA, MÉXICO
Servidor Público de Carrera Titular En puesto del SPC ( <input checked="" type="checkbox"/> X ) En puesto autorizado de libre designación ( <input type="checkbox"/> ) En puesto de designación directa ( <input type="checkbox"/> )		Servidor Público considerado como de Libre Designación En puesto del SPC ( <input type="checkbox"/> )

NOMBRE Y RFC DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL. CON CONOCIMIENTO DE QUE EL NOMBRAMIENTO EN SU NUEVO PUESTO DEJARÁ SIN EFECTOS EL DEL PUESTO QUE OCUPA PREVIO A LA APLICACIÓN DEL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
LEON GABIA JUVENAL FERNANDO	
RFC (CON HOMOCLAVE): LEGJ610906LJ8	
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL SERVIDOR PÚBLICO	
VALENZO SOTELO CESAR	FIRMA DE VISTO BUENO
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL (CUANDO APLIQUE)	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
CARREÑO ROMAN GELACIO	
NOMBRE DEL DGRH DE LA DEPENDENCIA O SU EQUIVALENTE EN EL ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	
	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN	FIRMA DE AUTORIZACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO:	
FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL:	
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (Del puesto que queda vacante, cuando aplique)	
ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE.	

00001653

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT  
 DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN

0216

## CURRÍCULUM VITAE

CENTRO S.C.T.

GUERRERO

FECHA: OCTUBRE 2011

DATOS PERSONALES			
NOMBRE	JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA		
R.F.C.	FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	EDAD	ESTADO CIVIL
[REDACTED]			
[REDACTED]			
DOMICILIO	CALLE y No.	[REDACTED]	
	COLONIA	[REDACTED]	
	CIUDAD, EDO.	[REDACTED]	
TELÉFONO PARTICULAR	LADA	TELÉFONO	CELULAR
	[REDACTED]		

ESTUDIOS	NOMBRE DE LA ESCUELA / CIUDAD	PERÍODO
PRIMARIA	Esc. Prim. J. Jesús Díaz Barriga, Morelia, Mich.	1968-1974
SECUNDARIA	Esc. Sec. Fed. N° 3, Morelia, Mich.	1974-1977
PREPARATORIA	Ing. Pascual Ortiz Rubio, Morelia, Mich.	1977-1979
PROFESIONAL	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	1979-1984
CARRERA	Ingeniería Civil	
CÉDULA PROFESIONAL No.	2461584	FECHA 19/05/97
POSTGRADO Especialidad en Vías Terrestres	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo Especialidad en Vías Terrestres	FECHA 07/1985 a 09/1986



**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

0215

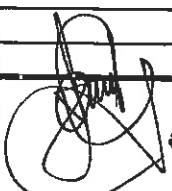
**CURRÍCULUM VITAE**

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

EXPERIENCIA LABORAL	(COMENZANDO POR EL ACTUAL)	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Guerrero	05/03/2008
PUESTO	Residente General de Conservación de Carreteras	31/05/2011
LUGAR	Chilpancingo, Gro.	
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Querétaro	16/01/1998 al
PUESTO	Residente General de Conservación de Carreteras	04/03/2008
LUGAR	Querétaro, Qro.	
INSTITUCIÓN	Dirección General de Conservación de Carreteras	
PUESTO	Subdirector de Control	01/07/1996 al
LUGAR	México, D.F.	15/01/1998
INSTITUCIÓN	Dirección General de Conservación de Carreteras	
PUESTO	Jefe del Departamento de Control de Obras	16/02/1993 al
LUGAR	México, D.F.	30/06/1996
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. México	
PUESTO	Residente de Conservación	01/11/1991 al
LUGAR	Toluca, Edo. de Mex.	15/02/1993
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. México	
PUESTO	Jefe de Oficina Técnica	16/06/1989 al
LUGAR	Toluca, Edo. de Mex.	31/10/1991
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Residente de Conservación de Caminos Rurales	29/07/1988 al
LUGAR	Zamora, Mich.	15/06/1989
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Subresidente de Reconstrucción	22/09/1986 al
LUGAR	Huetamo y Jiquilpan, Mich.	28/07/1988
INSTITUCIÓN	Centro S.C.T. Michoacán	
PUESTO	Subresidente de Conservación	16/10/1984 al
LUGAR	Nueva Italia, Mich.	21/09/1986
INSTITUCIÓN		
PUESTO		
LUGAR		



**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

0214

CENTRO S.C.T.

<b>GUERRERO</b>
-----------------

FECHA: OCTUBRE 2011
---------------------

CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS Y CONVENCIONES		
TEMA	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
Taller para Grupos de Obra Pública (SAOP)	Dirección General de Carreteras	18/10/10 al 21/10/10
Análisis e Integración de Precios Unitarios	CMIC-Delegación Guerrero	26/03/10 al 24/04/10
Restauración y Conservación de los Archivos en la SCT	Instituto de Estudios Históricos	12/2009
Curso- Taller "Operación del SIRASEF"	CGCSCT	26/10/09 al 30/10/09
Seminario "Integración de las Vías Terrestres al Desarrollo Urbano"	AMIVTAC	07/10/09 al 10/10/09
Suspensión y Rescisiones de Contrato	Centro SCT Guanajuato	13/08/09 al 14/08/09
SIRASEF para la Construcción y Conservación de Carreteras	Centro SCT Quintana Roo	25/03/09 al 27/03/09
Recurrencia en las Observaciones de Obra Pública	Consultoría Política y Capacitación, Fhinter y Asociados	12/01/09 al 13/01/09
Jornada Internacional "Desempeño de Mezclas Asfálticas"	AMAAC	24/10/08
Legislación para la Conservación de Carreteras	D.G.C.C.	12/10/07 al 13/10/07
Quinto Congreso Mexicano del Asfalto	AMIVTAC	27/10/07 al 31/10/07
Gestión de Contratos de Obra Pública	Centro S.C.T.	21/06/07 al 22/06/07
Actualización de Ajustes de Costos	Centro S.C.T.	28/05/07 al 01/06/07
Conservación de Carreteras	Centro S.C.T. Puebla	24/05/07 al 25/05/07
Ajustes de Costos	Centro S.C.T. Sinaloa	06/09/06 al 08/09/06
Orientación a Resultados Nivel 2	Universidad La Salle	04/09/06 al 08/09/06
Dispositivos para el Control de Tránsito	Centro S.C.T. Jalisco	20/04/06 al 21/04/06
Taller sobre la Operación del Préstamo BIRF 3628-ME	Centro S.C.T. Campeche	01/03/06 al 02/03/06
Inducción al Servicio Profesional de Carrera	SEFUP	20/12/05
Análisis y Revisión de la Normatividad para la Infraestructura	Grupo STAFF	14/11/05 al 18/11/05

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS S.C.T.**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

0213

CENTRO S.C.T.

GUERRERO

FECHA: OCTUBRE 2011

CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS Y CONVENCIONES		
TEMA	INSTITUCIÓN	PERÍODO DÍA / MES / AÑO
Quinto Seminario de Ingeniería Vial	AMIVTAC	16/11/05 al 18/11/05
Trabajo en equipo Nivel 2	Universidad Santillana	10/10/05 al 13/11/05
Cuarto Congreso Mexicano del Asfalto	AMAAC	24/08/05 al 26/08/05
Visión Estratégica Nivel 2	Universidad La Salle	06/06/05 al 15/07/05
Aplicación de métodos disciplinados de solución de Problemas	AKADEMIE A.C.	09/11/04 al 10/11/04
Técnicas de Mejora Continua	S.C.T.	29/11/04 al 10/12/04
XXIX Convención Panamericana de Ingeniería UPADI 2004	UPADI	20/09/04 al 24/09/04
Planeación, Control y Supervisión de Obra	S.C.T.	19/09/05 al 23/09/05
Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos	CMIC	30/08/04 al 30/09/04
Actitud Adecuada en el Servicio	DCJ Consulting	19/07/04 al 30/07/04
Herramientas Básicas para el Mejoramiento de la Calidad	Grupo STAFF	20/10/03 al 31/10/03
Medios de defensa y responsabilidades de los servidores públicos en la administración pública.	Proyectos de ingeniería y consultoría integral empresarial, S.A. de C.V.	30/10/02
Plan institucional de capacitación	Oficialía Mayor	04/10/02
Mejora continua en la administración	CMIC	30/09/02 al 04/10/02
Mejora continua en la administración	S.C.T.	04/10/02
XIV Reunión Nacional de Vías Terrestres	Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.	17/07/02 al 19/07/02
Diseño y análisis de pavimentos por métodos mecanicistas	Instituto Mexicano del Transporte. Sanfandila, Querétaro.	17/06/02 al 21/06/02
"Medición, análisis y mejora de procesos" y "Elaboración de la documentación"	BOOST Corporation	03/06/02 al 05/06/02
The Proficiency Course In English As a Foreign Language	Organización Harmon Hall, Querétaro, Qro.	02/01/01 al 28/06/02
Autocad básico	CMIC	03/12/01 al 14/12/01
Procedimientos constructivos y control de obra	Centro de estudios de administración aplicada	24/10/01 al 26/10/01

00001657

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE**

0212

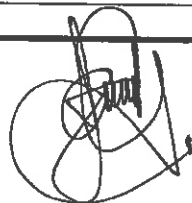
CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

**FECHA: OCTUBRE 2011**

Taller "Operación del crédito externo 7042-ME"	Oficialía Mayor	08/06/01
Modalidades de operación comercial de los ferrocarriles	Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.	18/05/01
Inspección, evaluación y diagnóstico de corrosión en estructuras de concreto	Oficialía Mayor	06/04/01
Actualización sobre tratamientos asfálticos para pavimentación	Asociación Mexicana del asfalto, A.C.	23/06/00
Seminario Internacional Provia 2000	U.A.B.C.	28/03/00 al 31/03/00
Libro de costos SIPUMEX	Centro S.C.T. Jalisco	24/11/99 al 26/11/99
IRF Executive seminar in contract maintenance	Washington, E.E.U.U.	14/06/99 al 18/06/99
Actualización sobre regulación de proceso de administración de la obra pública	INAP	31/10/97
Relatoría, 8º congreso iberoamericano asfalto	AMIVTAC	08/03/96
Taller para operación préstamo BIRF-3628-ME	Centro S.C.T. Campeche	02/03/96
Admón. de la conservación de carreteras	Oficialía Mayor	09/06/95
Las Emulsiones asfálticas en México, avances y exper.	AMIVTAC	26/05/95
Curso de computación para ejecutivos	Grupo TEA	27/03/95
Seminario regional de conservación de carreteras en planeación vial	Centro S.C.T. Jalisco	05/12/94 al 08/12/94
Nueva Ley de adquisición y obra pública 1994	Soc. Mex. de ingeniería económica	06/04/94
Programa de capacitación Excel	Oficialía Mayor	22/11/93 al 26/11/93
Taller para la implementación del crédito externo BIRF-3628- ME	Banobras	10/11/93 al 12/11/93
Ingeniería de costos en terracerías y pavimentación	Compuobras	29/07/93 al 31/07/93
Actualización en admón. de obra	INAP	30/04/93

IDIOMAS Y GRADO DE DOMINIO	%
ESPAÑOL	100
INGLÉS	80



00001658

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS S.C.T.**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

**CURRÍCULUM VITAE****0211**

CENTRO S.C.T.

**GUERRERO**

FECHA: OCTUBRE 2011

<b>DOCENCIA</b>		
<b>MATERIA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>PERÍODO DÍA / MES / AÑO</b>
Impartición de prácticas de laboratorio a los alumnos del 2º grado en Ing. Civil	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	01/10/81 al 31/08/84
Impartición del seminario "Conservación y operación de obras de infraestructura" a los alumnos de la especialidad en vías terrestres.	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	07/08/95 al 28/04/97

<b>ESTUDIOS Y/O TRABAJOS PUBLICADOS</b>		
<b>TÍTULO</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>PERÍODO DÍA / MES / AÑO</b>
NINGUNO		

<b>ASOCIACIONES PROFESIONALES</b>
Miembro del Colegio de Ingenieros Civiles, A.C.
Vocal de la Delegación de la Amivtac en el estado de Querétaro.

  
 FIRMA DEL INTERESADO



**FORMATO DE DESCRIPCIÓN Y PERFIL DE PUESTOS**  
 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ESTRUCTURAS Y PUESTOS DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SCT

0210

**DESCRIPCIÓN DEL PUESTO**

**A. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**CÓDIGO DEL PUESTO:** PQ001

**NOMBRE DEL PUESTO:** RESIDENTE DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS  
*El registrado en la estructura*

**CONSECUTIVO CONCENTRADOR:** \_\_\_\_\_ **PUESTO TIPO:** \_\_\_\_\_  
*Es el que se utiliza en los catálogos*

**B. MISIÓN DEL PUESTO:** Elegir del catálogo de misiones la que le corresponda al puesto considerando que consiste en el propósito fundamental del mismo "su razón de ser", buscando la congruencia y contribución con la misión del puesto inmediato superior. En el caso del primer nivel de la organización, será con relación a la misión de la dependencia u órgano desconcentrado.

VIGILAR LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, MODERNIZACIÓN, RECONSTRUCCIÓN O CONSERVACION DE CARRETERAS, AUTORIZADAS EN LOS PROGRAMAS DEL CENTRO SCT, REVISANDO QUE EL PROYECTO SE DESARROLLE CONFORME A LOS PROGRAMAS DE TRABAJO ESTABLECIDOS PARA ÉS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE, LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SU REGLAMENTO Y LINEAMIENTOS, CON LA FINALIDAD DE PROPORCIONAR OBRAS CON CALIDAD QUE COADYUVEN AL MEJORAMIENTO Y CRECIMIENTO DE LA INFR ESTRUCTURA CARRETERA A CARGO DEL CENTRO SCT, ASEGURANDO LA COMODIDAD Y SEGURIDAD DE SUS USUARIOS.

**C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO Y LAS FUNCIONES QUE CONTRIBUYEN A LOS OBJETIVOS**

1. Elegir del catálogo de objetivos los que contribuyan a la misión seleccionada  
 2. Elegir del catálogo de funciones las que contribuyan al objetivo del puesto en orden de importancia (1 es la más importante para lograr el objetivo del puesto).

**OBJETIVO 1**  
 REVISAR QUE PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS A SU CARGO, SE CUENTE CON LOS ELEMENTOS TÉCNICOS, LEGALES Y ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS, MEDIANTE LA RECOPIACIÓN E INTEGRACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE PREVISTA EN LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SU REGLAMENTO Y LINEAMIENTOS CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR QUE SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE CONTRATACIÓN ESTABLECIDOS POR LA DEPENDENCIA.

Funciones que contribuyen al logro del objetivo	CÓDIGO DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN
<b>FUNCIÓN 1</b>		RECOPIAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA QUE DEBERÁ INTEGRARSE A LAS BASES DE LICITACIÓN, MEDIANTE LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS EXISTENTES EN LA RESIDENCIA GENERAL CORRESPONDIENTE Y/O EN LA UNIDAD GENERAL DE SERVICIOS TÉCNICOS, CON EL FIN DE DISPONER DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA INICIAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE LAS OBRAS Y SERVICIOS A SU CARGO.
<b>FUNCIÓN 2</b>		BRINDAR APOYO EN LA CELEBRACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE OBRAS Y LOS SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS QUE LE ENCOMIENDE EL CENTRO SCT, PROPORCIONANDO LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA A LA RESIDENCIA GENERAL DE ADSCRIPCIÓN PARA INICIAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, CON LA FINALIDAD DE QUE SE CUENTE CON LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EFECTUAR EL PROCESO DE ADJUDICACIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.
<b>FUNCIÓN 3</b>		ATENDER LAS CONSULTAS CON RESPECTO AL PROYECTO Y LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA QUE PRESENTEN LOS PARTICIPANTES EN LAS JUNTAS DE ACLARACIONES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN, REALIZANDO UNA COMPARACIÓN CON LOS DATOS DISPONIBLES DE LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LAS BASES DE LICITACIÓN, A FIN DE DEFINIR LA INFORMACIÓN QUE ATIENDA LAS RESPUESTAS C ACLARACIONES QUE PRESENTARÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE PRESIDIA DICHAS JUNTAS, A LOS PARTICIPANTES EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN SEÑALADO.

**OBJETIVO 2**  
 COORDINAR LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LOS TRABAJOS DE LAS OBRAS A SU CARGO MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO, PROGRAMA Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO; ASÍ COMO, VIGILANDO QUE EN CADA PROCEDIMIENTOS SE APLIQUE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR LA ADECUADA EJECUCIÓN Y CONCLUSIÓN DE LAS MISMAS, EN BENEFICIO DE LOS USUARIOS.

Funciones que contribuyen al logro del objetivo	CÓDIGO DE LA FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN
<b>FUNCIÓN 1</b>		VERIFICAR LOS AVANCES FÍSICOS Y FINANCIEROS DE LAS OBRAS A SU CARGO, REALIZANDO LA INSPECCIÓN Y MEDICIONES QUE INDIQUE LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, COMPARANDO LOS VOLÚMENES DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS CON LOS DEL PROGRAMA AUTORIZADO, CON EL FIN DE ASEGURAR QUE LA OBRA SE REALICE CONFORME A LA CALIDAD Y EL PROGRAMA ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.
<b>FUNCIÓN 2</b>		REVISAR Y CONTROLAR QUE LOS MATERIALES UTILIZADOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS A SU CARGO, SEAN DE LA CALIDAD Y CARACTERÍSTICAS PACTADAS EN EL CONTRATO, MEDIANTE LA COMPARACIÓN DE LOS REPORTES DE CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA QUE LE SON ENTREGADOS CONTRA LOS VALORES DE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS, CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR QUE LAS OBRAS SE REALICEN CON LA CALIDAD REQUERIDA EN LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES PARA PROPORCIONAR SEGURIDAD Y CONFIANZA A LOS USUARIOS.
<b>FUNCIÓN 3</b>		TOMAR LAS DECISIONES TÉCNICAS CORRESPONDIENTES Y NECESARIAS PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS EN LAS OBRAS A SU CARGO, ANALIZANDO LA INFORMACIÓN QUE GENERA EL PROCESO Y RESOLVIENDO LAS CONSULTAS, ACLARACIONES, DUDAS O AUTORIZACIONES QUE PRESENTE EL SUPERVISOR O EL CONTRATISTA, CON RELACIÓN DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO, CON EL FIN DE ASEGURAR QUE LA OBRA SE REALICE ININTERRUMPIDAMENTE Y SE CONCLUYA CONFORME A LO ESPECIFICADO EN EL CONTRATO.



00001680

00001500



Servicio Profesional de Carrera

0209

**FORMATO DE DESCRIPCIÓN Y PERFIL DE PUESTOS**  
**UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF DE LA SFP**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ESTRUCTURAS Y PUESTOS DE LA SFP**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SCT**

<b>OBJETIVO 3</b>	ADMINISTRAR EL SUMINISTRO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS ASIGNADOS A LAS OBRAS A SU CARGO, VIGILANDO QUE SE AUTORIZEN LOS SUFICIENTES PARA EL DESARROLLO DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS Y VERIFICANDO QUE SE EFECTÚEN LOS PAGOS CONFORME A LOS PROGRAMAS PACTADOS EN EL CONTRATO, CON EL FIN DE ASEGURAR QUE LA OBRA SE REALICE ININTERRUMPIDAMENTE Y SE CONCLUYA CONFORME A LO ESTIPULADO EN LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES.	
Funciones que contribuyen al logro del objetivo	<b>CÓDIGO DE LA FUNCIÓN</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN</b>
<b>FUNCIÓN 1</b>		VIGILAR QUE SE CUENTE CON LOS RECURSOS PRESUPUESTALES NECESARIOS PARA REALIZAR LOS TRABAJOS CONTRATADOS EN LA OBRAS A SU CARGO, MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE LOS OFICIOS DE AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CON EL FIN DE ASEGURAR QUE LAS OBRAS SE REALICEN ININTERRUMPIDAMENTE.
<b>FUNCIÓN 2</b>		AUTORIZAR PARA SU TRÁMITE DE PAGO LAS ESTIMACIONES QUE POR TRABAJOS EJECUTADOS PRESENTE EL CONTRATISTA, VERIFICANDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE AVALE QUE LOS TRABAJOS ESTIMADOS SE HAYAN REALIZADO DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIONES Y PROGRAMAS DEL CONTRATO, CON EL FIN DE CUMPLIR LAS CONDICIONES DE PAGO PACTADAS EN EL CONTRATO CORRESPONDIENTE.
<b>FUNCIÓN 3</b>		RENDER INFORMES PERIÓDICOS; ASÍ COMO, UN INFORME FINAL SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA, EN EL ASPECTO FINANCIERO MEDIANTE LA COMPARACIÓN DE LOS RECURSOS EROGADOS EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS ASIGNADOS Y CALENDARIZADOS, CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR QUE LAS EROGACIONES SE REALICEN CONFORME A LOS PROGRAMAS PACTADOS EN EL CONTRATO.
<b>OBJETIVO 4</b>	COORDINAR EL PROCESO DE CONCLUSIÓN DE LAS OBRAS A SU CARGO EN LOS ASPECTOS TÉCNICOS, LEGALES Y ADMINISTRATIVO EJECUTANDO LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA RECEPCIÓN DE LOS TRABAJOS; ELABORACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FINIQUITOS Y LAS ACCIONES QUE SE DERIVEN DE ESTOS, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES.	
Funciones que contribuyen al logro del objetivo	<b>CÓDIGO DE LA FUNCIÓN</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN</b>
<b>FUNCIÓN 1</b>		VERIFICAR LA CORRECTA CONCLUSIÓN DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS RELATIVOS A LAS OBRAS A SU CARGO, MEDIANTE LA INSPECCIÓN FÍSICA DE LOS MISMOS EN CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO CORRESPONDIENTE, CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR LA ADECUADA OPERACIÓN Y FUNCIONALIDAD DE LOS MISMOS PARA LOS FINES QUE FUERON PROYECTADOS.
<b>FUNCIÓN 2</b>		DOCUMENTAR EL PROCESO DE ENTREGA - RECEPCIÓN DE LAS OBRAS A SU CARGO CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO MEDIANTE LA ELABORACIÓN DEL ACTA CORRESPONDIENTE Y SUS ANEXOS, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS CONTRACTUALES Y EN LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS Y SU REGLAMENTO.
<b>FUNCIÓN 3</b>		AUTORIZAR EL FINIQUITO DEL CONTRATO, MEDIANTE LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE ASEGURÁNDOSE DE QUE LA INFORMACIÓN SEA LA QUE SE DERIVE DEL SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS CONTRACTUALES Y EN LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS Y SU REGLAMENTO.
<b>OBJETIVO 5</b>		
Funciones que contribuyen al logro del objetivo	<b>CÓDIGO DE LA FUNCIÓN</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN</b>
<b>FUNCIÓN 1</b>		
<b>FUNCIÓN 2</b>		
<b>FUNCIÓN 3</b>		

*[Handwritten signature]*



00001661  
 00001000  
 0208

**FORMATO DE DESCRIPCIÓN Y PERFIL DE PUESTOS**  
 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ESTRUCTURAS Y PUESTOS DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SCT

**E. ENTORNO OPERATIVO**

TIPO DE RELACIÓN:   
*Elija el tipo de relación (\*)*

*Explicar la relación seleccionada*

RELACIONES INTERNAS: CON DIFERENTES UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
 RELACIONES EXTERNAS: CON EMPRESAS CONTRATISTAS Y SUPERVISORAS, AUTORIDADES DE LOS TRES NIVELES DE GOBIERNO;  
 CON LA FINALIDAD DE COORDINAR LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS A SU CARGO.

Característica de la Información (\*): *Elija en dónde tiene impacto la información que maneja el puesto*

**PERFIL DEL PUESTO**

**A. ESCOLARIDAD Y/O ÁREAS DE CONOCIMIENTO**

N. DE ESTUDIOS (\*):   
*Elija el grado de estudios que requiere el puesto*

GRADO DE AVANCE (\*):   
*Elija el grado de avance en su caso*

ÁREAS DE CONOCIMIENTO: Elegir del catálogo de carreras la (s) carrera (s) genérica (s) que requiera el puesto

CARRERA GENÉRICA	
ARQUITECTURA	CIVIL

**B. EXPERIENCIA LABORAL**

MÍNIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA (\*):

ÁREAS DE EXPERIENCIA: Elegir del catálogo de áreas de experiencia, la o las área (s) de experiencia (s) que requiera el puesto

ÁREA GENERAL		
	TECNOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN	TECNOLOGÍA DE MATERIALES

**C. CONDICIONES DE TRABAJO**

*En caso de que el puesto requiera condiciones especiales de trabajo llene el siguiente apartado:*

¿SE REQUIERE?

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR (\*):  FRECUENCIA (\*):  CAMBIO DE RESIDENCIA (\*):

HORARIO DE TRABAJO (\*):  PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO:

CONDICIONES ESPECIALES DE TRABAJO:   
 ¿Es indispensable?

*De contestar Si, explique las razones en el recuadro:*

SE REQUIERE TIEMPO COMPLETO Y COMPROMISO CON LAS POLÍTICAS DE ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA. EL OCUPANTE DEL PUESTO SE ENCUENTRA SUJETO A CONDICIONES DE RIESGO Y/O ADVERSAS, TODA VEZ QUE REQUIERE SACIR DE LA CIUDAD A REALIZA INSPECCIONES Y VERIFICACIONES DE OBRA.

ESPECIFICACIONES ERGONOMICAS (Características físicas requeridas por el puesto):   
 ¿Es indispensable?

*De contestar Si, explique las razones en el recuadro:*

EL PUESTO ESTÁ BAJO CONDICIONES DE ESTRÉS:

EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES ¿PONE EN RIESGO AL OCUPANTE O A SU FAMILIA?



**FORMATO DE DESCRIPCIÓN Y PERFIL DE PUESTOS**  
 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ESTRUCTURAS Y PUESTOS DE LA SFP  
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SCT

0207

**D. CAPACIDADES GERENCIALES Y TÉCNICAS DEL PUESTO**

CAPACIDADES GERENCIALES		Indique el nivel de dominio requerido por el puesto para cada capacidad. Recuerde que de Jefe de Departamento a Director General son dos de Ingreso y permanencia y una más permanencia y para el caso de los Enlaces son dos de ingreso y permanencia.		
CAPACIDAD	NIVEL DE DOMINIO (*):	INGRESO Y PERMANENCIA	PERMANENCIA	
1 VISIÓN ESTRATÉGICA		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 LIDERAZGO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 ORIENTACIÓN A RESULTADOS	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 TRABAJO EN EQUIPO	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 NEGOCIACIÓN		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CAPACIDADES TÉCNICAS		Defina las capacidades técnicas que se requieran para el puesto.		
CAPACIDAD	NIVEL DE DOMINIO (*):	PROPOSITO DE EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD		
		INGRESO	PERMANENCIA	
1 NOCIONES GENERALES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL	ÚNICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 ELEMENTOS BÁSICOS SOBRE LA ÉTICA PÚBLICA - GUBERNAMENTAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN LA SCT	ÚNICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 NOCIONES GENERALES DE LA NORMATIVIDAD QUE REGULA LA OBRA PÚBLICA.	BÁSICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4 NOCIONES GENERALES DE LA NORMATIVIDAD DEL SECTOR COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	BÁSICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 VÍAS TERRESTRES	BÁSICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

En caso de que el puesto requiera que su ocupante tenga la capacidad de hablar, leer y/o escribir algún idioma y/o lengua indígena, deberá especificarse como capacidad técnica y anotar en la siguiente sección el detalle de su nivel de dominio.

IDIOMA Y/O LENGUA INDÍGENA		NIVEL DE DOMINIO		
IDIOMA	LEER	HABLAR	ESCRIBIR	
LENGUA INDÍGENA	LEER	HABLAR	ESCRIBIR	



**FORMATO DE DESCRIPCIÓN Y PERFIL DE PUESTOS**  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA APF DE LA SFP  
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTRUCTURAS Y PUESTOS DE LA SFP  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA SCT


0206

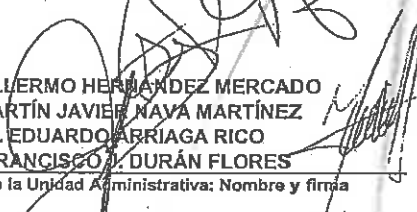
OBSERVACIONES:	SI EXISTE ALGÚN OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE IMPORTANTE DEL PUESTO Y QUE NO ESTÉ CONSIDERADO EN EL CUESTIONARIO, ANOTARLO EN EL SIGUIENTE RECUADRO.

OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA:	RECUADRO EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR LOS ESPECIALISTAS


**FIRMAS UNIDAD ADMINISTRATIVA Y DIRECCIÓN DE INGRESO Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA DGRH**

**PUESTO TIPO**  
Ocupante del Puesto: Nombre y firma

  
ING. ADALBERTO FUENTES ZURITA  
C.P. CRISTINA I. GUERRA VILLALOBOS  
Especialista de la Unidad Administrativa: Nombre y firma

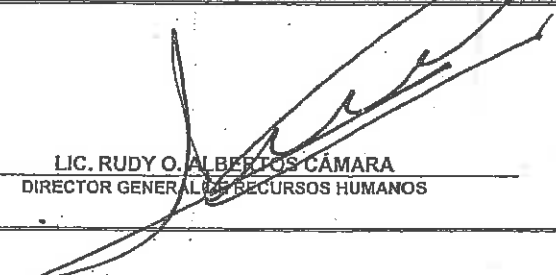
  
ING. GUILLERMO HERNÁNDEZ MERCADO  
ING. MARTÍN JAVIER NAVA MARTÍNEZ  
ING. EDUARDO ARRIAGA RICO  
ING. FRANCISCO J. DURÁN FLORES  
Especialista de la Unidad Administrativa: Nombre y firma

**PUESTO TIPO**  
Jefe Inmediato: Nombre y firma

  
LIC. LORENA ESPEJEL HAM  
Validación del Especialista de la Dirección de Ingreso y Profesionalización

Fecha: 21 de octubre de 2008  
Día/Mes/Año

**FIRMAS DE APROBACIÓN: ACTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE PROFESIONALIZACIÓN Y SELECCIÓN**

  
LIC. RUDY O. ALBERTOS CÁMARA  
DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

  
LIC. AGUSTÍN RAMÍREZ RAMÍREZ  
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Coordinación General de Centros SCT

"2011, Año del Turismo en México"

0205

Oficio No. 6.-CGCSCT/

0287 /2011



México, DF., a 24 de abril del 2011

Lic. Benito García Meléndez

Director General del Centro SCT Guerrero  
Presente

Con fundamento en las unidades normativas a las que se refiere el Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, de las facultades conferidas en el artículo 6, fracciones I y IV del citado Reglamento, publicado en el Diario Oficial de Federación; así como en la fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente los Centros SCT a esta Coordinación General; me permito comunicar a Usted que, para efecto de coadyuvar al mejoramiento en la ejecución de los programas de infraestructura en todas sus modalidades del Centro SCT Estado de México, he considerado pertinente comisionar al Ing. Juvenal Fernando León Gabía, Residente General de Conservación de Carreteras, para que realice las funciones de Residente General de Conservación de Carreteras en el Centro SCT Estado de México, con efectos a partir del día 1 de junio de 2011.

Por lo anterior, mucho le agradeceré gire sus apreciables instrucciones, para que el Ing. Juvenal Fernando León Gabía se traslade a la ciudad de Toluca, Estado de México y se presente en el Centro SCT Estado de México a partir del 1 de junio del año en curso y hasta nuevo aviso.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,  
El Coordinador General de Centros SCT

Julen Rementería del Puerto

C.c.p.- C.P.C. JESÚS LUIS SUVERZA MEDINA.- Director General de Evaluación.- Presente.  
ING. GELACIO CARREÑO ROMÁN.- Enc. de la Dirección General del Centro SCT Estado de México.- Presente.



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

MEXICO, D.F. A 29 DE MAYO DE 2008

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA  
NO. DE COMPRACION: [REDACTED]  
R.F.C.: [REDACTED]  
NO. DE CERTIFICADO: 1106342

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] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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 (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION).

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE [REDACTED]

00001665 00001504

00000243

0204

"2008, año de la Educación Física y el Deporte"

CENTRO SCT GUERRERO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
SCT.6.12.303.0096.08

CHILPANCINGO, GRO., 22 DE MAYO DE 2008.



*COE*  
*R. Hernandez*  
*Halle por favor informarme que residentes es un en este caso.*

**ING. EPIFANIO LIRA PALACIOS**  
**ING. JUVENAL F. LEÓN GABIA**  
**ING. JUAN CANO BAUTISTA**  
Residentes Generales.  
Presentes.

*Archivar*  
*Varios*  
*00000244*

En seguimiento a mi similar número SCT.6.12.407.0205.08 de fecha 24 de abril de 2008, relativo al cumplimiento del punto 15 de las Políticas, Bases y Lineamientos para la Contratación de Obra Pública y Servicios Relacionados con las Mismas, en el sentido de que los residentes de obra deberán contar con cedula profesional para desempeñar las funciones inherentes a su cargo.

Al respecto, le informo que de acuerdo a la información recibida se observó que existe personal a su cargo que aún no cuenta con cedula profesional y desempeña el cargo de residente de obra, ante esto solicito atentamente comine al personal que se encuentra en este supuesto para que un plazo perentorio presente el referido documento a fin de no recurrir en responsabilidad alguna por usurpación de funciones de los actos derivados de la funciones de los residentes en comento, así mismo me informe de los acuerdos tomados para darle seguimiento oportuno o en su caso realizar la promoción respectiva.

Sin más por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**  
**EL ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

**ING. EFRAÍN OLIVARES LIRA**

Conforme al oficio No. 6-CGPCSCT/001105/2007 de fecha 11 de septiembre de 2007, signado por el Coordinador General de Planeación y Centros SCT, Ing. José Guadalupe Tarcisio Rodríguez Martínez



- e.c.p. C. JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS.- EDIFICIO
- C. ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN.- EDIFICIO
- C. JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES.- EDIFICIO.



EOL>IDCHR'AVL'ccr

00001667

104

**CENTRO SCT QUERETARO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
C.SCT.721.406.109/08**

**0202**

"2008, año de la Educación Física y el Deporte"  
Santiago de Querétaro, Qro. 7 de marzo de 2008

000140



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



00000245

**C.P. JUAN CARLOS SALAS GUTIERREZ  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE  
ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO SCT GUERRERO  
AV. DE LA JUVENTUD ESQ GABRIEL LEYVA ALARCÓN S/N  
COL BUROCRATAS  
C.P. 39090  
CHILPANCINGO, GUERRERO**



En atención a oficio circular 6.-CGPCSCT/0229/2008 de fecha 14 de febrero donde solicitan documentos para movimientos laterales de Residentes Generales de Conservación de Carreteras, envío con las modificaciones solicitadas, el Formato MLDP07 v.2 Constancia de Movimientos o Trayectorias Laterales por duplicado en original, del Ing. Juvenal Fernando León Gabia Residente General de Conservación de Carreteras de este Centro SCT Querétaro quien pasa en movimiento lateral a ese Centro SCT 632 Guerrero.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN**

**C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO**

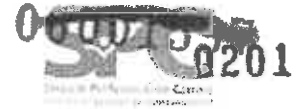
**SNMG/pgja**



E/p. 978



00001668



Formato MLDP07 v.2.1

**CONSTANCIA DE MOVIMIENTOS O TRAYECTORIAS LATERALES  
AUTORIZADOS EN TÉRMINOS DEL OFICIO CIRCULAR SSFP/408/028/2007**

Este documento debidamente llenado y firmado (uno para cada movimiento), deberá ser remitido con firmas en original a la Unidad de Recursos Humanos y Profesionalización de la Administración Pública Federal, con quince días naturales de anticipación a la fecha en la que se desea llevar a cabo el movimiento.

Dependencia/Órgano Administrativo Desconcentrado en que trabaja el servidor público sujeto al movimiento o trayectoria lateral	Centro SCT "642" Querétaro
Dependencia/Órgano Administrativo Desconcentrado a que se desea realizar el movimiento o trayectoria lateral	Centro SCT "632" Guerrero

MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

¿EL PUESTO OCUPADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO QUEDA VACANTE?	SI _____	NO <u>X</u> _____ (CUANDO SE TRATE DE MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS)
PARA NOTIFICACIÓN A LA URHPAPF _____	PARA AUTORIZACIÓN DE LA URHPAPF _____	
DEBERÁ ANEXAR COPIA DEL ACTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN QUE APRUEBA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL.		

	PUESTO ACTUAL	PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Nombre del Puesto	Residente General de Conservación de Carreteras	Residente General de Conservación de Carreteras
Código del Puesto	09-642-1-CFOA001-0000025-E-C-C	09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C
Nivel jerárquico (Grupo, Grado y Nivel)	OA1	OA1
Localidad	Santiago de Querétaro, Qro	Chilpancingo, Gro.

Servidor Público de Carrera Titular En puesto del SPC ( _____ ) En puesto autorizado de libre designación ( _____ ) En puesto de designación directa ( _____ )	Servidor Público considerado como de Libre Designación En puesto del SPC ( <u>X</u> )
---	--

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Juvenal Fernando León Gabia	
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL SERVIDOR PÚBLICO	FIRMA DE VISTO BUENO
Juan Antonio Ruiz Menier	
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL (CUANDO APLIQUE)	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Efraín Olivares Lira	
NOMBRE DEL DGRH DE LA DEPENDENCIA O SU EQUIVALENTE EN EL ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Rudy O. Albertos Cámara	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN	FIRMA DE AUTORIZACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO:	18 de febrero de 2008
FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL:	
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (Del puesto que queda vacante)	
ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE.	

Formato MLDP07 v.2.1

**CONSTANCIA DE MOVIMIENTOS O TRAYECTORIAS LATERALES  
 AUTORIZADOS EN TÉRMINOS DEL OFICIO CIRCULAR SSFP/408/028/2007**

Este documento debidamente llenado y firmado (uno para cada movimiento), deberá ser remitido con firmas en original a la Unidad de Recursos Humanos y Profesionalización de la Administración Pública Federal, con quince días naturales de anticipación a la fecha en la que se desea llevar a cabo el movimiento.

Dependencia/Organo Administrativo Desconcentrado en que trabaja el servidor público sujeto al movimiento o trayectoria lateral	Centro SCT "642" Querétaro
Dependencia/Organo Administrativo Desconcentrado a que se desea realizar el movimiento o trayectoria lateral	Centro SCT "632" Guerrero

MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA

¿EL PUESTO OCUPADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO QUEDA VACANTE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/> (CUANDO SE TRATE DE MOVIMIENTOS SIMULTÁNEOS)
PARA NOTIFICACIÓN A LA URHPAPP	<input type="checkbox"/>	PARA AUTORIZACIÓN DE LA URHPAPP <input type="checkbox"/>
DEBERÁ ANEXAR COPIA DEL ACTA DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN QUE APRUEBA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL.		

0000247

	PUESTO ACTUAL	PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Nombre del Puesto	Residente General de Conservación de Carreteras	Residente General de Conservación de Carreteras
Código del Puesto	09-642-1-CFOA001-0000025-E-C-C	09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C
Nivel jerárquico (Grupo, Grado y Nivel)	OA1	OA1
Localidad	Santiago de Querétaro, Qro	Chilpancingo, Gro.

Servidor Público de Carrera Titular En puesto del SPC ( <input type="checkbox"/> ) En puesto autorizado de libre designación ( <input type="checkbox"/> ) En puesto de designación directa ( <input type="checkbox"/> )	Servidor Público considerado como de Libre Designación En puesto del SPC ( <input checked="" type="checkbox"/> )
--	---

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO SUJETO AL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL
Juvenal Fernando León Gabia	
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL SERVIDOR PÚBLICO	FIRMA DE VISTO BUENO
Juan Antonio Ruiz Menier	
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y PROFESIONALIZACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL (CUANDO APLIQUE)	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL PUESTO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Efraín Olivares Lira	
NOMBRE DEL DGRH DE LA DEPENDENCIA O SU EQUIVALENTE EN EL ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO A QUE SE DESEA REALIZAR EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
Rudy O. Albertos Cámara	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN	FIRMA DE AUTORIZACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO:	18 de febrero de 2008
FECHA EN QUE APLICA EL MOVIMIENTO O TRAYECTORIA LATERAL:	
FECHA MÁXIMA PARA EMITIR LA CONVOCATORIA: (Del puesto que queda vacante)	
ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO EXCLUSIVAMENTE.	



*M. Herrera*  
*9*

*EXD. PERSONAL*

00001670



**CENTRO S.C.T. GUERRERO**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS**  
**OFICINA ADMINISTRATIVA**

**6.12.412.O.A.-098**

0199

Chilpancingo, Gro., Abril 22 del 2008.

*00000248*

**C.P. JUAN CARLOS SALAS GUTIERREZ**  
**ENC. DE LA SUBDIRECCION ADMIVA.**  
**EDIFICIO.**

En atención al Oficio-Circular No. 6.12.301.DRH.-022 de fecha 9 de abril del año en curso, en el que envía documentación del S.A.T., relacionada con la Declaración Anual del I.S.R.

Sobre el particular me permito comunicar a usted, que el suscrito no presentará declaración del I.S.R, en virtud de que mis ingresos fueron inferiores a los \$ 400,000.00 y estoy exento de presentarla, de acuerdo a los lineamientos de la Ley del I.S.R.

En el mismo caso, se encuentran los Residentes de Conservación de ésta Residencia General a mí cargo, ya que el único salario que perciben es que les paga la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

**A T E N T A M E N T E .**  
**EL RESIDENTE GENERAL**

**ING. JUVENAL F. LEON GABIA.**



C.c.p.- Jefe del Depto. De Recursos Humanos.-Edificio.

CVS/SAM/cjl.

*LR 978*



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN DE PERSONAL

Oficio No.- 6.12.301.DRH.-0023 0057

Chilpancingo, Gro., 09 de Enero del 2009.

C.P. MA/GUILLERMINA SOTO NIÑO.  
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN  
CENTRO SCT QUERETARO, EDIF. 1, PISO 1.  
AV. CONSTITUYENTES NO. 20.  
COL. CENTRO, C.P. 76000.  
SANTIAGO DE QUERETARO, QUERETARO.

00000249

Con motivo del cambio de adscripción del C. ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA, me permito solicitar a Usted Expediente Personal, Tarjeta Kardex actualizada, Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal (G-13) y Constancia de Retenciones a favor del ISSSTE, así como Aviso de Baja ante el ISSSTE, toda vez que fue transferido a este Centro SCT, a partir del 1° de Julio del año próximo pasado.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE.  
SÚFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN.

C.P. ALVARO SANCHEZ GARCIA

CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DESPACHADO

★ 14 DIC 2009 ★

Sub-Dirección Administrativa  
Chilpancingo, Gro.

C.c.p. C.P. JUANA ADRIANA PIÑA GARCÍA.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.-  
Centro S.C.T. Queretaro.- Av. Constituyentes No. 20, Col. Centro, C.P. 76000.- Santiago de  
Queretaro, Queretaro.  
EXPEDIENTE PERSONAL.

ASG\*LHG\*VVR\*fyrp.

*Af'a Vero*



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN DE PERSONAL

Oficio No.- 6.12.301.DRH.-0023 **0057**

Chilpancingo, Gro., 09 de Enero del 2009.

C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO.  
 SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN.  
 CENTRO SCT QUERETARO, EDIF. 1, PISO 1.  
 AV. CONSTITUYENTES NO. 20.  
 COL. CENTRO, C.P. 76000.  
 SANTIAGO DE QUERETARO, QUERETARO.

00000250

Con motivo del cambio de adscripción del C. ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA, me permito solicitar a Usted Expediente Personal, Tarjeta Kardex actualizada, Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal (G-15) y Constancia de Retenciones a favor del ISSSTE, así como Aviso de Baja ante el ISSSTE, toda vez que fue transferido a este Centro SCT, a partir del 1° de Julio del año próximo pasado.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

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

*[Handwritten Signature]*  
 C.P. AGUIAR SANCHEZ GARCÍA

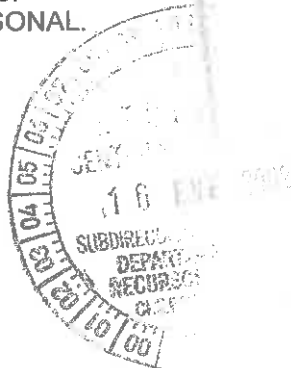
CENTRO S.C.T. GUERRERO  
**DESPACHADO**

★ 14 DIC 2009 ★

Sub-Dirección Administrativa  
Chilpancingo, Gro.

C.c.p. C.P. JUANA ADRIANA PIÑA GARCÍA.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.-  
 Centro S.C.T. Queretaro.- Av. Constituyentes No. 20, Col. Centro, C.P. 76000.- Santiago de  
 Queretaro, Queretaro.  
 EXPEDIENTE PERSONAL.

ASG\*LHG\*VVR\*fyrp.



Exp. 43,

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**  
**ISSSTE**

**ANEXO DE BAJA DEL TRABAJADOR**

**AFILIACION Y VIGENCIA**

**DATOS DEL TRABAJADOR**

IDENTIFICACION: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 APELLIDO PATERNO: [REDACTED]  
 APELLIDO MATERNO: [REDACTED]  
 GABIA  
 LEON

**DATOS DEL EMPLEO**

CENTRO DE LA EMPRESA: CENTRO S.C.T. QUERETARO  
 CATEGORIA: 0009  
 CLASE DE EMPLEO: 64200  
 CLASE DE CONTRATO: CFOA001  
 SALARIO: \$6,964.50  
 SALARIO ANUAL: \$6,964.50  
 SALARIO TOTAL: \$17,205.26  
 FECHA DE BAJA EN EMPLEO: 30 NOVEMBRE 2008  
 DÍAS DE VIGENCIA: 7

**RECEPTE DE BAJA DEL TRABAJADOR**

RECEPTE DE BAJA DEL TRABAJADOR  
 SUB-DELEGACION DE QUERETARO  
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA  
 05 FEB. 2009

00000251

**AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL**

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
**Presente**

CODIGO DE OPERACION	DIA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTOS
	16	02	09	
TIPOS DE DOCTO.	Nº. DE CONTROL INTERNO / DEPENDENCIA			
	MVTO			
2	06	028/2009		

SE HACE CONSTA QUE EN LOS TERMINOS INDICADOS CAMBIA LA SITUACION DE LA PERSONA A QUIEN SE REFIERE EL PRESENTE AVISO

<b>NOMBRE</b> LEON GABIA JUVENAL FERNANDO	<b>FILIACION</b> GRUP [REDACTED]	<b>ADSCRIPCION DEL EMPLEADO</b> RESIDENCIA DE CONSERVACION		<b>FECHA DE INGRESO</b> 15/10/1984
<b>NOMBRE DEL PUESTO</b> JEFE DE DEPARTAMENTO	<b>REGION</b> 1	<b>ESTADO</b> 22	<b>MUNICIPIO</b> 14	<b>ZONA</b> 220
<b>ESC./NIVEL</b> 3/OA01	<b>CLAVE DE PAGO</b> 2009 09 642 3 1 01 03 009 R001 CFOA001	<b>CLAVE PROGRAMATICA</b> R001		

<b>BAJA</b> A PARTIR DEL	<b>LICENCIA</b>										
	DIA	MES	AÑO	MOTIVO	DIAS	DEL	AL	REANUDACION DE LABORES	DIA	MES	AÑO
<b>MOTIVO</b>	CON SUeldo							A PARTIR DEL			
	CON 1/2 SUELDO										
	SIN SUELDO										

RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUPUESTAL	PROGRAMA SUBPROGRAMA	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DEL
ANTERIOR	QUERETARO	642	211	22	14	220	(I, II, III)	6,855.50	01/12/2008
NUEVA	GUERRERO	612		12	30				

OBSERVACIONES

09 642 3 1 01 03 009 R001 1103 211

<b>DESCUENTO POR FALTAS</b>				<b>CONCEPTOS POR APLICAR</b>			
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	RETARDO (S)	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENA (S)	AÑO	IMPORTE	PERCEPCIONES ACTUALES
							PARTIDA IMPORTE
							1103 6,855.50
							1509 10,190.76
							1301 109.00
						<b>TOTAL</b>	17,155.26

<b>FIRMA</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
	EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA	
<b>NOMBRE</b> C. P. GUILLERMINA-SOLO NIÑO	<b>FIRMA</b>	<b>NOMBRE</b> ING. JUAN ANTONIO SUZ MENER

00000252

CENTRO SCT QUERETARO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
C. SCT. 721.406.- 103/09

00001675

0194

Santiago de Querétaro, Qro., a 20 de Febrero de 2009.

SECRETARIA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



SCT

00000253

C.P. ALVARO SANCHEZ GARCIA  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  
DR. Y GRAL. GABRIEL LEYVA S/N  
ESQ. AV. DE LA JUVENTUD  
COL. BUROCRATAS C.P. 39090  
CHILPANCINGO GUERRERO

000137

Envío a Usted Expediente Personal , Tarjeta Kárdex, Aviso de Baja G 13,  
Aviso Baja ISSSTE del Ing. León Gabia Juvenal F., quien pasó transferido a  
ese centro de trabajo a partir del 01 de diciembre del 2008.

Sin mas por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO



c.c.p. C:P: J: Adriana Piña Garcia.- Jefe del Depto. de Rec. Humanos.-Edificio  
c.c.p. Expedientes Personales.-Edificio

GSN/PGA/LMV

00001676 T-0000

0193



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

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

DATOS DEL TRABAJADOR					CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION						
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL			ENTIDAD DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		SEXO			
APELLIDO PATERNO <b>LEÓN</b>		APELLIDO MATERNO <b>GABIA</b>			NOMBRE DEL TRABAJADOR <b>JUVENAL FERNANDO</b>						
DOMICILIO: CALLE					N° EXT.		N° INT.		LOCALIDAD O COLONIA		
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA					ENTIDAD FEDERATIVA					CODIGO POSTAL	
NOMBRE DE LA CLINICA											

DATOS DEL EMPLEO			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			
RAMO		PAGADURIA	TELEFONO
00009		63200	47 2-37-38
DOMICILIO: CALLE			
N° EXT.		N° INT.	
V. DE LA JUVENTUD ESQ. DR. Y GRAL. GABRIEL LEYVA ALARCON S/N		LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		CODIGO POSTAL	
CHILPANCINGO		39091	
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO	

CLAVE DE COBRO			
2008-09-632-000-3-1-01-00-003-E001-1103-1-1-211			
FECHA DE INGRESO		NOMBRAMIENTO	
DIA	MES	ANO	
01	12	2008	20
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.			
\$ 6,855.50			
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.			
\$ 6,855.50			
REMUNERACION TOTAL		NIVEL SALARIAL	
\$ 6,855.50		OA01	

FIRMA DEL TRABAJADOR

SELO  
JEFE DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS  
L.C. LETICIA HERNANDEZ GOMEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.

09 MAR 2009

ORIGINAL: PROCESO- CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

fxp. Personal

00001677 Exp- 431



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

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

0192

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE	
R.F.C.	NUM		
APPELLIDO PATERNO	APEL	NOMBRE(S)	
LEÓN	GABIA	JUVENAL FERNANDO	
DOMICILIO: CALLE		N° EXT.	N° INT.
		LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
		CÓDIGO POSTAL	

DATOS DEL EMPLEO			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	RAMO	PAGADURIA	TELEFONO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	00009	63200	47 2-37-38
DOMICILIO: CALLE		LOCALIDAD O COLONIA	
AV. DE LA JUVENTUD ESQ. DR. Y GRAL. GABRIEL LEYVA ALARCON S/N		COL. BUROCRATAS	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CHILPANCINGO		GUERRERO	
		CÓDIGO POSTAL	
		39091	

VE DE COBRO	
8-09-632-000-3-1-01-00-003-E001-1103-1-1-211	
FECHA DE INGRESO	NOMBRAMIENTO
DIA 01 MES 12 AÑO 2008	20
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E	
\$ 6,855.50	
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R	
\$ 6,855.50	
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL
\$ 6,855.50	OA01

FIRMA DEL TRABAJADOR	
SELO	
JEFE DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS	
LIC. C. LEMZA HERNANDEZ GOMEZ	
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, DELEGACION EN GUERRERO	
09 MAR 2009	
SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E	
DELEGACION DE PRESTACION	
LEER INSTRUCCIONES DEL REVERSO	
AFILIACION Y PRESTACION	

ORIGINAL: PROCESO- CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS



### 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 18 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.  
 - SI EL TRABAJADOR ES O FUE AFILIADO AL I.M.S.S.: ANOTAR EL NUMERO DE AFILIACION ANTE DICHO INSTITUTO.  
 - SI EL TRABAJADOR REINGRESA COMO COTIZANTE AL I.S.S.S.T.E. ANOTAR EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ASIGNADO POR ESE INSTITUTO.  
 - SI EL TRABAJADOR NO HA SIDO AFILIADO AL I.M.S.S. Y NO HA COTIZADO AL I.S.S.S.T.E. PREVIO A ESTA ALTA DEJAR EL ESPACIO EN BLANCO

**ENTIDAD DE NACIMIENTO**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE NACIÓ.  
**ESTADO CIVIL**  
 ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL ESTADO CIVIL DEL TRABAJADOR CONFORME A LO SIGUIENTE:  
 1 SOLTERO(A)      2 CASADO(A)

**SEXO**  
 CRUZAR EL CUADRO CORRESPONDIENTE AL SEXO DEL TRABAJADOR.  
 H HOMBRE      M MUJER

**APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRE(S)**  
 ANOTAR LOS APELLIDOS PATERNO Y MATERNO Y EL(LOS) NOMBRE(S) COMPLETOS.

**DOMICILIO: CALLE      N° EXTERIOR      N° INTERIOR**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA CALLE Y LOS NUMEROS EXTERIOR E INTERIOR.

**LOCALIDAD O COLONIA**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA.  
 - EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA MEXICANA: ANOTAR EL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

- EN EL DISTRITO FEDERAL:  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA DELEGACION POLITICA.  
**ENTIDAD FEDERATIVA**  
 ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO.  
**CODIGO POSTAL**  
 ANOTAR EL CODIGO POSTAL DEL DOMICILIO.  
**NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA**  
 PARA USO EXCLUSIVO DEL I.S.S.S.T.E.

#### DATOS DEL EMPLEO

**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.  
**RAMO**  
 ANOTAR EL NUMERO DEL 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 POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA AUTORIZAR MOVIMIENTOS AFILIATORIOS ANTE EL I.S.S.S.T.E.  
**DOMICILIO: CALLE      NUMERO**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA CALLE Y EL NUMERO EXTERIOR.  
**LOCALIDAD O COLONIA**  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA.  
 - EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA MEXICANA:  
 - ANOTAR EL NOMBRE DEL MUNICIPIO.  
 - EN EL DISTRITO FEDERAL,  
 ANOTAR EL NOMBRE DE LA DELEGACION POLITICA.  
**ENTIDAD FEDERATIVA**  
 ANOTAR EL NOMBRE DEL ESTADO.  
**CODIGO POSTAL**  
 ANOTAR EL CODIGO POSTAL DEL DOMICILIO.  
**CLAVE DE COBRO**  
 DATO ALFANUMERICO QUE UTILIZA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA RELACIONAR LOS CODIGOS: PRESUPUESTAL, DE PUESTO O CATEGORIA, DE DISTRIBUCION DE PAGO, DE NIVEL, DE SUBNIVEL, ETC., DEL TRABAJADOR.  
**FECHA DE INGRESO**  
 ANOTAR DIA, MES Y AÑO DEL ULTIMO INGRESO DEL

TRABAJADOR A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, UTILIZANDO EL FORMATO DE NUMERO DD-MM-AAAA.  
**NOMBRAMIENTO**  
 ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA AL TIPO DE NOMBRAMIENTO DEL TRABAJADOR CONFORME A LO SIGUIENTE:  
 10 BASE      70 CONTINUACION VOLUNTARIA  
 20 CONFIANZA      80 PENSIONISTA  
 30 EVENTUAL      90 APORTACION VOLUNTARIA (S.A.H.)  
 40 BASE/ LISTA DE RAYA  
 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.  
**SELLO/NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO**  
 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.  
**IMPRIMIR SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.**  
**SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.**  
 PARA USO DEL 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 ABREVIATURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS.

#### IMPORTANTE:

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

SCT  
GUERRERO

JUVENAL FERNANDO

NOMBRE: JUVENAL FERNANDO  
LEÓN GABIA

R.F.C.

CURP

PUESTO CFOA001  
(JEFE DE DEPARTAMENTO)

AREA RESIDENCIA GENERAL DE  
CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

FOLIO

EL PRESENTE GAFETE IDENTIFICA AL  
PORTADOR, CUYA FOTO APARECE AL  
FRENTE, COMO TRABAJADOR DE ESTA  
SECRETARÍA

ALERGIAS: SIN ALERGIAS  
TIPO DE SANGRE: R.H. +A POS.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

EL ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN  
GENERAL DEL CENTRO S.C.T.

ING. EFRAÍN OLIVARES LIRA

CHILPANCINGO, GRO JUNIO 2009

00001673

~~00001673~~

0191



ISSSTE  
FONDO DE  
LA VIVIENDA

ORDEN DE REGULARIZACION DE DESCUENTO

17-55/92

1005-00001879

FECHA			0190
DIA	MES	AÑO	
25	3	92	

REG. FED. CAUS.	SS CREDITO	FORMA DE TRAMITE	CLAVE	TIPO DE MOV.	CLAVE	SISTEMA DE PAGO	CLAVE
		0			A		K

DATOS DEL ACREDITADO	APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	
	LEON	FABIA	JUVENAL FERNANDO	
	DOMICILIO, CALLE			
	COLONIA	Z.P.	LOCALIDAD	ENTIDAD

RECHAZO O SUSPENSION	ORGANISMO APORTANTE	CLAVE ORG.	QUINCENA
	CAUSA		

DATOS DE TRAMITE	ORGANISMO APORTANTE	CLAVE ORG.	QNA. TRAMITE
	SCT.	112	
	CLAVE DE COBRO	DESC. ANTERIOR	DESC. ACTUAL
	0970211060 · CF33892 · 144-16525		50.520.
	CLAVE DE COBRO		10%

ESTADO DE CUENTA					
APERTURA DE CREDITO	QNA.	PERIODO		QNAS.	IMPORTE
		DEL	AL		
SALDO PENDIENTE A LA FECHA DE SUSPENSION					
IMPORTE A CUBRIR POR EL PERIODO ACTUAL					
TOTAL A PAGAR DIRECTAMENTE POR CAJA					

SUMAS	
-------	--

ELABORO	
AUTORIZO	

A 650.199.

00000081



00001680

0000187

0189



**La Universidad Michoacana  
de San Nicolás de Hidalgo**

00000256

expide a

**Juvenal Fernando León  
García**

el Título de

**Ingeniero Civil**



RECTORIA

en virtud de que efectuó los estudios requeridos por la Ley Orgánica y fué aprobado en el Examen Recepcio-  
-nal que según constancias que obran en la propia  
Institución, sustentó el día 23, veintitres de ago-  
-to de 1996, mil novecientos noventa y seis.

Morelia, Mich., a 27 de septiembre de 1996

El Rector

El Secretario

*Salvador Galván*  
M.C. M.V. Salvador Galván

*Enrique Villanueva*  
Dr. Enrique Villanueva Palomares

6

El presente Título quedó registrado en el libro No. 2897 a Fojas 167 frente.  
Morelia, Mich. 27 de Nov de 1976  
EL DIRECTOR D. WILHE ESCOBAR

*[Signature]*  
Lic. M. Elena Pineda Salario

El Presente Título quedó registrado en el libro No. 4 tomo 1 de la Carrera de Ing. Civil con el No. 2 a Fojas 167 bajo el No. 662 Frente.

*[Signature]*  
Lic. Elena Pineda Salario



DEPARTAMENTO DE PROFESIONES  
MICH. DEL DPTO.

El C. Lic. Emilio Lucatero Ramos, Subsecretario de Gobernación del Estado de Michoacán de Ocampo, certifica que los C. C. M. C. M. V. Z. Salvador Galván Infante y Dr. Enrique Villavicinia Palomares, en la fecha de expedición del presente Título fungieron como Rector y Secretario de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, respectivamente y son susyas las firmas que lo calzan. Morelia, Mich., a 10. primero de Noviembre de 1996, mil novecientos noventa y seis.

LIC. EMILIO LUCATERO RAMOS



quedó Registrado a Fojas 2897-187V del Libro Respectivo.

REVISADO Y CONFRONTADO  
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES  
Registrado a fojas 032  
del libro A-246  
de Registro de Titulos Profesionales y Grados Académicos  
bajo el número 35  
cédula No. [Redacted]  
México, D. F. a 29 de Marzo de 1977  
EL REGISTRADOR *[Signature]*



CERTIFICACIÓN

El suscrito Licenciado en Administración de Empresas BENTTO GARCÍA MELÉNDEZ Director General del Centro SCT Guerrero, denendiente de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes,



CENTRO SCT GUERRERO.  
DIRECCION GENERAL.

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACIÓN.  
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INF. DE PERSONAL

00001681  
00001610

0188

LEON GABIA JUVENAL FERNANDO

DOMICILIO	AV. GOBERNADORES LOTE 2 MANZ.2 NUM. 69 PREDIO LA VIRGEN.
TELEFONO	
CARGO	JEFE DE DEPARTAMENTO
ADSCRIPCIÓN	CENTRO S.C.T. GUERRERO
PERCEPCIONES MENS. 2009 Y COMPENSACIÓN	\$ 17,046.25
R.F.C.	[REDACTED]
CURP	[REDACTED]
ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN Y CARGO	15/10/1984 15-01-1998
ANTECEDENTES DE CONDUCTA IRREGULAR	NINGUNO
ESTADO CIVIL	[REDACTED]
LUGAR DE NAC.	[REDACTED]
TIPO DE CONTRATACIÓN	CONFIANZA

00000257



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

MEXICO, D.F. A 27 DE MAYO DE 2009

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2009

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

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 93852.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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 (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION).

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: [REDACTED]

EXP. 434

00000268

00001682

0187

PAGO QUINQUENIOS

EXP

FILIACIÓN: [REDACTED]

0186

PATERNO	MATERNO	NOMBRE
<u>LEON</u>	<u>GABIA</u>	<u>JUVENAL FERNANDO</u>

UNIDAD	SUB'UNIDAD	CENTRO DE TRABAJO
<u>632</u>	<u>211</u>	<u>CENTRO S.C.T. RESID.GRAL.DE CONSERV. DE CARRETERAS</u>

PUESTO: CFDA001 ESTADO: 12

MPIO.: 029 NIVEL: 0A01

REGION: 02 ESCALA: 03

DEL: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_

00000270

LIQUIDACION

<u>CLAVE</u>	<u>CANTIDAD:</u>
A...4.....	\$ 109.00
01.....	_____
02.....	_____
04.....	_____

OBSERVACIONES: FECHA DE INGRESO 15/10/1984

*Rec  
3-06-2009  
Horta*

*EXP. 434*



EXP. 434

00001634

CREDENCIAL  
 NO ES VALIDA PARA INSPECCIONES

**SCT** SECRETARÍA DE  
 COMUNICACIONES Y  
 TRANSPORTES

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**

CODIGO DE PUESTO  
 ESTADO / AEE DE  
 DEPARTAMENTO

0185

--	--	--

--	--	--

VALIDA SOLO CON LA VIGENCIA RESPECTIVA

LIC. BERNARDO MUÑOZ REYNAUD  
DIRECTOR GENERAL DE  
RECURSOS HUMANOS

EL SERVIDOR PÚBLICO

CURP:



*[Large handwritten mark or signature]*

**CENTRO SCT GUERRERO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS  
OFICINA ADMINISTRATIVA  
SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



00001685

0184

6.12.412.O.A.-229/09.

Chilpancingo, Gro., 5 de Agosto de 2009.

**ING. JUVENAL F. LEÓN GABIA.**  
Residente General de Conservación.  
Edificio.

00000271

Con el presente me permito comunicar a usted que deberá asistir al Curso denominado "SUSPENSIÓN Y RESCISIONES DE CONTRATO" que se llevará a cabo en la Cd. De Guanajuato, Gto., los días 13 y 14 de agosto del año en curso.

La salida será desde el día 12 y el regreso el sábado 15.

Atentamente  
El Subdirector de Obras.

PO   
**Ing. Efraín Olivares Lira.**

C.c.p.- C. Subdirector Administrativa.- Edificio.  
C.c.p.- El Archivo General.- Oficinas.

JFLG\*SAM\*Vcs.

**CENTRO SCT GUERRERO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS  
OFICINA ADMINISTRATIVA  
SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



00001686

0183

6.12.412.O.A.-229/09.

Chilpancingo, Gro., 5 de Agosto de 2009.

**ING. JUVENAL F. LEÓN GABIA.**  
Residente General de Conservación.  
Edificio.

00000272

Con el presente me permito comunicar a usted que deberá asistir al Curso denominado "SUSPENSIÓN Y RESCISIONES DE CONTRATO" que se llevará a cabo en la Cd. De Guanajuato, Gto., los días 13 y 14 de agosto del año en curso.

La salida será desde el día 12 y el regreso el sábado 15.

Atentamente  
El Subdirector de Obras.

  
**Ing. Efraín Olivares Lira.**

C.c.p.- C. Subdirector Administrativa.- Edificio.  
C.c.p.- El Archivo General.- Oficinas.

JFLG\*SAM\*Vcs.



C. CARLOS MÉNDEZ ÁVALOS.  
 JEFE DE LA OFICINA DE MOVIMIENTO  
 DE PERSONAL.  
 EDIFICIO.

0182

Al efectuar una revisión en el expediente personal de los trabajadores que se detallan a continuación, se detectó que de acuerdo a su fecha de ingreso tienen derecho a un quinquenio más motivo por el cual agradeceré a Usted, se les considere en la nómina de pago.

NOMBRE Y FILIACIÓN	FECHA DE INGRESO	PAGO A PARTIR DE:	NÚMERO QUINQUENIO
EDGAR MARIO ORTEGA SÁNCHEZ	09 DE MARZO DE 1984	01 DE MARZO DEL 2009	5
JAMILENE ALVARADO AGÜERO	12 DE SEPTIEMBRE 1994	12 SEPTIEMBRE DEL 2009	3
IRVING QUINSTANO CHIMAL RAMÍREZ	01 DE SEPTIEMBRE DE 1994	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	3
ROSÁ ISELA GALEANA AGUILAR	12 DE SEPTIEMBRE DE 1994	12 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	3
CONCEPCIÓN JIMÉNEZ LÓPEZ	16 DE MARZO DE 1984	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	5
JUSTINO NAVA BAUTISTA	16 DE SEPTIEMBRE DE 1989	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	4
ROSÁ MARTHA SÁNCHEZ CRUZ	01 DE DICIEMBRE DE 1988	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	4
JUVENAL FERNÁNDEZ LEÓN GABIA	15 DE OCTUBRE DE 1984	15 DE OCTUBRE DEL 2009	5
JOSÉ SERRANO GONZÁLEZ	01 DE OCTUBRE DE 1984	01 DE OCTUBRE DEL 2009	5
MISAEEL CÁNCHE AGUILAR	01 DE OCTUBRE DE 1986	01 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
TOMÁS CERVANTES MÉNDEZ	16 DE NOVIEMBRE DE 1984	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	5
EDITH ACASIA MÉNDEZ ÁVALOS	16 DE AGOSTO DE 1989	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
MANUEL MONDRAGÓN SALINAS	01 DE NOVIEMBRE DE 1989	01 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
PEDRO AVILA BARRIOS	01 DE DICIEMBRE DE 1984	01 DE DICIEMBRE DEL 2009	5
VIRGINIO CATALÁN ARCOS	16 DE JUNIO DE 1984	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	5
MARÍA FELIX CARBAJAL BENITEZ	16 DE DICIEMBRE DE 1984	16 DE DICIEMBRE DEL 2009	5
HUGO RODRÍGUEZ SALDAÑA	16 DE OCTUBRE DE 1984	16 DE OCTUBRE DE 2009	5
GERARDO SOLANO SOTO	01 DE NOVIEMBRE DE 2003	01 DE MAYO DE 2009	1

Sin otro particular, le envío un afectuoso saludo.

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

L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.

CENTRO S.C.T. GUERRERO  
**DESPACHADO**

★ 03 OCT 2009 ★

Sub-Dirección Administrativa  
 Chiapancingo, Gro.

Copias al reverso.

00000275



CENTRO S. C. T. GUERRERO.  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.  
 OFICINA DE REGISTRO E INF. DE PERSONAL  
 OFICIO No. 6.12. SOL.DRH-1240  
 Chilpancingo, Gro., 28 de septiembre de 2009.

00001633

0181

CARLOS MÉNDEZ ÁVALOS.  
 JEFE DE LA DEPENDENCIA DE MOVIMIENTO  
 DE PERSONAL  
 E D I C T O.

Al efectuar una revisión en el expediente personal de los trabajadores que se detallan a continuación, se detectó que de acuerdo a su fecha de ingreso tienen derecho a un quinquenio más motivo por el cual agradeceré a Usted, se les considere en la nómina de pago.

NOMBRE Y FILIACIÓN	FECHA DE INGRESO	PAGO A PARTIR DE:	NÚMERO QUINQUENIO
EDGAR MARIO ORTEGA SÁNCHEZ	01 DE MARZO DE 1984	01 DE MARZO DEL 2009	5
JUANITRE ALVARADO AGÜERO	12 DE SEPTIEMBRE 1994	12 SEPTIEMBRE DEL 2009	3
IRVING DUNSTAN CHIMAL RAMÍREZ	01 DE SEPTIEMBRE DE 1994	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	3
ROSA ISELA GALEANA ABULAR	12 DE SEPTIEMBRE DE 1994	12 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	3
CONCEPCION JIMÉNEZ LÓPEZ	16 DE MARZO DE 1984	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	5
JUSTINO NAVA BALTIMA	16 DE SEPTIEMBRE DE 1989	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	4
ROSA MARTHA SÁNCHEZ CRUZ	01 DE DICIEMBRE DE 1988	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2009	4
JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA	15 DE OCTUBRE DE 1984	15 DE OCTUBRE DEL 2009	5
JOSÉ SERRANO GONZÁLEZ	01 DE OCTUBRE DE 1984	01 DE OCTUBRE DEL 2009	5
MISAEEL CANCHÉ ABULAR	01 DE OCTUBRE DE 1988	01 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
TOMAS CERVANTES MÉNDEZ	16 DE NOVIEMBRE DE 1984	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	5
ÉDITH ACASIA MÉNDEZ AVALOS	16 DE AGOSTO DE 1989	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
MANUEL MONDRAGÓN SALINAS	01 DE NOVIEMBRE DE 1989	01 DE NOVIEMBRE DEL 2009	4
PEDRO AYLA GARRIDOS	01 DE DICIEMBRE DE 1984	01 DE DICIEMBRE DEL 2009	5
VIRGINIO CATALÁN ARCOS	16 DE JUNIO DE 1984	16 DE NOVIEMBRE DEL 2009	5
ROBAL BÉNITEZ	16 DE DICIEMBRE DE 1984	16 DE DICIEMBRE DEL 2009	5
HUGO RODRÍGUEZ SALOANA	16 DE OCTUBRE DE 1984	16 DE OCTUBRE DE 2009	5
GERARDO SOLANO SOTO	01 DE NOVIEMBRE DE 2003	01 DE MAYO DE 2009	1

00000276

Sin otro particular, le envío un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE.  
 SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
 JEFA DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS

L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.

CENTRO S.C.T. GUERRERO  
**DESPACHADO**

05 OCT 2009

Sub-Dirección Administrativa  
 Chilpancingo, Gro.

Copias al reverso.

EVP-434

At'n Vero

EXP-00001689

**CENTRO SCT GUERRERO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS  
OFICINA ADMINISTRATIVA  
SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



0180

6.12.412.O.A.-302/2009.

Chilpancingo, Gro., 30 de Septiembre de 2009.

*P/30 sep 2009  
Archivar*

00000277

**LIC. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.**  
Jefa del Departamento de Recursos Humanos.  
Edificio.

Para los fines procedentes, adjunto al presente me permito enviar a usted, tres Constancias de Participación de los CC. INGS. JUVENAL F. LEÓN GABIA, AGUSTÍN TUMALÁN MARÍN y HUGO HERNÁNDEZ BRAVO, ya que asistieron al Curso denominado "Suspensión y Rescisiones de Contrato" realizado en el Centro S.C.T. de Guanajuato, Gto., los días 13 y 14 de Agosto del año en curso.

**Atentamente.**  
El Jefe de la Oficina Administrativa.

**C. Salomón Astudillo Méndez.**



C.c.p.- El Archivo General.- Oficinas.

JFLG\*SAM\*Vcs.

00001630

0179

SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES

(Código SCT 01000000)

No. Empleado

**Juvenal Fernando León Gabia**

PUESTO	AREA
JEFE DE DEPARTAMENTO	RESD. COMSERV.
CD04801	CARET. COM. PCL



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSMISIONES

El presente girato identifica al portador, cuya foto aparece al frente, como servidor público de esta secretaría.

Director General de Comunicaciones y Transmisiones

Lic. Juan Carlos Méndez

*Juvenal Gabia*

<input checked="" type="checkbox"/>	10	11	12	13
-------------------------------------	----	----	----	----

Asido en la vigencia respectiva

Chilpancingo, Gro. Agosto 17, 2000



EXP. 434

00001691

**CENTRO SCT GUERRERO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS  
OFICINA ADMINISTRATIVA  
SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



0173

6.12.412.O.A.-304/09.

Chilpancingo, Gro., 2 de Octubre de 2009.

**ING. JUVENAL F. LEÓN GABIA.**  
Residente General de Conservación.  
Edificio.

00000278

Con el presente comunico a usted que deberá asistir al VII Seminario de Ingeniería Vial "Integración de las Vías Terrestres al Desarrollo Urbano", que se llevará a cabo en la Cd. de Zacatecas, Zac., los días 7, 8, 9 y 10 de octubre del año en curso y la salida será desde el día 6.

Atentamente  
El Enc. de la Subdirección de Obras.

**Ing. Juan Alejandro García del Ángel.**

C.c.p.- C. Subdirector Administrativo.- Edificio.  
C.c.p.- El Archivo General.- Oficinas.

JFLG\**[Signature]*\*Vcs.



DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES

00001692

0177

CEDULA PARA LA PREMIACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACION

CHILPANCINGO, GRO., 16 DE OCTUBRE DE 2009.

Fecha (indicando, lugar, día, mes y año.)

Datos del solicitante:

LEÓN Apellido Paterno GABIA Apellido Materno JUVENAL FERNANDO Nombre (s)

Calle, Av. Calzada, etc. No. COLONIA C.P. GUERRERO Estado

No. de filiación al Gobierno Federal: [Redacted] C.U.R.P. [Redacted]

CENTRO SCT GUERRERO Unidad Administrativa de Adscripción 6500338 No. Empleado 211 CONSERVACIÓN DE CARRETERAS Área de Adscripción

CFOA001 Código de Puesto \$ 6,855.50 Sueldo base para el cálculo del estímulo y zona económica

Firma del solicitante

DETERMINACIÓN DE LOS AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACION

DEPENDENCIA	PERIODO									Suma del Período		
	D	M	A	AL	D	M	A	A	M	D		
S. C. T.	15	10	84	AL	15	10	09	25	00	00		
				AL	CONTINUA LABORANDO							
				AL								
				AL								
				AL								
				AL								
Suma total de años, meses y días computados								25	00	00		

Movimientos de: Bajas (B), Licencias sin goce de sueldo (L), Suspensiones (S) o Retiro voluntario (RV)

Dependencia	Movimiento	PERIODO									Suma del período		
		D	M	A	AL	D	M	A	A	M	D		
					AL								
					AL								
					AL								
					AL								
					AL								
Suma total de años, meses y días no laborados.													

Total de años, meses y días reales laborados.

Total de años computados para el pago del estímulo.								25	00	00

Con fundamento a lo establecido en el artículo 8 fracciones I, II y IV de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, así como en los artículos 10 fracción XIV, 37 y 39 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 que se expide la presente, a efecto de que, conforme al artículo 125 de las Condiciones Generales de Trabajo de la SCT, se le cubra el estímulo que le corresponda.

<p><b>ELABORO</b> Jefe del Departamento de Recursos Humanos</p> <p>L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ Nombre y Firma</p>	<p><b>VALIDO</b> El Subdirector de Administración</p> <p>C.P. ÁLVARO SÁNCHEZ GARCÍA Nombre y Firma</p>	<p><b>CERTIFICO</b> El Director General del Centro SCT.</p> <p>LIC. BENITO GARCÍA MELÉNDEZ Nombre y Firma</p>
--	--	---

Exp. 439

*Afin Vero para exp.  
Copia del oficio para Lamberto*

**CENTRO SCT GUERRERO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETERAS  
OFICINA ADMINISTRATIVA  
SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



00001693

0176

6.12.412.O.A.-341/2009.

Chilpancingo, Gro., 17 de Noviembre de 2009.

**LIC. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.**  
Jefa del Departamento de Recursos Humanos.  
Edificio.

00000281

Para los fines precedentes, adjunto al presente me permito enviar a usted Constancias de participación de los CC. INGS. JUVENAL F. LEÓN GABIA, ROLANDO APATIGA SOSA y AGUSTÍN TUMALÁN MARÍN, ya que asistieron el VII Seminario de Ingeniería Vial, denominado: "Integración de las Vías Terrestres al Desarrollo Urbano", realizado en la Cd. de Zacatecas, Zac., los días 7, 8, 9 y 10 de octubre del año en curso.

**Atentamente.**  
El Jefe de la Oficina Administrativa.

  
**C. Salomón Astudillo Méndez.**



C.c.p.- El Archivo General.- Oficinas.

JFLG\*SAM\*Vcs.

**Consentimiento para ser Asegurado y designación de Beneficiarios**  
Del seguro contratados por los Poderes de la Unión en favor de los Servidores Públicos.

00001604

0175

**MetLife**

Folio **AA 656173**

**Suma Asegurada**

La que esté en vigor a la fecha del siniestro, de acuerdo con el contrato respectivo.

Favor de leer cuidadosamente este documento y llenar claramente con letra de molde y bolígrafo con tinta negra o azul.

**Datos del Asegurado**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
R.F.C.	SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
[REDACTED]	Dependencia en que labora	
C.U.R.P.	AV. JUVENILIO SUÁREZ Y GUAL GARRIZO 199	
Unidad administrativa	Domicilio de la unidad administrativa	

Expresamente otorgo a MetLife México, S.A., mi consentimiento para ser Asegurado durante la vigencia del correspondiente contrato de seguro, así como de aquél(los) que en el futuro llegue a concertar en mi favor el contratante de esta póliza y para aquél(los) beneficio(s) adicional(es) o incremento(s) de Suma Asegurada que se concerten en mi favor.

**Designación de beneficiarios:** Para el caso en que sea una persona distinta al propio Asegurado, así como para aquél(los) seguro(s) que en el futuro se concerten en su favor, incluyendo la(s) contratación(es) de beneficios adicional(es) o incremento(s) de Suma Asegurada, se recomienda al Asegurado que haga su designación en forma sencilla, anotando el nombre completo de cada uno de sus beneficiarios.

**Advertencias:** En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante se los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quién en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

**Beneficiarios (Nombra y Apellidos)**

[REDACTED]

CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA  
Ciudad / Estado

Fecha: 27/11/09  
Día Mes Año

MetLife México, S.A., pagará la Suma Asegurada que corresponda, de acuerdo con los términos del respectivo contrato de seguro, a los beneficiarios que consten en la última designación que obre en su poder, quedando liberada de toda responsabilidad si, posteriormente a dicho pago, recibe nueva designación de beneficiarios.

**Sello de recepción:**  
De la oficina de adscripción del Trabajador.

[REDACTED]

**Firma del Asegurado** (Favor de no salirse del recuadro)  
Si el Asegurado no sabe o no puede firmar, deberá poner su huella digital de acuerdo con las instrucciones del reverso.

\*Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36-B y 36-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficio, No. 06-367-I-1.1/9720 del 30 de abril de 1997, Expediente 732.1(5-38)/1 y No. de Registro DSP-125/97 del 22 de mayo de 1997, respectivamente.

Dependencia

Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F.  
Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (6385433)

Ah Vero

213

00001695

0174



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
 OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN DE PERSONAL

Oficio No.- 6.12.301.DRH.- 0400 0595

Chilpancingo, Gro., 02 de Marzo del 2010.

00000283

ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA  
 RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRET.  
 EDIFICIO.

Para su conocimiento y efectos que procedan, anexo al presente le envío copia de la Tolerancia de Horario autorizada al C. CESAR AUGUSTO DÍAZ FLORES, a partir del 2 de Febrero y hasta el 9 de Julio del presente año.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
 SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN  
 EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. ÁLVARO SÁNCHEZ GARCÍA.

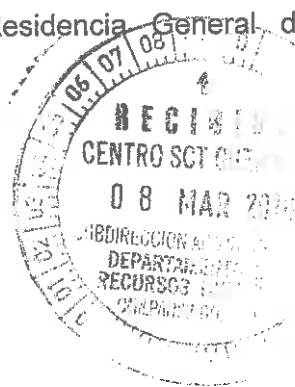
CENTRO S.C.T. GUERRERO  
**DESPACHADO**

★ 04 MAR 2010 ★

Sub-Dirección Administrativa  
 Chilpancingo, Gro.

C.c.p. C. CESAR AUGUSTO DÍAZ FLORES.- Residencia General de Conservación  
 de Carreteras.- Edificio.  
 EXPEDIENTE PERSONAL.

ASG\*LHG\*VVR\*fyrp.





## DIÁLOGO DE DESARROLLO

Proceso realizado por el M.D. Irving D. Chimal Ramírez como su superior jerárquico o supervisor con el propósito de mejorar el rendimiento, y/o detectar necesidades de aprendizaje y de desarrollo profesional, del Ing. Juvenal Fernando León Gabia como evaluado, con la finalidad de establecer y analizar los niveles de contribución para alcanzar las metas institucionales, en apego a lo establecidos en el apartado "G" de los Lineamientos para la evaluación del desempeño de los servidores públicos de la Administración Pública Federal.

00000285

Chilpancingo, Gro. Febrero 15 del 2011

### FIRMAS DE CONFORMIDAD

EVALUADOR

EVALUADO

Exp. 934

00001697  
0172

**VOLANTE DE GESTION**

No. 427

FECHA: 09/06/11

DE: DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS- CENTRO SCT GUERRERO.

No. DE OFICIO: SCT.6.12.301.DRH.-0621

FECHA: 02/06/2011

REMITTE: DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

ASUNTO:

- PARA:
- OFICINA DE MOVIMIENTO DE PERSONAL
  - OFICINA DE REG. E INF. DE PERSONAL
  - OFICINA DE TRAMITE DE PAGO
  - OFICINA DE CAPACITACIÓN
  - OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES
  - ARCHIVO

**INSTRUCCIÓN:**

- ATENCIÓN PROCEDENTE
- COMENTAR CON LA SUSCRITA
- FORMULAR CONTESTACIÓN CON FIRMA DEL DIRECTOR GRAL
- FORMULAR CONTESTACIÓN CON FIRMA DEL SUBD. DE ADMÓN.
- ATENDER DE MANERA URGENTE
- CONOCIMIENTO Y FINES PROCEDENTES
- ENTREVISTARME CON ANTECEDENTE.

- SEGUIMIENTO E INFORMARME
- ANÁLISIS Y COMENTARIOS
- DIFUSIÓN
- ACUSAR RECIBO Y/O AGRADECER
- OTROS

INFORMA AL ING. JUVENAL F. LEON GABIA, QUE A PARTIR DEL 01 DE JUNIO/11 PASA COMISIONADO AL CENTRO SCT MEXICO.

NOTA:

ATENTAMENTE.

  
L.C. LETICIA HERNANDEZ GOMEZ

00000295

EXP-434  
00001698

"2011, Año del Turismo en México"  
CENTRO S. C. T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

0171  
00001698

SCT. 6. 12. 301. DRH. -0621/1014



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



Chilpancingo, Guerrero, Junio 02 de 2011.

ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA.  
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.  
P R E S E N T E.

00000296

Por este medio, me permito informar a Usted que por instrucciones del Coordinador General de Centros SCT y para coadyuvar al mejoramiento en la ejecución de los programas de infraestructura en todas sus modalidades del Centro SCT México; a partir del 01 de junio del presente, pasará comisionado al Centro SCT México, para ocupar el cargo de Residente General de Conservación de Carreteras.

Por lo anterior, lo exhorto a brindar todo su esfuerzo en el desempeño de su nueva encomienda.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

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

*Benito García Meléndez*  
LIC. BENITO GARCÍA MELÉNDEZ.

Stamp: SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES - CENTRO SCT GUERRERO - SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN - DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - CHILPANCINGO, GUERRERO. Date: 09 JUN 2011. Stamp: DESPACHADO - 09 JUN 2011. Stamp: Dirección Administrativa Chilpancingo, Gro.

C. C. P. - LIC. CESAR VALENZO SOTELO. -Subdirector de Obras. -Para su conocimiento.  
L. C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ. -Jefe del Depto. de Recursos Humanos. -Para su conocimiento.  
-EXPEDIENTE PERSONAL.

*A* BGM\*FJFF\*CRG\*tca.



00001699

0170

"2011, Año del Turismo en México"  
CENTRO S. C. T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SCT. 6. 12. 301. DRH. -0621/

1014



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



Chilpancingo, Guerrero, Junio 02 de 2011.

~~ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA.  
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.  
PRESENTE~~

Por este medio, me permito informar a Usted que por instrucciones del Coordinador General de Centros SCT y para coadyuvar al mejoramiento en la ejecución de los programas de infraestructura en todas sus modalidades del Centro SCT México; a partir del 01 de junio del presente, pasará comisionado al Centro SCT México, para ocupar el cargo de Residente General de Conservación de Carreteras.

Por lo anterior, lo exhorto a brindar todo su esfuerzo en el desempeño de su nueva encomienda.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

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

*Benito GARCIA*  
LIC. BENITO GARCÍA MELÉNDEZ.

CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DESPACHADO  
09 JUN 2011  
Sub-Dirección Administrativa  
Chilpancingo, Gro.

C. C. P. -ING. CESAR VALENZO SOTELO.-Subdirector de Obras.-Para su conocimiento.  
-L. G. LETICIA HERNÁNDEZ GOMEZ.-Jefe del Depto. de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.  
-EXPEDIENTE PERSONAL.

*A*  
BGM\*FJFF\*LMG\*tca.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

CENTRO SCT GUERRERO

No. Empleado

Juvenal Fernando  
León Gabia

El presente gafete identifica al portador, cuya foto  
sece al frente, como servidor público de  
esta secretaría.

0000

9  10  11  12  13

Valídase en la vigencia respectiva

Chilpancingo, Gro. Agosto del 2009

0169

000

OFICIALÍA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

00001701

Transferido.  
Exp. 934

"2008, Año de la Educación Física y el Deporte"

Oficio No. 5.2.- 101

Vol. No. s/n

México, D. F., a 07 NOV 2008

0168

ASUNTO: Determinación del Comité de Selección.

ING. EFRAÍN OLIVARES LIRA ✓  
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO SCT GUERRERO  
PRESENTE.

En atención a la determinación del Comité de Selección mediante el acta No. CS/SCT/NR/08/2008/463 y habiendo cubierto los requisitos previstos por el artículo 39 fracción II de la Ley del Servicio Profesional de Carrera y los artículos 48 y 49 de su Reglamento, hago de su conocimiento que se autorizó el movimiento lateral que se describe a continuación:

PUESTO ORIGEN	PUESTO DESTINO
RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA UR: CENTRO S.C.T. QUERÉTARO CÓDIGO DE PUESTO: 09-642-1-CFOA001-0000025-E-C-C	RESIDENTE GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS UR: CENTRO S.C.T. GUERRERO CÓDIGO DE PUESTO: 09-632-1-CFOA001-0000024-E-C-C

No omito mencionar que la vigencia determinada por el Comité de Selección para el movimiento lateral en comento es el 01 de septiembre del 2008; y que para la formulación de la constancia de nombramiento correspondiente deberá incluirse en el campo de observaciones el número y fecha del presente oficio; asimismo, en el renglón inmediato inferior señalar el nombre y código del Puesto Destino.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

ING. JESÚS JOSÉ ESPINOZA MENDÍVIL

\*Con fundamento en el artículo 31 y 39 del Reglamento Interno de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes el cual establece la suplencia de los Directores Generales en cuanto a sus ausencias, el suscrito C. Jesús José Espinoza Mendivil, Director General Adjunto de la Dirección General de Recursos Humanos, firma el presente, por ausencia del Director General de Recursos Humanos\*

C.c.p.- Lic. Rudy O. Alberíos Cámaña.- Director General de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente  
Lic. María Elena Ávila Martínez.- Directora de Ingreso y Profesionalización.- Para su conocimiento.- Presente  
Lic. Marco Andrés Rodríguez Tovar.- Director de Remuneraciones.- Para su conocimiento.- Presente.  
Lic. María Magoalena Miranda Torres.- Directora de Asuntos Laborales.- Para su conocimiento.- Presente.

JJEM/MEAM/cr

EXP. 707

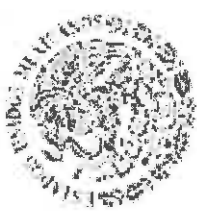
00001702

0167

00001702

NUM. 4606787

06200000



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

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

MEXICO, D.F. A 26 DE MAYO DE 2010

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2010

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] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE [REDACTED]

Atn Vero para exp. Ing. Juvenal

EXP. 434  
00001703

CENTRO SCT QUERETARO  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
C.SCT.721.406.109/08

0166

"2008, año de la Educación Física y el Deporte"

Santiago de Querétaro, Qro. 7 de marzo de 2008

000140



SECRETARIA DE  
COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



C.P. JUAN CARLOS SALAS GUTIERREZ  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE  
ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO SCT GUERRERO  
AV. DE LA JUVENTUD ESQ GABRIEL LEYVA ALARCÓN S/N  
COL BUROCRATAS  
C.P. 39090  
CHILPANCINGO, GUERRERO



00000300

En atención a oficio circular 6.-CGPCST/0229/2008 de fecha 14 de febrero donde solicitan documentos para movimientos laterales de Residentes Generales de Conservación de Carreteras, envío con las modificaciones solicitadas, el Formato MLDP07 v.2 Constancia de Movimientos o Trayectorias Laterales por duplicado en original, del Ing. Juvenal Fernando León Gabia Residente General de Conservación de Carreteras de este Centro SCT Querétaro quien pasa en movimiento lateral a ese Centro SCT 632 Guerrero.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN

C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO



SNMG/pgja

C. C.P.- C. P. Juana Adriana Piña Garcia.- Jefa del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio

E/p. 978



Exp. P. 434

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

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

MEXICO, D.F. A 29 DE MAYO DE 2008

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008

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] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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 (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION).

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE [REDACTED]

00001704 0165  
00001000

00000301

Verd: Para exp. Personal

00001705 EXP. 434

0164

"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y Centenario del Inicio de la Revolución".  
CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

~~00001001~~

SCT.6.12.301.DRH.-0528/ 0924

Chilpancingo, Gro., Abril 05 del 2010.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA.  
RESIDENTE GRAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS.  
P R E S E N T E.

Con el objeto de dar cumplimiento a la Ley del Servicio Profesional de Carrera, al Artículo 5, Punto II, Inciso "b" del Reglamento de la LSPC, Lineamientos para la Descripción, Evaluación y Certificación de Capacidades; adjunto al presente me permito enviar a Usted su Nombramiento como Servidor Público que cumplió con los requisitos para obtenerlo, así como la Constancia de Registro de Certificación de Capacidades.

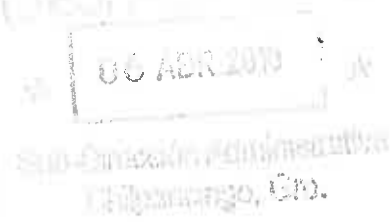
Por lo anterior, le solicito firme de recibido en los dos tantos anexos con los siguientes datos: recibí original, nombre, fecha y firma; con la finalidad de que sean devueltos los acuses de recibido a la Dirección General de Recursos Humanos.

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

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

*[Handwritten signature of C.P. Alvaro Sánchez García]*

C.P. ALVARO SÁNCHEZ GARCÍA



C.C.P.-L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.

ASG\*LHG\*tca.

Exp. 434

Año Vero

" 2011, Año del Turismo en México "

00001796

0163



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL

~~00001805~~

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN DE PERSONAL

Oficio No.- 6.12.301.DRH.- 0337/ 0578

Chilpancingo, Gro., 28 de Marzo del 2011.

ING. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA.  
RESIDENTE GRAL. DE CONSERV. DE CARRET.  
EDIFICIO "E".

Derivado de que mediante Oficio No. 6.12.301.D.R.H.-0104/026 de fecha 16 de febrero del actual, se envió a la Dirección de Asuntos Laborales, dependiente de la Dirección General de Recursos Humanos, documentación para autorización de licencia por ocupar puesto de confianza del C. ING. JUAN ALBERTO CASTRO SALGADO.

0000031

Me permito comunicar a Usted, que a través de Oficio No. 5.2.1.1.2.-0263, de fecha 2 de marzo del año en curso, el LIC. JORGE PINTO DE LEÓN, Subdirector de Asuntos Sindicales, informa que una vez analizada la documentación enviada, se considera procedente autorizar dicha licencia, por el período del 01 de enero al 31 de marzo del actual, de conformidad con los Artículos 5° Transitorio de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y 23 de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes en esta Secretaría.

Sin más por el momento, hago propicia la ocasión para saludarle muy cordialmente.

ATENTAMENTE.  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
EL ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN.

*[Handwritten Signature]*  
M.D. IRVING DUNSTANO CHIMAL RAMÍREZ.



C.c.p. ING. JUAN ALBERTO CASTRO SALGADO.- Residente de Conservación de Carreteras.- Cd. Altamirano, Gro.  
EXPEDIENTE PERSONAL

Volante de la Subdirección de Administración No. 401, de fecha 17/03/2011.

*[Handwritten Signature]*  
LHG\*VVR\*fyrrp.



VOLANTE DE GESTIÓN

No. 309

FECHA: 02/06/11

EXI. 434 00001707

DE: DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS-CENTRO SCT GUERRERO.

NO. DE OFICIO: 6.12.301.DRH.-0582

FECHA: 24/05/2011

0162

REMITENTE: DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

ASUNTO:

PARA:

- OFICINA DE MOVIMIENTO DE PERSONAL
- OFICINA DE REG. E INF. DE PERSONAL
- OFICINA DE TRAMITE DE PA FGG
- OFICINA DE CAPACITACION
- OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES
- ARCHIVO

ENVIA AL AREA DE RESPONSABILIDADES DEL ORG. INT. DE CONTROL LOS DATOS SOLICITADOS DE LOS CC. JUVENAL F. LEON GABIA Y JOAQUIN A. GARCIA DEL ANGEL.

INSTRUCCIÓN:

- ATENCIÓN PROCEDENTE
- COMENTAR CON LA SUSCRITA
- FORMULAR CONTESTACIÓN CON FIRMA DEL DIRECTOR GRAL.
- FORMULAR CONTESTACIÓN CON FIRMA DEL SUBD. DE ADMÓN.
- ATENDER DE MANERA URGENTE
- CONOCIMIENTO Y FINES PROCEDENTES
- ENTREVISTARME CON ANTECEDENTES

- SEGUIMIENTO E INFORMARME
- ANÁLISIS Y COMENTARIOS
- DIFUSIÓN
- ACUSAR RECIBO Y/O AGRADECER
- OTROS \_\_\_\_\_

NOTA:

ATENTAMENTE.

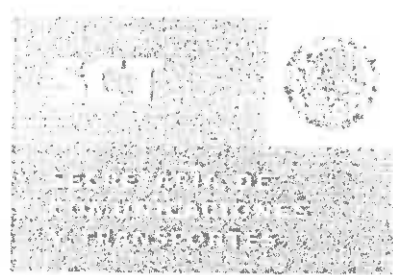
*[Signature]*  
L.C. LETICIA HERNANDEZ GOMEZ

00000316

00001708

" 2011, AÑO DEL TURISMO EN MÉXICO "

0161



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN DE PERSONAL

Oficio No.- 6.12.301.DRH.-0582/ 1055

Chilpancingo, Gro., 24 de Mayo de 2011.

LIC. OCTAVIO CASA MADRID MATA,  
TITULAR DEL ÁREA DE RESPONSABILIDADES.  
ORGANO INTERNO DE CONTROL EN LA S.C.T.  
CENTRO NAL. SCT CPO. "A", 3° PISO.  
AV. UNIVERSIDAD Y XOLA, S/N.  
COL. NARVARTE.  
DELEG. BENITO JUÁREZ.  
03020.-MÉXICO, D.F.

JESPACHA

0000031

Me refiero al Oficio No. 09/300/0695/2011, de fecha 17 de mayo del actual, a través del cual solicita se envíe copia certificada de la Constancia de Nombramiento y de estudios, así como referencias personales de los CC. JUAN ALEJANDRO GARCÍA DEL ÁNGEL y JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA, correspondientes al año 2009.

Al respecto envié a Usted, los datos requeridos tomados del Expediente Personal del C. LEÓN GABIA, así como copia debidamente certificada de la Constancia de Nombramiento y de estudios.

Referente al C. GARCÍA DEL ÁNGEL, se informa que no es posible enviar la información solicitada, toda vez que no se cuenta con el expediente personal, debido a que el citado Servidor Público únicamente estuvo comisionado de manera temporal en este Centro SCT, siendo su área de adscripción el Centro SCT Morelos.

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

ATENTAMENTE.  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO

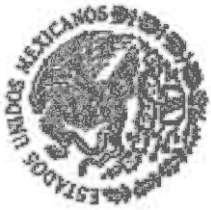
Firma Lic. Irving D. Chimal Ramírez Jefe de la unidad de Asuntos Jurídicos, por ausencia del Titular con fundamento en el artículo 50 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

LIC. BENITO GARCÍA MELÉNDEZ

C.c.p. EXPEDIENTE PERSONAL.

FJFF\*LHG\*VWR\*fbt.





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 26 DE MAYO DE 2011

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA  
NO. DE COMPROBACION:

R.F.

NO. DE CERTIFICADO:

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] EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

[REDACTED] IR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 97 0e ee

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: [REDACTED]

NUM. 5391327

00001709

0160

00000000

Em. 4034



CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DIRECCIÓN GENERAL

00001710

0159

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO E INF. DE PERSONAL  
Oficio No. 6.12.301.D.R.H.-0190/ 0225



Chilpancingo, Gro., a 07 de febrero de 2012.

C. ROSA MA. BERTHA BERRIEL MARTÍNEZ.  
JEFA DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS.  
CENTRO SCT MÉXICO.  
EDIFICIO "A", 1º PISO.  
CALLE DE LA IGUALDAD, NO. 100.  
SANTIAGO TLAXOMULCO.  
COL. JUNTA LOCAL DE CAMINOS.  
CP. 50280, TOLUCA, EDO. MEX.

00000319

Derivado del cambio de radicación del C. JUVENAL FERNANDO LEÓN GABIA, a ese Centro SCT a partir del 01 de enero del actual, y de conformidad a Oficio No. C.SCT.6.10.411.-0024/2012, de fecha 10 de enero del presente año, a través del cual solicita Expediente Personal del citado Servidor Público.

Adjunto al presente, me permito enviar a Usted expediente personal, el cual contiene Hoja Única de Servicios, Tarjeta Kardex, Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal (Forma G-13), Aviso de Baja ante el ISSSTE y Documento de Elección del Régimen de Pensión.

Asimismo, le informo que el C. LEÓN GABIA, no tomó vacaciones, ni tuvo prestamos ante el ISSSTE y FOVISSSTE, durante el tiempo que permaneció en este Centro SCT.

Por otra parte, le agradeceré nos haga llegar el acuse de recibido respectivo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE.  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
LA JEFA DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS.

CENTRO S.C.T. GUERRERO  
DESPACHADO

08 FEB 2012

L.C. LETICIA HERNÁNDEZ GÓMEZ.

Sub-Dirección Administrativa  
Chilpancingo, Gro.

C.c.p. EXPEDIENTE PERSONAL.  
MINUTARIO.

LHG\*VVR\*fyrp.

00001711



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**

<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>		CLAVE ÚNICA DE IDENTIFICACION	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		[REDACTED]	
[REDACTED]		[REDACTED]	
[REDACTED]		[REDACTED]	
LEON	GABIA	JUVENAL FERNANDO	
<b>DATOS DEL EMPLEO</b>		CLAVE DE LA CLERCA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		TELÉFONO	
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		47 2-37-38	
RANGO		[REDACTED]	
00009		[REDACTED]	
PAGADURIA		[REDACTED]	
63200		[REDACTED]	
CLAVE DE CONTRATO		[REDACTED]	
20110963231010003G0091130111211		[REDACTED]	
ULTIMO SUELDO BÁSICO DE COTIZACIÓN AL I.S.S.T.E.		[REDACTED]	
\$ 6,855.50		[REDACTED]	
ULTIMO SUELDO BÁSICO DE APORTACION AL S.A.R.		[REDACTED]	
\$ 6,855.50		[REDACTED]	
ULTIMA REMUNERACION TOTAL		[REDACTED]	
\$ 6,855.50		[REDACTED]	
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO		CAUSA DE LA BAJA	
31	12	2011	7

0158  
~~00001840~~

SELO

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

S.C.T. CUERPO ADMINISTRATIVO DE RECURSOS HUMANOS

L.C. LETICIA HERNANDEZ GÓMEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

SELO DE RECEPCION DEL I.S.S.T.E.

17 FEB 2012

00000320

ORIGINAL : PROCESO - CATALOGO MANDAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO



**AVISO DE CAUSA DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL**

**C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**  
Presente.

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

Código de operación tipos de Docto	Día	Mes	Año	No. de documentos
02 06	27	01	2012	632/004
No. de control interno / u. administrativa				

Nombre: LEÓN GABIA JUVENAL FERNANDO  
 Filiación: [REDACTED]  
 Adscripción del empleado: CENTRO S.C.T. GUERRERO RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETES 15/10/1984  
 Nombre del puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO CFOA001  
 Estado: 12 Municipio: 029 Zona: I Clave programática: G009  
 Clave Única de Registro de Población (CURP): 2011-09-632-3-1-01-00-003-G009-11301-1-1-211

**B A J A**  **L I C E N C I A**

A partir del: 31 Día 12 Mes 2011 Año

Motivo: TRANSFERENCIA

Reanudación de labores A partir del: [REDACTED] Día Mes Año

C A M B I O D E R A D I C A C I O N									
Radicación	Lugar	Unidad presupuestal	Programa subprograma	Estado	Municipio	Zona de pago	Región (II ó III)	Sueldo	A partir del
Anterior									
Actual									Día Mes Año

Certificación: EL INTERESADO COBRÓ SUELDOS HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2011.  
 ANTERIOR: ACTUAL  
 CÓDIGO: CFOA001 CÓDIGO: CFOA001  
 PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO

Vo. Bo.  
 JEFE DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS  
 L.C. ELETICIA HERNANDEZ GÓMEZ  
 HECOL-987118-8L3

DESCUENTOS POR FALTAS		CONCEPTOS POR APLICAR	
Días a descontar por faltas	Días a descontar por retardos	Fecha falta (s)	Fecha retardo (s)

AUTORIZACIONES		PERCEPCIONES ACTUALES
El Subdirector de Administración (o equivalente)		Partida
Firma: EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN		11301 \$ 6,855.50
Nombre: ING. GERARDO ALEJANDRO SANCHEZ GARCIA		13101 200.00
Nombre: M. EDUARDO FCO. JAVIER PUENTES FERNANDEZ		Total \$ 7,055.50

00001712

0157



# DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formato para ejercer el derecho de optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión.

00001713

0156

FECHA DE EMISIÓN 06 06 2008  
 FECHA DE RECEPCIÓN 06 06 2008

Estimado JUVENAL FERNANDO LEON GABIA

los Artículos 5° y 7° Transitorios de la nueva Ley del ISSSTE, le otorgan el derecho de elegir entre el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley y el Bono de Pensión. El presente formato le permite realizar su trámite de manera muy sencilla.

## CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

JUVENAL FERNANDO

LEON

GABIA

El monto de su Bono de Pensión es de: [REDACTED]

Este monto se calcula tomando en cuenta tres elementos:

1. Su fecha de nacimiento [REDACTED]
2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: **\$7,073.50** **1,866.87**
3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	TIEMPO COTIZADO		
		AÑOS	MESES	DÍAS
6091372	SCT QUERETARO	23	6	18
Recuerde que los periodos simultáneos de cotización sólo cuentan una vez y los periodos de licencia sin goce de sueldo no contabilizan para el cálculo.		TIEMPO DE COTIZACIÓN		
		23	6	18
		24		

Estimado Trabajador, utilice esta sección para optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión. Una vez llenado, deberá entregarlo en el área de Recursos Humanos de su centro de trabajo, presentando la siguiente documentación:

- Original y copia simple de este Documento debidamente llenado
- Original y copia simple de su identificación oficial (credencial del IFE, pasaporte, credencial expedida por su Dependencia o Entidad o documento migratorio)

Recuerde que tiene hasta el 30 de junio de 2008 para elegir entre estas dos opciones. Si no lo hace, se entenderá que optó por el régimen del Artículo 10° Transitorio.

los datos de este documento (datos personales, sueldo básico o tiempo de cotización) no son correctos o están incompletos, Usted puede llenar una Solicitud de Revisión. Ésta debe ser entregada lo antes posible y no después del 30 de junio de 2008, en el área de Recursos Humanos de su lugar de trabajo.

## ELECCIÓN

Por medio del presente documento, yo, Juvenal Fernando León Gabia

elijo UNA de las siguientes opciones marcando la celda correspondiente:

**A. Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE**  
 Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por el régimen establecido en el artículo décimo transitorio del Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de marzo de 2007, mediante el cual se expide la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

**B. Bono de Pensión en una cuenta individual**  
 Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por la acreditación del Bono de Pensión en mi cuenta individual.

*Ramón Ortega y.*

*[Signature]*





# DOCUMENTO DE ELECCIÓN

Formato para ejercer el derecho de optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión.

00001714

0155

[Redacted Name]

FECHA DE EMISIÓN 06 06 2008  
DÍA MES AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN  
DÍA MES AÑO

Estimado **JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**

los Artículos 5° y 7° Transitorios de la nueva Ley del ISSSTE, le otorgan el derecho de elegir entre el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley y el Bono de Pensión. El presente formato le permite realizar su trámite de manera muy sencilla.

## CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

**JUVENAL FERNANDO**

**LEON**

**GABIA**

El monto de su Bono de Pensión es de: [Redacted]

Este monto se calcula tomando en cuenta los elementos:

1. Su fecha de nacimiento: [Redacted]
2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: [Redacted]
3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	TIEMPO COTIZADO			
		AÑOS	MESES	DÍAS	
6091372	SCT QUERETARO	23	6	18	
Recuerde que los periodos simultáneos de cotización sólo cuentan una vez y los periodos de licencia sin goce de sueldo no contabilizan para el cálculo.		TIEMPO DE COTIZACIÓN	23	6	18
		AÑOS COMPLETOS DE COTIZACIÓN	24		

00001372

Estimado Trabajador, utilice esta sección para optar por el Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE o por el Bono de Pensión. Una vez llenado, deberá entregarlo en el área de Recursos Humanos de su centro de trabajo, presentando la siguiente documentación:

- Original y copia simple de este Documento debidamente llenado
- Original y copia simple de su identificación oficial (credencial del IFE, pasaporte, credencial expedida por su Dependencia o Entidad o documento migratorio)

Recuerde que tiene hasta el 30 de junio de 2008 para elegir entre estas dos opciones. Si no lo hace, se entenderá que optó por el régimen del Artículo 10° Transitorio.

Si los datos de este documento (datos personales, sueldo básico o tiempo de cotización) no son correctos o están incompletos, Usted puede llenar una **Solicitud de Revisión**. Ésta debe ser entregada lo antes posible y no después del 30 de junio de 2008, en el área de Recursos Humanos de su lugar de trabajo.

## ELECCIÓN

Por medio del presente documento, yo, Juvenal Fernando Leon Gabia elijo **UNA** de las siguientes opciones marcando la celda correspondiente:

- A. Régimen del Artículo 10° Transitorio de la Ley del ISSSTE**  
Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por el régimen establecido en el artículo décimo transitorio del Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de marzo de 2007, mediante el cual se expide la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- B. Bono de Pensión en una cuenta individual**  
Reconozco como válido y correcto el tiempo de cotización al ISSSTE informado en este Documento de Elección y manifiesto mi elección por la acreditación del Bono de Pensión en mi cuenta individual.

[Handwritten Signature]



1A472aP2NgAFDgucWPHB0UveFk8a6Cf606WdIV05MqtmLc27aVULp1v6PXH48Suohk27F4DCMvXm917jaQ08NPW1BR4odPM5c32D4WC58T  
Vag473QzsqmL50undmJCoPJ267++EKTdd2g28gEHy133NF+2fex9G47U=



00001715

0154

~~00001814~~

ISSSTE



Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Elegibilidad del régimen

TRANSACCIÓN DOCUMENTO DE ELECCIÓN

FOLIO	[REDACTED]
CURP	[REDACTED]
NOMBRE	JUVENAL FERNANDO LEON GABIA
FECHA	28/07/2008
ELECCIÓN	DECIMO TRANSITORIO
CADENA ORIGINAL	[REDACTED]
SELLO DIGITAL	[REDACTED]

000000000



00001716

~~00001845~~

0153



NO ES VALIDA PARA TELECOMUNICACIONES

**SCT** SECRETARIA DE  
COMUNICACIONES Y  
TRANSPORTES

**JUVENAL FERNANDO LEON GABIA**

**CODIGO DE PUESTO**  
**CF0A003/JEFE DE**  
**DEPARTAMENTO**

000000227

--	--	--

--	--	--

VALIDA SOLO CON LA VIGENCIA RESPECTIVA

EL DIRECTOR GENERAL DE  
RECURSOS HUMANOS

EL SERVIDOR PUBLICO



**SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**OFICIALIA MAYOR**  
**CENTRO S.C.T. QUERETARO**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

00001717



0152

**DOCUMENTACION QUE CONFORMA EL EXPEDIENTE PERSONAL**

UNIDAD ADMINISTRATIVA	<b>CENTRO S.C.T. QUERETARO</b>
NOMBRE COMPLETO:	LEON GABIA JUVENAL
CODIGO CFOA01	NIVEL0A01DENOMINACION JEFE DE DEPARTAMENTO

00000242

**DOCUMENTOS:**

	SI	NO
ACTA DE NACIMIENTO	X	
FILIACION	X	
COMPROBANTE DE ESTUDIOS	X	
CARTILLA DEL SMN LIBERADA	X	
SOLICITUD DE EMPLEO	X	
CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO	X	
CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO		
COMPATIBILIDAD DE EMPLEO	X	
INSCRIPCION AL SAR		
INSCRIPCION AL FONAC		
LICENCIA PARA EJERCER EL PUESTO		
HOJA UNICA DE SERVICIOS	X	
QUINQUENIOS	X	
SOLICITUD DE AFECTACION PRESUPUESTARIA		
INSCRIPCION AL NUEVO SEGURO INSTITUCIONAL	X	
CONSTANCIA DE NO INHABILITACION DE LA SECODAM		
CURRICULUM VITAE	X	
FOTOGRAFIAS 4 tamaño infantil de frente		
COMPROBANTE DE DOMICILIO		
CREDENCIAL DE ELECTOR		

C.U.R.P.

Vo. Bo.  
El Director General

Ing. Juan Antonio Ruiz Menier

Certifico  
Subdirectora de Administración

C.P. Guillermina Soto Niño

00001718

09262

DIRECCION GENERAL DE CONSTRUCCION  
Y CONSERVACION DE OBRA PUBLICA  
DIRECCION DE ADMINISTRACION  
SUBDIRECCION DE CONTROL ADMINISTRATIVO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

0151

~~00001847~~

*Acuerdo*

*E.G.T.  
10.11.93*

104-417-3-330

Ciudad de México, 2 de Agosto de 1993.

C.P. ARMANDO TALAVERA ZAMORANO  
Director de Formalización Laboral  
Dirección General de Recursos Humanos  
P R E S E N T E .

Por este medio solicito a usted de la manera mas atenta, gire sus instrucciones a quien corresponda, a fin de regularizar el nombre correcto en el cheque nominal del C.Ing. JUVENAL LEON GABIA en la forma que se detalla:

DICE  
LEON GARCIA JUVENAL F. 

DEBE DECIR  
LEON GABIA JUVENAL F. 

Para tal efecto anexo al presente, documentación que ampara esta solicitud.

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

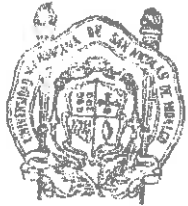
A T E N T A M E N T E .  
El Director de Administración



Lic. Rosendo Machuca Alarcón

c.c.p. C. Pagador Habilitado  
c.c.p. Oficina del Personal Central

*ECL* infm.



UNIVERSIDAD MICHOACANA  
DE  
SAN NICOLAS DE HIDALGO

00001719  
0150

DEPENDENCIA	SECCION DE CONTROL ESCOLAR.
NO. DE OF.	22-221-"77"/2689.
EXPEDIENTE	ESCUELA DE INGENIERIA CIVIL.

Asunto:

A QUIEN CORRESPONDA:

HAGO CONSTAR que, según documentos que obran en el expediente Núm. 22-221-"77"/2689, que en esta oficina se tiene instaurado a nombre del señor LEON GABIA

JUVENAL FERNANDO, se desprende que dicha persona cursó y acreditó, todas las materias que cubren íntegramente el plan de Estudios correspondiente a la carrera de INGENIERO CIVIL, CICLO COMPLETO, dando así por terminada la mencionada carrera en el año Escolar de 1983/1984.

A solicitud del interesado y para los usos legales que estime convenientes, se expide la presente en la Ciudad de Morelia, Michoacán, a los 9 nueve días del mes de Octubre de 1984 mil novecientos ochenta y cuatro.

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA.

ING. CAYETANO TAVERA MONTIEL.

SECCION DE CONTROL ESCOLAR DE LA INGENIERIA CIVIL  
Rev.

El Jefe de la Sección de Control Escolar.  
de la Escuela de Ingeniería Civil.

Agueda Aguilar Pérez

00000162

00001720

0149

CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS Y CRÉDITO AL SALARIO (INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

6500338

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA MES INICIAL 01 MES FINAL 12 EJERCICIO 2007

ESTA CONSTANCIA DEBERA SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

37PIA06

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

LEON

GABIA

JUVENAL FERNANDO

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1)

A

SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL

TARIFA UTILIZADA:

DEL EJERCICIO QUE DECLARA

1991 (Actualizado)

PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:

CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (\*)

0.9000

CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (\*)

FRACCIÓN I (2)

FRACCIÓN II (2)

APLICADA (3)

MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO

SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4)

CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESENTÓ SUS SERVICIOS (5)

22

RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

Table with 4 columns: Description, Amount, Description, Amount. Rows include: A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (258,412.00), B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL (0.00), C. INGRESOS EXENTOS (3,172.00), D. INGRESOS NO ACUMULABLES (0.00), E. INGRESOS ACUMULABLES (255,240.00), F. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL (0.00), G. SUBSIDIO ACREDITABLE (18,655.00), H. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (4,870.00), I. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (0.00), J. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (0.00), K. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES (36,472.00), L. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES (0.00), M. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (K + L) (36,472.00), N. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (36,472.00)

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

Table with 4 columns: Description, Amount, Description, Amount. Rows include: O. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (0.00), P. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (0.00), Q. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (0.00), R. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERÍODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (0.00), S. NÚMERO DE DÍAS (8), T. INGRESOS EXENTOS (0.00), U. INGRESOS GRAVABLES (0.00), V. INGRESOS ACUMULABLES (0.00), W. INGRESOS NO ACUMULABLES (0.00), X. IMPUESTO RETENIDO (0.00)

(\*) Es obligatorio requisitar estos campos.

(1) Anotará A, B o C según corresponda al área geográfica que sujeta la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.

(2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio del Decreto por el que se reformó el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre del 2001.

(3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le correspondiera un porcentaje distinto a la de los demás trabajadores.

(4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisionados, D. Actividad empresarial (comisionados), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.

(5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tlaxcala, 28 Tlaxcala, 29 Veracruz, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.

(6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio deberá señalar el(los) RFC de (los) otro(s) patrón(es).

(7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.

(8) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En el caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año que se trate.

SE EXPIDE POR DUPLICADO

Original - Trabajador o Asimilado a Salarios Duplicado - Retenedor

00000086

Recibido: 2/05/08

Handwritten signature

00001721

0148

~~00001850~~

2

37P2A06

3.

## PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

a. MONTO TOTAL PAGADO	0.00	e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2)	0.00
b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR	0.00	f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO	0.00
c. INGRESOS EXENTOS	0.00	g. INGRESOS NO ACUMULABLES	0.00
d. INGRESOS GRAVADOS	0.00	h. IMPUESTO RETENIDO	0.00

## INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

i. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO
-----------------------------------	---

## 4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TITULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TITULOS VALOR AL EJERCER LA OPCION (4)	m. INGRESO ACUMULABLE (k - j) siempre que k sea mayor
l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TITULOS VALOR	n. IMPUESTO RETENIDO

5

## PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

	GRAVADO	EXENTO
o. SUELDOS, SALARIOS RAYAS Y JORNALES	230,804.00	0.00
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	19,720.00	1,489.00
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0.00	0.00
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	0.00	0.00
s. PRIMA VACACIONAL	1,527.00	759.00
t. PRIMA DOMINICAL	0.00	0.00
u. PARTICIPACION DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0.00	0.00
v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS DENTALES Y HOSPITALARIOS	0.00	0.00
w. FONDO DE AHORRO	0.00	0.00
x. CAJA DE AHORRO	0.00	0.00
y. VALES PARA DISPENSA	0.00	0.00
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0.00	0.00
AA. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	3,189.00	0.00
BB. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0.00	0.00
CC. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0.00	0.00
DD. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0.00	0.00
EE. VALES PARA RESTAURANTE	0.00	0.00

(1) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.

(2) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario deberá anotar el pago por separación.

(3) Funcionarios y trabajadores de la Federación de las Entidades Federativas y de los Municipios así como miembros de las fuerzas armadas.

(4) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor del mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

00000087

3

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

	GRAVADO	EXENTO
FI. VALES PARA GASOLINA	0.00	0.00
GI. VALES PARA ROPIA	0.00	0.00
III. AYUDA PARA RENTA	0.00	0.00
II. AYUDA PARA ARTICULOS ESCOLARES	0.00	0.00
JI. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS	0.00	0.00
KI. AYUDA PARA TRANSPORTE	0.00	0.00
LI. CURTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRON	0.00	0.00
MI. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	0.00	0.00
NI. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS	0.00	0.00
OI. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)	0.00	0.00
PI. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0.00	924.00

00000088

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

QI. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos O al PI de la columna "gravado")	255,240.00	WI. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA QUE EL PATRON COMPENSARA DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARA SU DEVOLUCION	0.00
RI. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIO (Suma de los campos O al PI de la columna "exento")	3,172.00	XI. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	0.00
SI. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (QI + RI)	258,412.00	YI. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CREDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	0.00
TI. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO. (4)	0.00	ZI. CREDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	0.00
UI. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	36,472.00	aI. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	0.00
VI. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRON(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)	0.00	bI. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	0.00

DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SCT850101321

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

Centro S.C.T. Querétaro

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)

RUIZ MENIER JUAN ANTONIO

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL RETENEDOR (en caso de tenerlo)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

Se Declara bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente constancia fueron manifestados en la respectiva declaración informativa múltiple del ejercicio, presentada ante el SAT con fecha 24 de Marzo del 2008 y a la que le correspondió el número de folio de operación 6209185, así mismo, SI ( ) ó NO ( X) se realizó el cálculo anual en los términos que establece la ley de LISR.

\* Sólo personas físicas.

(1) Funcionarios y trabajadores de la Federación de las Entidades Federativas y de los Municipios así como miembros de las fuerzas armadas.

(2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó el cálculo anual.

(3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se listan una sola vez, por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros.

(4) Aplicable a a partir de 2005.

(5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.

(6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 15 DE MAYO DE 2007

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2007

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

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 1668100.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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:81 0c e2 fd 05 f5 7c 1b b4 79 4e 21 5f 77 3e fd 73 d8 b8 06

00001723

00001000

0146

000000389

00001724



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

MEXICO, D.F. A 29 DE MAYO DE 2006

0145

C.JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
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.

00000090

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DE TAMAÑO 4911 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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: [REDACTED]

VERSION INTERNET



467

00001725



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

NO. DE COMPROBACION

00001725

NO. CERTIFICADO:

0144

MEXICO, D.F. A 17 DE MAYO DE 2005

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION  
PATRIMONIAL 2005

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.

16000000091

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DE TAMAÑO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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:

[REDACTED]

VERSION INTERNET

00001726

469

CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SALARIOS DEL EJERCICIO FISCAL 2003

0143

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S): LEON GABIA JUVENAL FERNANDO
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:
PERIODO LABORADO: MES INICIAL: 01 MES FINAL: 12 EJERCICIO: 2003
PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO ACREDITABLE: 0.7600

00000092

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes 'IMPUESTO SOBRE LA RENTA' and 'TOTAL DE SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS'.

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes 'INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS' and 'IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO'.

Table with 3 columns: Description, GRAVADO, and EXENTO. Includes 'PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES'.

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes 'IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS' and 'SUMA DEL INGRESO GRAVADO'.

Manuila 27/10/05 by

DATOS DEL RETENEDOR
RFC: SCT-850101-819 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
REPRESENTANTE LEGAL: RUIZ MENIER JUAN ANTONIO
RFC: RUMJ-491113-M28 CURP: RUMJ491113HZSZMNO6

SELO DEL RETENEDOR
PARTAMENTO DE RECURSOS

FIRMA DEL RETENEDOR

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

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

NO. CERTIFICADO: 90589

Handwritten initials: EF MM

MEXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2004

0142

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION  
PATRIMONIAL 2004

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] DE TAMAÑO 39821 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] 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: [REDACTED]

VERSION INTERNET

00001728

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

OFICIALIA MAYOR

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS



CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SALARIOS DEL EJERCICIO FISCAL DE 2002

0141

*Recibo de Confronto*

SCT - 850101 - 819  
Av. Universidad y Kola S/N  
Col. Narvarte C. P. 03028  
México, D. F.

00000093

NOMBRE DEL EMPLEADO LEON GABIA JUVENAL FERNANDO  
R. F. C. [REDACTED]  
C. U. R. P. [REDACTED]  
PERIODO LABORADO DEL 01/01/2002 al 31/12/2002

TOTAL DE PERCEPCIONES PAGADAS	\$	237,256.23
INGRESOS EXENTOS GRATIFICACIÓN ANUAL	\$	20,247.99
INGRESOS EXENTOS PRIMA VACACIONAL	\$	1,424.88
INGRESOS EXENTOS OTROS CONCEPTOS	\$	924.00
SUBSIDIO ACREDITABLE	\$	21,025.11
SUBSIDIO NO ACREDITABLE	\$	2,336.12
TOTAL DEL IMPUESTO RETENIDO	\$	31,032.27
CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO	\$	176.19
CREDITO AL SALARIO ANUAL	\$	1,867.98
IMPUESTO ANUAL DETERMINADO	\$	30,856.12
PROPORCION DEL SUBSIDIO ACREDITABLE		0.95

LOS DATOS PROPORCIONADOS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE CONTABILIZADOS Y REGISTRADOS EN LA BASE DE DATOS DE ESTA SECRETARIA.

México, D. F. a 24 de Febrero del 2003

DIRECTOR GRAL. DEL CENTRO SCT QUERÉTARO  
JUAN ANTONIO RUIZ MENIER  
R. F. C. [REDACTED]

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*Recibi: 31/03/03*

*[Handwritten signature]*

LE GJ 610906 188

CURRICULUM VITAE

00001729

0140

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: Juvenal Fernando León Gabia

NACIONALIDAD: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

EDAD: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

ESTUDIOS REALIZADOS:

PRIMARIA: De 1967 a 1974 en la Escuela Primaria "Dr.J.Jesus Díaz Barriga" en Morelia Michoacán.

SECUNDARIA: De 1974 a 1977 en la Secundaria Federal No.3 en Morelia, Michoacán.

PREPARATORIA: De 1977 a 1979 en la Preparatoria "Ing.Pascual Ortiz Rubio" en Morelia, Michoacán.

PROFESIONAL: De 1979 a 1984 en la Escuela de Ingeniería Civil dependiente de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

ESTUDIOS DE Especialidad en Vías Terrestres del año 1985 al 1986 en la Universidad Michoacana  
POSGRADO: de San Nicolás de Hidalgo.

CURSOS VARIOS: Auxiliar de Residente impartido en la Universidad de Guadalajara en 1984.  
Residente de Construcción, impartido por la División de Educación Continua de la UNAM en 1986.  
Curso Internacional de Conservación impartido por el Instituto Mexicano del Transporte en 1989.  
Curso de Administración y Ley de Obra Pública impartido por el INAP.

EXPERIENCIA EN EL TRABAJO:

- Laboratorista de medio tiempo en el transcurso del estudio de la licenciatura en el Laboratorio de Materiales de la Universidad Michoacana de 1982 a 1984.
- Ingreso a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes en el año de 1984, desempeñando los cargos siguientes:  
Sub-residente de Conservación de 1984 a 1985 en la Residencia 15-3 "Nueva Italia", en Michoacán.  
Comisión al Curso de Especialización en Vías Terrestres de 1985 a 1986.  
Subresidente de Reconstrucción en la Residencia "Ruta 15", desarrollando trabajos en Huetamo y Jiquilpan, Michoacán de 1986 a 1988.  
Residente de Conservación de Caminos Rurales en la Residencia de Zamora, Mich. de 1988 a 1989.  
Jefe de la Oficina Técnica en la Residencia General de Conservación en el Estado de México de 1989 a 1991.  
Encargado de la Residencia General de Conservación por medio año en 1991.  
Residente de Conservación en la Residencia 14-2 "Toluca", de 1992 a marzo de 1993.  
Jefe del Departamento de Control de Obra de marzo de 1993 a la actual fecha.



## Servidores Públicos de los Centros SCT Perfil de Puesto

**Puesto:** Residentes Generales de Conservación de Carreteras, de Caminos Rurales y de Carreteras Federales.

**Profesión:** Ingeniero Civil.

**Especialidad o Posgrado exigible o deseable:** Maestría en vías terrestres, Puentes, Transporte, Estructuras o similar.

**Idiomas:** Inglés (deseable).

**Experiencia Laboral Mínima:** Cinco años en infraestructura carretera en conservación de carreteras, caminos rurales y carreteras federales, dentro de la SCT.

**Habilidades:** Manejo de recursos humanos, relaciones públicas, integración de grupos de trabajo y don de mando.

**Conocimientos exigibles o deseables (en materia administrativa, legal y/o normativa):** Conocimientos exigibles: Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con la misma. Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Medio Ambiente y su Reglamento. Normatividad vigente de la SCT. Conocimientos Deseables: Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, manejar windows 2000, Autocad e Internet.





PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA  
NO. DE COMPROBACION (R.E.C.)

[REDACTED]

0133

MEXICO, D.F. A 30 DE MAYO DE 2002

DECLARACION DE MODIFICACION  
PATRIMONIAL 2002

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
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]  
TAMAÑO 11885 BYTES, CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED]  
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 CONTRALORIA Y  
DESARROLLO ADMINISTRATIVO, 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: [REDACTED]

VERSION INTERNET

06000095

00001732  
0000137

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

**DATOS PERSONALES**

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

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (INCLUYENDO HOMOCLEAVE):		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):	
CARTILLA (S.M.N.):		NÚMERO DE CREDENCIAL DE ELECTOR:	

APELLIDO PATERNO:	LEON	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO
APELLIDO MATERNO:	GABIA	
NOMBRES:	JUVENAL FERNANDO	

FECHA DE NACIMIENTO DÍA: MES: AÑO:	NACIONALIDAD 1. MEXICANA 2. EXTRANJERA	ESTADO CIVIL: 1. SOLTERO(A) 2. CASADO(A) 3. VIUDO(A) 4. DIVORCIADO(A) 5. UNIÓN LIBRE	SEXO 1. MASCULINO 2. FEMENINO
---------------------------------------	--	---	-------------------------------------

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

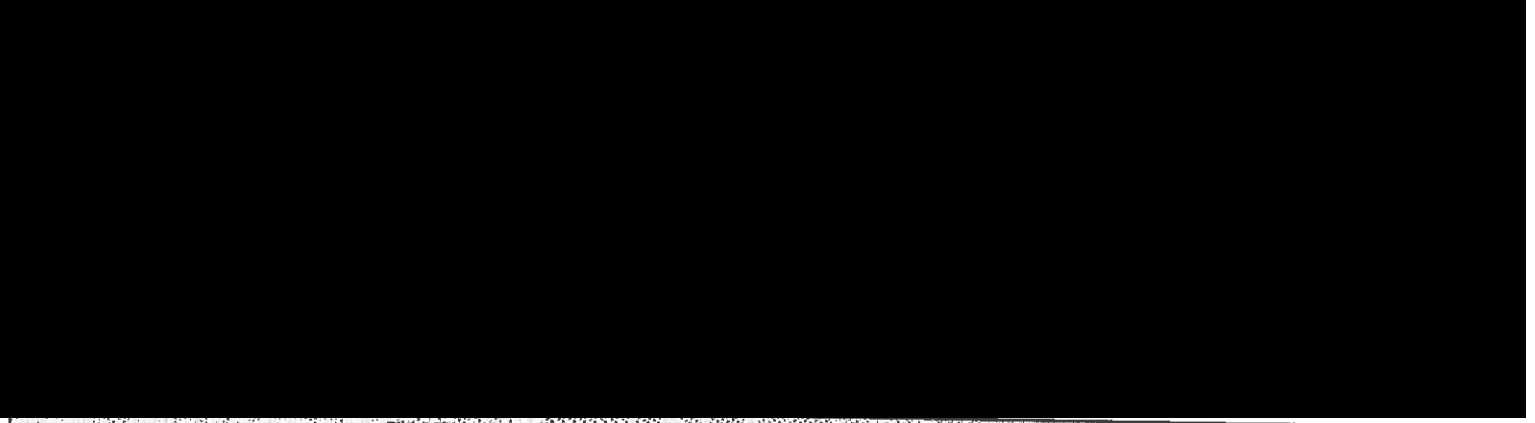
PAÍS:	ESTADO:	DELEGACION O MUNICIPIO:	CIUDAD/POBLACION:
-------	---------	-------------------------	-------------------

EN ANEXO A)	ANEXO B)	EN ANEXO C)
-------------	----------	-------------

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

1. INMIGRANTE 2. NO INMIGRANTE 3. NACIONALIZADO 4. NO APLICA	CALIDAD MIGRATORIA: <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	No. DE REGISTRO:
		FECHA DE NATURALIZACIÓN	DÍA: MES: AÑO:

DOMICILIO (ANOTE LOS DATOS DEL DOMICILIO DONDE ACTUALMENTE VIVE)



**FAMILIARES DIRECTOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

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

FAMILIAR No. 1	NOMBRES:
APELLIDO PATERNO:	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO
APELLIDO MATERNO:	

FECHA DE NACIMIENTO DÍA: MES: AÑO: (ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)	SEXO 1. MASCULINO 2. FEMENINO	PARENTESCO (VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)	OCUPACIÓN (VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)	DEPENDIENTE ECONÓMICO 1. SI 2. NO
---	-------------------------------------	---	---	---

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS	NOMBRE DE LA ESCUELA:
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
	MARIGARITA MAIZIA DE JUAREZ

# FAMILIARES DIRECTOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

00001733

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

**FAMILIAR No. 2**

NOMBRES: [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: [REDACTED]

APELLIDO MATERNO: [REDACTED]

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

0136

<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> DÍA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED] (ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	<b>PARENTESCO</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)	<b>OCUPACIÓN</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)	<b>DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <input type="checkbox"/> 1. SI 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. MAESTRÍA 8. DOCTORADO		<b>GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DE LA ESCUELA:</b> [REDACTED]

**FAMILIAR No. 3**

NOMBRES: [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: [REDACTED]

APELLIDO MATERNO: [REDACTED]

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

160000097

<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> A: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED] (ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	<b>PARENTESCO</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)	<b>OCUPACIÓN</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)	<b>DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <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. MAESTRÍA 8. DOCTORADO		<b>GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DE LA ESCUELA:</b> [REDACTED]

**FAMILIAR No. 4**

NOMBRES: [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: [REDACTED]

APELLIDO MATERNO: [REDACTED]

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

<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> DÍA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED] (ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	<b>PARENTESCO</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)	<b>OCUPACIÓN</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)	<b>DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <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. MAESTRÍA 8. DOCTORADO		<b>GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DE LA ESCUELA:</b> [REDACTED]

**FAMILIAR No. 5**

NOMBRES: [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: [REDACTED]

APELLIDO MATERNO: [REDACTED]

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

<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> DÍA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED] (ACORDE CON EL ACTA DE NACIMIENTO)	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> 1. MASCULINO <input type="checkbox"/> 2. FEMENINO	<b>PARENTESCO</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE PARENTESCO S EN ANEXO D)	<b>OCUPACIÓN</b> <input type="checkbox"/> (VER CAT. DE OCUPACIÓN EN ANEXO E)	<b>DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <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. MAESTRÍA 8. DOCTORADO		<b>GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DE LA ESCUELA:</b> [REDACTED]

**ESCOLARIDAD**

00001734

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

00001734  
0135

**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: 03 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", SEGÚN 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: **1**

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: **16** (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: **MORIELLIA**

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

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

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

AÑO DE INGRESO: **1968** AÑO DE EGRESO: **1974**

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO: **1644488**

00000098

**SECUNDARIA:**

TIPO DE INSTITUCIÓN: PÚBLICA  PRIVADA

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

DOCUMENTO OBTENIDO: **1**

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: **16** (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: **MORIELLIA**

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

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

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

AÑO DE INGRESO: **1974** AÑO DE EGRESO: **1977**

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO:

**CARRERA CORTA DESPUÉS DE LA SECUNDARIA:**

TIPO DE INSTITUCIÓN: PÚBLICA  PRIVADA

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

DOCUMENTO OBTENIDO: (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)

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

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ:

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

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

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

AÑO DE INGRESO: AÑO DE EGRESO:

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO:

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

**BACHILLERATO:**

TIPO DE INSTITUCIÓN: PÚBLICA  PRIVADA

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

DOCUMENTO OBTENIDO: **2**

ESTADO EN QUE ESTUDIÓ: **16** (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)

CIUDAD EN QUE ESTUDIÓ: **MORIELLIA**

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

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

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

AÑO DE INGRESO: **1977** AÑO DE EGRESO: **1979**

NÚMERO DE FOLIO DEL CERTIFICADO: **22-12214771/26891**

POSGRADO

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

00001735

0133

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

ANEXAR DOCUMENTACION COMPROBATORIA.

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)

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

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ (VER CAT. DE INSTITUCIONES EN ANEXO G)

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

SUBÁREA O CARRERA: \_\_\_\_\_ (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN QUE ESTUDIÓ: \_\_\_\_\_

TITULADOS:

No. DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

No. DE FOJA DE LA CÉDULA: \_\_\_\_\_

No. DE LIBRO DE LA CÉDULA: \_\_\_\_\_

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)

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

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ (VER CAT. DE INSTITUCIONES EN ANEXO G)

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

SUBÁREA O CARRERA: \_\_\_\_\_ (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN QUE ESTUDIÓ: \_\_\_\_\_

PARA TITULADOS:

No. DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

No. DE FOJA DE LA CÉDULA: \_\_\_\_\_

No. DE LIBRO DE LA CÉDULA: \_\_\_\_\_

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

00000000

# CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES

00001737

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 80 HORAS.  
 SE DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACIÓN 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.

0132

TIPO DE ESTUDIO: **E** (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** (I = INTERNA, E = EXTERNA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)  
**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**ESPECIALIZACION EN VIAS TERRESTRES**

ÁREA: **6** (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: **ICIC06** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

COMPROBANTE: **2** (1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES)  
 FECHA DE INGRESO: DÍA: **01** MES: **08** AÑO: **1985**  
 FECHA DE EGRESO: DÍA: **13** MES: **09** AÑO: **1986**

00000101

TIPO DE ESTUDIO: **C** (C = CURSO, D = DIPLOMADO, E = ESPECIALIDAD)  
 TIPO DE INSTITUCIÓN: NACIONAL  EXTRANJERA   
 PAÍS EN QUE ESTUDIÓ: **USA** (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)  
 FUENTE DE CAPACITACIÓN: **E** (I = INTERNA, E = EXTERNA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)  
**INTERNATIONAL RIOAD FEDERATION**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**CONTRACT MAINTENANCE PART I**

ÁREA: **6** (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: **ICIC06** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

COMPROBANTE: **1** (1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES)  
 FECHA DE INGRESO: DÍA: **14** MES: **06** AÑO: **1979**  
 FECHA DE EGRESO: DÍA: **18** MES: **06** AÑO: **1979**

TIPO DE ESTUDIO: **C** (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** (I = INTERNA, E = EXTERNA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: (NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO)  
**INSTITUTO NACIONAL DE LA ADMINISTRACION PUBLICA**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**ACTUALIZACION EN ADMINISTRACION DE LA OBRA PUBLICA**

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 O CARRERA: **ADP04** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

COMPROBANTE: **2** (1. CERTIFICADO, 2. CONSTANCIA, 3. BOLETA DE CALIFICACIONES)  
 FECHA DE INGRESO: DÍA: **01** MES: **04** AÑO: **1993**  
 FECHA DE EGRESO: DÍA: **30** MES: **04** AÑO: **1993**

IDIOMAS

EVALUE USTED MISMO EL GRADO DE DOMINIO QUE TIENE SOBRE IDIOMAS SELECCIONANDO UNA LETRA DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES NIVELES "B" BASICO, "M" MEDIO, "A" AVANZADO, "D" DOMINIO (NO REPORTE EL IDIOMA ESPAÑOL)

IDIOMA <b>ING</b>	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO <b>A</b>	IDIOMA <b>   </b>	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO <b>  </b>
IDIOMA <b>   </b>	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO <b>  </b>	IDIOMA <b>   </b>	(VER CAT. DE IDIOMAS EN ANEXO H)	GRADO DE DOMINIO <b>  </b>

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **642** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **642**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: **CENTRO SICIT QUERETARIO**

PAÍS: **MEX** (VER CAT. DE PAÍSES EN ANEXO A)      ESTADO: **22** (VER CAT. DE ESTADOS EN ANEXO B)      DELEGACION O MUNICIPIO: **114** (VER CAT. DE DELEG. EN ANEXO C)      CODIGO DEL PUESTO: **CFEFA11**      RÉGIMEN DE CONTRATACION: **1** 1. PRESUPUESTAL 2. HONORARIOS

NOMBRE DEL PUESTO EN INIGRAMA: **RES DIENTE GEMERDIA DE CONSERVACION DE CARRETERAS**

ACTIVIDAD PRINCIPAL: **CONSIT** (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

FECHA DE INGRESO A LA DEP. O ENTIDAD: **16 10 1984** (DIA: MES: AÑO:)      FECHA DE REINGRESO A LA DEP. O ENTIDAD:  (DIA: MES: AÑO:)      FECHA DE INGRESO AL PUESTO ACT.: **16 01 1998** (DIA: MES: AÑO:)      FECHA DE INGRESO AL GOB. FEDERAL: **16 10 1984** (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: **CONSTITUYENTES**

No. EXTERIOR: **120**      CÓDIGO POSTAL: **76000**

COLONIA: **CENTRO**

CIUDAD O POBLACION: **QUERETARIO**

N (UBICACION FISICA DE SU OFICINA, LLENAR UNICAMENTE LOS CAMPOS QUE APLIQUEN)

MÓDULO O EDIFICIO: **EDIFICIO**      TELEFONO 1: **442 211240910-1125**      TELEFONO 2: **442 2140737**      TELEFONO 3:

PISO:

CORREO ELECTRÓNICO: **JGABIA@SICIT.GOB.MX**

ANOTAR: CLAVE LADA, No. TELEFONICO Y No. DE EXTENSION

ANTIGUEDAD 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 CONTRATACION HAYA SIDO POR PLAZA PRESUPUESTAL O BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PLAZA PRESUPUESTAL		HONORARIOS		TOTAL	
	AÑOS	MESES	AÑOS	MESES	AÑOS	MESES
	<b>17</b>	<b>03</b>	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>
GOBIERNO FEDERAL	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>	<b>  </b>

CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES

0130

EN EL CASO DE CURSOS ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MINIMO DE 20 HORAS Y HAYAN SIDO CURSADOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. EN EL CASO DE DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES ANOTAR AQUELLOS QUE CONTEMPLAN UN MINIMO 80 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.

FOTOCOPIA

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 NACIONAL DE LA ADMINISTRACION PUBLICA**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**ACTUALIZACION SOBRE REGULACION DEL PRO-  
CESO DE ADMON. DE LA OBRA PUBLICA**

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 O CARRERA: **ADPO4** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

COMPROBANTE:  2  
 1. CERTIFICADO  
 2. CONSTANCIA  
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: **01** MES: **10** AÑO: **1997**

FECHA DE EGRESO: DÍA: **31** MES: **10** AÑO: **1997**

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)  
**CENTRO SCIT JALISCO**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**SEMINARIO REGIONAL DE CONSERVACION DE  
CARRETERAS EN PLANEACION VIAL**

ÁREA:  6  
 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: **ICCO6** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

COMPROBANTE:  2  
 1. CERTIFICADO  
 2. CONSTANCIA  
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: **05** MES: **12** AÑO: **1994**

FECHA DE EGRESO: DÍA: **08** MES: **12** AÑO: **1994**

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 GUADALAJARA**

NOMBRE: (NOMBRE OFICIAL CONTENIDO EN EL CERTIFICADO)  
**CURSO DE AUXILIARES PARA RESIDENTES DE  
CONSERVACION**

ÁREA:  6  
 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: **ICCO6** (VER CAT. DE CARRERAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

COMPROBANTE:  2  
 1. CERTIFICADO  
 2. CONSTANCIA  
 3. BOLETA DE CALIFICACIONES

FECHA DE INGRESO: DÍA: **01** MES: **08** AÑO: **1984**

FECHA DE EGRESO: DÍA: **30** MES: **09** AÑO: **1984**



EXPERIENCIA LABORAL EN LA INICIATIVA PRIVADA

00001710

00000000

0129

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:

Grid for company name

NIVEL DEL CARGO:

Level of position grid

(VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Main activity grid

(VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

Grid for immediate supervisor name

FECHA DE INGRESO

Start date grid (DIA, MES, AÑO)

FECHA DE EGRESO

End date grid (DIA, MES, AÑO)

00000000

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

Grid for company name

NIVEL DEL CARGO:

Level of position grid

(VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Main activity grid

(VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

Grid for immediate supervisor name

FECHA DE INGRESO

Start date grid (DIA, MES, AÑO)

FECHA DE EGRESO

End date grid (DIA, MES, AÑO)

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

Grid for company name

NIVEL DEL CARGO:

Level of position grid

(VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Main activity grid

(VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

Grid for immediate supervisor name

FECHA DE INGRESO

Start date grid (DIA, MES, AÑO)

FECHA DE EGRESO

End date grid (DIA, MES, AÑO)

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA:

Grid for company name

NIVEL DEL CARGO:

Level of position grid

(VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Main activity grid

(VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

Grid for immediate supervisor name

FECHA DE INGRESO

Start date grid (DIA, MES, AÑO)

FECHA DE EGRESO

End date grid (DIA, MES, AÑO)

# EXPERIENCIA LABORAL EN EL GOBIERNO FEDERAL

00001741

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

ANOTE EN ORDEN DESCENDENTE DEL ULTIMO PUESTO AL PRIMERO QUE HAYA DESEMPEÑADO. EXCLUYENDO EL PUESTO ACTUAL.

0128

**PUESTOS ANTERIORES**

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **2117** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **2117**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):  
**DIRECCION GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS**

NIVEL DE GOBIERNO: <b>1</b> 1 = FEDERAL CENTRALIZADA 2 = FEDERAL PARAESTATAL 3 = ESTATAL 4 = MUNICIPAL 5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL	TIPO DE ENTIDAD: <input type="checkbox"/> 1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS 2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA 3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS 4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO 5 = ORGANISMO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO	ACTIVIDAD PRINCIPAL: <b>ADMIN</b> (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K) NIVEL DEL CARGO: <b>SUBDID</b> (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)
--	---	--

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORATABA:  
**ING. CEDRICK IVAN ESCALANTE SAURI**

FECHA DE INGRESO: MES **07** AÑO **1996**      FECHA DE EGRESO: DIA **15** MES **01** AÑO **1998**

00000105

**PUESTOS ANTERIORES**

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **2111** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **2111**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):  
**DIRECCION GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS**

NIVEL DE GOBIERNO: <b>1</b> 1 = FEDERAL CENTRALIZADA 2 = FEDERAL PARAESTATAL 3 = ESTATAL 4 = MUNICIPAL 5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL	TIPO DE ENTIDAD: <input type="checkbox"/> 1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS 2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA 3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS 4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO 5 = ORGANISMO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO	ACTIVIDAD PRINCIPAL: <b>ADMIN</b> (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K) NIVEL DEL CARGO: <b>JEFE DE</b> (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)
--	---	---

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORATABA:  
**ING. CEDRICK IVAN ESCALANTE**

FECHA DE INGRESO: MES **02** AÑO **1993**      FECHA DE EGRESO: DIA **30** MES **06** AÑO **1996**

**PUESTOS ANTERIORES**

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **635** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **635**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):  
**CENTRO SICT MEXICO**

NIVEL DE GOBIERNO: <b>1</b> 1 = FEDERAL CENTRALIZADA 2 = FEDERAL PARAESTATAL 3 = ESTATAL 4 = MUNICIPAL 5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL	TIPO DE ENTIDAD: <input type="checkbox"/> 1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS 2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA 3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS 4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO 5 = ORGANISMO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO	ACTIVIDAD PRINCIPAL: <b>COMST</b> (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K) NIVEL DEL CARGO: <b>RESID</b> (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)
--	---	---

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORATABA:  
**ING. DAGOBERTO SUAREZ CORDERO**

FECHA DE INGRESO: DIA **16** MES **06** AÑO **1989**      FECHA DE EGRESO: DIA **15** MES **02** AÑO **1993**

### EXPERIENCIA LABORAL EN EL GOBIERNO FEDERAL

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

ANOTE EN ORDEN DESCENDENTE DEL ULTIMO PUESTO AL PRIMERO QUE HAYA DESEMPEÑADO. EXCLUYENDO EL PUESTO ACTUAL.

#### PUESTOS ANTERIORES

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **6316** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **6316**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):

**CENTRO SCT MICHOACAN**

NIVEL DE GOBIERNO: **1**

1 = FEDERAL CENTRALIZADA  
2 = FEDERAL PARAESTATAL  
3 = ESTATAL  
4 = MUNICIPAL  
5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL

TIPO DE ENTIDAD:

1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS  
2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA  
3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS  
4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO  
5 = ORGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO

ACTIVIDAD PRINCIPAL: **COINSTIT** (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NIVEL DEL CARGO: **RESID** (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORTABA:

**ING. JAVIER HERNANDEZ MENDEZ**

FECHA DE INGRESO: MES **01** AÑO **1988**      FECHA DE EGRESO: DIA **15** MES **06** AÑO **1989**

FOTOCOPIA

#### PUESTOS ANTERIORES

CLAVE DEL RAMO: **19** (VER CAT. DE RAMOS EN ANEXO I)      CLAVE DE SECTOR: **6316** (VER CAT. DE SECTOR EN ANEXO J)      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA: **6316**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):

**CENTRO SCT MICHOACAN**

NIVEL DE GOBIERNO: **1**

1 = FEDERAL CENTRALIZADA  
2 = FEDERAL PARAESTATAL  
3 = ESTATAL  
4 = MUNICIPAL  
5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL

TIPO DE ENTIDAD:

1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS  
2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA  
3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS  
4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO  
5 = ORGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO

ACTIVIDAD PRINCIPAL: **COINSTIT** (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NIVEL DEL CARGO: **AUXIL** (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORTABA:

**ING. JAVIER HERNANDEZ MENDEZ**

FECHA DE INGRESO: DIA **16** MES **10** AÑO **1984**      FECHA DE EGRESO: DIA **30** MES **07** AÑO **1988**

#### PUESTOS ANTERIORES

CLAVE DEL RAMO:      CLAVE DE SECTOR:      CLAVE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA:

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (ADMINISTRACION, COORDINACION O DIRECCION GENERAL A LA QUE SE ENCONTRABA ADSCRITO):

NIVEL DE GOBIERNO:

1 = FEDERAL CENTRALIZADA  
2 = FEDERAL PARAESTATAL  
3 = ESTATAL  
4 = MUNICIPAL  
5 = PODERES LEGISLATIVO Y/O JUDICIAL

TIPO DE ENTIDAD:

1 = ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS  
2 = EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL COMUNITARIA  
3 = FIDEICOMISOS PUBLICOS  
4 = SOCIEDADES NACIONALES DE CREDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DEL CREDITO  
5 = ORGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO

ACTIVIDAD PRINCIPAL:      (VER CAT. DE ACTIVIDADES EN ANEXO K)

NIVEL DEL CARGO:      (VER CAT. DE NIVELES EN EL ANEXO L)

NOMBRE DEL JEFE AL QUE LE REPORTABA:

FECHA DE INGRESO: DIA      MES      AÑO      FECHA DE EGRESO: DIA      MES      AÑO

DOCENCIA, CAPACITACION E INVESTIGACION

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

EN EL CASO DE LA SUBAREA, FAVOR DE REGISTRAR LA CLAVE DE ACUERDO AL AREA A LA QUE PERTENECE LA SUBAREA ESPECIFICADA EN EL CATÁLOGO DEL ANEXO F.

TIPO DE ACTIVIDAD:

D C = CAPACITACION  
D = DOCENCIA  
I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

4 1. PRIMARIA 4. LICENCIATURA  
2. SECUNDARIA 5. MAESTRIA  
3. BACHILLERATO 6. DOCTORADO

ÁREA:  6  
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:  INC001 (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO  
01 09 1981

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO  
30 06 1984

TIPO DE ACTIVIDAD:

C = CAPACITACION  
D = DOCENCIA  
I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

5 1. PRIMARIA 4. LICENCIATURA  
2. SECUNDARIA 5. MAESTRIA  
3. BACHILLERATO 6. DOCTORADO

ÁREA:  6  
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:  INC001 (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:  140

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO  
07 08 1995

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO  
11 08 1995

TIPO DE ACTIVIDAD:

C = CAPACITACION  
D = DOCENCIA  
I = INVESTIGACION

NIVEL DE ACTIVIDAD:

1. PRIMARIA 4. LICENCIATURA  
2. SECUNDARIA 5. MAESTRIA  
3. BACHILLERATO 6. DOCTORADO

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:  (VER CAT. DE SUBAREAS EN ANEXO F)

DURACIÓN No. DE HORAS:

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION:

FECHA EN QUE EMPEZÓ A IMPARTIRLO:

DÍA MES AÑO

FECHA EN QUE LO IMPARTIÓ POR ÚLTIMA VEZ, EN CASO DE SEGUIR IMPARTIENDO NO LLENAR

DÍA MES AÑO

OTRAS ACTIVIDADES

0125

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

80700000

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD:

- 1=SOCIAL
- 2=CULTURAL
- 3=DEPORTIVA
- 4=PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- 5=NO GUBERNAMENTAL

FECHA DE INGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

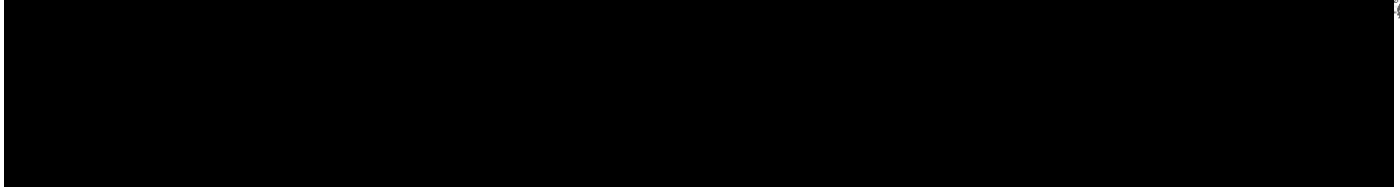
FECHA DE EGRESO:

DIA:	MES:	AÑO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN:

OBSERVACIONES

ANOTAR CUALQUIER ACLARACION O COMENTARIO RESPECTO A LA INFORMACION REGISTRADA EN LA PRESENTE CEDULA.



*[Faint, illegible handwritten text]*

00000109

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA

*[Handwritten signature]*  
FIRMA

FECHA

DÍA 24 MES 01 AÑO 2002

**NOTAS**

**1. FAVOR DE PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE:**

- . ACTA DE NACIMIENTO.
- . CERTIFICADO DE ESTUDIOS Y POSGRADOS REPORTADOS.
- . PARA EL CASO DE EXTRANJEROS, DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITE SU NACIONALIDAD Y ESTANCIA LEGAL EN EL PAÍS.

**2. FAVOR DE SUBRAYAR CON ROJO, EN LA COPIA DE:**

- . EL ACTA DE NACIMIENTO: SU NOMBRE COMPLETO, EL LUGAR Y LA FECHA EN QUE NACIÓ.
- . LA FORMA FM2: SU NACIONALIDAD, CALIDAD MIGRATORIA Y EL NUMERO DE REGISTRO.
- . LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN EL NÚMERO DE SU CLAVE.
- . EL CERTIFICADO, DIPLOMA, TÍTULO O DOCUMENTO QUE ACREDITE SU GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: NOMBRE DE LA CARRERA Y DE LA INSTITUCIÓN; AÑO DE EGRESO; NÚMERO DE REGISTRO EN SEP Y DEL FOLIO; O BIEN EL NÚMERO DE LA CÉDULA PROFESIONAL O DEL TÍTULO Y SUS NUMEROS DE FOJA Y LIBRO; O, SI ES EL CASO, CRÉDITOS APROBADOS AL 100%.
- . EL DOCUMENTO QUE ACREDITA ESTUDIOS ACTUALES O TRUNCOS: NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y, EN SU CASO, DE LA CARRERA; Y EL GRADO QUE ESTUDIA O EN EL QUE SUSPENDIÓ SUS ESTUDIOS.
- . EL DOCUMENTO QUE ACREDITA CURSOS, DIPLOMADOS Y ESPECIALIDADES: NOMBRE DEL CURSO, DIPLOMADO O ESPECIALIDAD Y DE LA INSTITUCIÓN QUE LO ACREDITA; NÚMERO DE HORAS DE DURACIÓN Y EL AÑO DE EGRESO.

**3. TODA LA DOCUMENTACION PROPORCIONADA SERA COTEJADA CON LA INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE.**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZÓ LA VERIFICACION DE LOS DATOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA:

00000110

00001747

00122



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
OFICIALIA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS  
DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SALARIOS  
DEL EJERCICIO FISCAL DE 2001

SCT 350101-319  
Av. Constituyentes Pte. 20  
Col. Centro C.P. 76000  
Querétaro, Qro.

00000111

NOMBRE DEL EMPLEADO : LEON GARCIA JUVENAL FERNANDO  
R.F.C. : [REDACTED]  
CURP : [REDACTED]  
PERIODO LABORADO : DEL 01/01/2001 AL 31/12/2001

TOTAL DE PERCEPCIONES PAGADAS	\$	209,555.17
INGRESOS EXENTOS GRATIFICACIÓN ANUAL (30 DIAS S.M.G.)	\$	1,075.50
INGRESOS EXENTOS PRIMA VACACIONAL (15 DIAS S.M.G.)	\$	537.75
SUBSIDIO ACREDITABLE	\$	16,221.80
SUBSIDIO NO ACREDITABLE	\$	6,308.49
TOTAL DEL IMPUESTO RETENIDO	\$	33,655.35
CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO	\$	0
CREDITO AL SALARIO ANUAL	\$	1,847.04

DETERMINACION DEL SUBSIDIO ACREDITABLE PARA EL 2001

	FRACCIÓN I	FRACCIÓN II
PROPORCIÓN CORRESPONDIENTE	0.84	0.92
DIFERENCIA ENTRE LA PROPORCIÓN Y LA UNIDAD	0.16	0.08
DOBLE DE LA DIFERENCIA	0.32	0.16
PROPORCIÓN SUBSIDIO ACREDITABLE	0.68	0.84
MONTO DEL SUBSIDIO ART. 177	22,530.29	
MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE	15,320.59	18,925.44
MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III	11,490.44	
MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV	4,731.36	
MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE P/2001 FRAC. V	16,221.80	

LOS DATOS PROPORCIONADOS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE CONTABILIZADOS Y REGISTRADOS EN LA BASE DE DATOS DE ESTA SECRETARIA.

Recibí: Oficio y constancia  
19/Abril/2002

Querétaro, Qro. A 15 de abril del 2002.

EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. QRO.  
ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER.



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

No. DE COMF AACION (R.F.C.)  
1128216

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

QUERETARO

A 30 DE MAYO

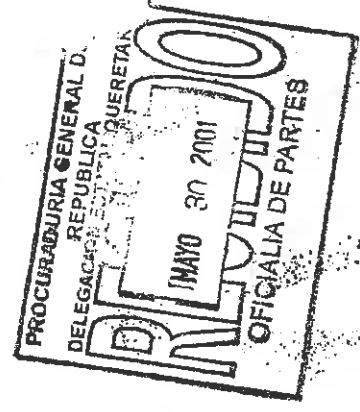
DEL 2001

C. JUVENAL FERNANDO LEON GABIA  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
P R E S E N T E

DECLARACION ANUAL 2001  
( VERSIÓN DISCO FLEXIBLE )

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, LA CUAL CONSTA DE UN TOTAL DE 4 PÁGINAS, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO CUARTO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA; ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN, QUE PASARÁ A FORMAR PARTE DEL EXPEDIENTE A SU NOMBRE EN ESTE REGISTRO.



A T E N T A M E N T E

SÚFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

*Dulce Maria Nuncio Duarte*

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO, UNA VEZ QUE SE RECIBA EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO JUNTO CON EL DISCO FLEXIBLE, CUANDO OSTENTE EL SELLO Y LA FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CENTRO DE RECEPCIÓN AUTORIZADO POR ESTA SECRETARIA.

00001743

0121

00000112

00001749

0120



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO**

**A QUIEN CORRESPONDA**  
**PRESENTE.**

PARA LOS FINES QUE HAYA LUGAR SE HACE CONSTAR QUE EL C.  
**LEON GABIA JUVENAL FERNANDO**  
ACTUALMENTE PRESTA SUS SERVICIOS EN ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO  
FEDERAL.

**DATOS PERSONALES**

**FILIACION:** [REDACTED]  
**CATEGORIA:** MANDO EJECUTIVO  
**CLAVE:** EEA1 **SUELDO MENSUAL:** 3,995.00  
**ADSCRIPCION:** RESIDENCIA DE CONSERVACION DE CARRETERAS  
**FECHA DE INGRESO:** 15/10/84  
**HORARIO DE TRABAJO:** INDEFINIDO  
**LUGAR DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:** RESIDENCIA DE CONSERVACION DE CARR.  
**CARGO QUE DESEMPEÑA:** RESIDENTE GENERAL

**LA PRESENTE SE EXTIENDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES LEGALES  
QUE AL MISMO CONVENGAN.**

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO. ENERO 10 DEL 2001

ATENTAMENTE  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

P-D  
  
LIC. MARTÍN VÁZQUEZ ÁNGULO.

MVA/MPM/RFS.

00000113

00001750

OFICIALIA MAYOR

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

0119

CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y RETENCIONES PARA EFECTOS

DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SALARIOS

DEL EJERCICIO 1999

SCT-950101-819

ENVEDIDA A:

LEON G. JUVENAL FERNANDO

R. F. C.:

C U R P :

PERIODO LABORADO:

TOTAL DE INGRESOS:

190,057.18

IMPUESTO RETENIDO:

32,460.64

PERCEPCION EXENTA:

1,336.50

SUBSIDIO ACREDITABLE:

13,986.12

SUBSIDIO NO ACREDITABLE:

6,581.70

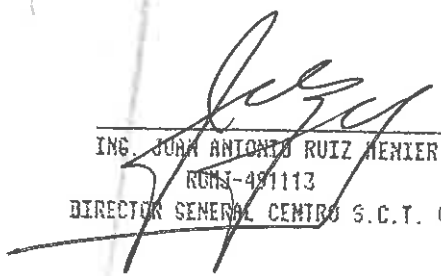
CREDITO AL SALARIO:

1,565.79

PROPORCION POR SUBSIDIO:

.84

A PETICION DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE A EL MISMO  
CONVENGA, SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA, A LOS 1 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2000  
A T E N T A M E N T E

  
ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER  
RUM-481113  
DIRECTOR GENERAL CENTRO S.C.T. QRO.

00000114

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