



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO.
NOMBRE: ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
R.F.C.: [REDACTED]
CARGO QUE DESEMPEÑA: JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS JUDICIOS.
AREA DE ADSCRIPCION: UNIDAD DE ASUNTOS JUBIDICOS.

4181

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN RELACION CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 47, FRACCION XIII, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, MANIFIESTO A USTED LO SIGUIENTE:

- 1. QUE ADEMAS DE SER SERVIDOR PUBLICO, NO FORMO PARTE DE ALGUNA SOCIEDAD CUYO OBJETO SEA LA COMERCIALIZACION O ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES...
2. QUE A PARTIR DEL 22 DE JULIO DE 1992, LA SOCIEDAD EN QUE FORMO PARTE NO HA CELEBRADO CONTRATACIONES DE ADQUISICION, ARRENDAMIENTO O ENAJENACION DE BIENES...
3. QUE ESTOY ENTERADO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 47 FRACCION XIII DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS...



LOS ESPACIOS, INDICAR "SI" O "NO" SEGUN CORRESPONDA.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

FECHA: 05 / 03 / 93
DIA MES AÑO

QUERETARO, QRO.,
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE
[Handwritten signature]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO.
SUB-DIRECCION DE ADMINISTRACION.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

00000772

CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO



Handwritten notes:
19/02/92
[Signature]

C. EMBAJADA EN LOS ESTADOS UNIDOS DE MEXICO

Presente.

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

C. ROBERTO A. HERRERA GONZALEZ

CUYA FIRMA APARECE AL MARGEN, ACTUALMENTE PRESTA SUS SERVICIOS EN ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL.

DATOS PERSONALES.

FILIACION [REDACTED]

CATEGORIA JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE SE-0000 SUELDO MENSUAL \$21301.500.00

ADSCRIPCION CENTRO S.C.T. QUERETARO

FECHA DE INGRESO 20 DE JUNIO DE 1988

HORARIO DE TRABAJO 08:00 - 16:00 OHS

LUGAR DONDE PRESTA SERVICIOS OFICINA DE ASISTENTE JURIDICO

CARGO QUE DESEMPEÑA JEFE DE DEPARTAMENTO

FOTOGRAFIA
si así se
requiere.

Handwritten signature:
Firma



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

Este documento es válido exclusivamente para TRAMITE DE VISA.

y tiene efectos por treinta días a partir de la fecha de su expedición
QUERETARO, QRO., a 15 DE JUNIO de 1992

Atentamente.
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

C. ROBERTO A. HERRERA GONZALEZ



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

PENDIENTE

OFICIALIA MAYOR

Forma C.G. 1-A
00000773
16/oct/90

5. _____ ?

481

Rovato
cuasifab es el
5/50/90

México, D.F., _____ ?

C. ING. RUBEN VALENTI FUENTES
Director General del Centro SCT
Querétaro.
P r e s e n t e .

Con motivo de las medidas de racionalización organizacional - que se aplicaron en esta Secretaría, se eliminó, entre otros - órganos, la Unidad de Asuntos Jurídicos de ese Centro SCT, misma que venía funcionando con nivel de jefe de departamen- to, para atender los asuntos de orden legal relacionados con los programas que se desarrollan en esa entidad federativa.

En virtud de la importancia que reviste el que ese Centro SCT cuente con el apoyo organizacional adecuado para el análisis y dictamen jurídico de permisos, contratos, trámite de conce- siones y convenios sobre las diversas materias que atiende, - se autoriza el establecimiento de la Unidad de Asuntos Jurídicos con el nivel de departamento.

Sin otro particular, reitero a usted las seguridades de mi -- distinguida consideración.



TRABAJO EFECTIVO. NO REELECCION
Oficial Mayor.
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL
Ma. Eugenia de León-May.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL
C.T. QUERETARO
Sotomayor Velarde

- c.c.p. C. Secretario del Ramo. Presente.
- C. Director General de Asuntos Jurídicos, SCT. Presente.
- C. Director General de Recursos Humanos, SCT. Presente.
- C. Director General de Modernización, SCT. Presente.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

Forma C.G.-1.Á UCB
00000774

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.
DIRECCION DE OPERACION
SUBDIRECCION DE REGISTRO E INFORMACION
DEPARTAMENTO DE R.C.I.

114. 411 0003

México, D.F., 6 de febrero de 1992.

C.P. ROBERTO LUNA GONZALEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
CENTRO S.C.T. QUERETARO
AV. CONSTITUYENTES No. 20
PONIENTE
QUERETARO, QRO. C.P. 76000

De acuerdo al procedimiento que deben llevar las Constancias de
Nombramiento de Mandos Medios y Servidores Públicos Superiores-
adunado Constancia # 292, a favor del C. ~~SARACEN VILLARDE~~
Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos de ese Centro S.C.T., con
Código CI-01059, Nivel Escala 3, debidamente verificada y -
validada por la Dirección General de Modernización y Recursos -
Humanos.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR DE OPERACION



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

LIC. ROSENDO MACHUCA ALARCON

c.c.p. LIC. ANTONIO GARCIA ROJAS BARBOSA, Director General de
Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Pte.

[Handwritten signature]

RMA/EHC/MECM/ERN/ epo

481

CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SGT-RH-22-04-01-878

4431

Querétaro, Qro., Noviembre 05 de 1991.

WPA
Perz
24

LIC. ANTONIO MENDIETA MERCADO
DIRECTOR DE ORGANIZACION
DIRECCION GENERAL DE MODERNIZACION
CENTRO S.C.T. CUERPO "C" PLANTA BAJA
ROLA Y EJE CENTRAL
MEXICO, D.F.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO

Continuando con el anterior SGT-RH-22-04-01-878 de fecha 24 de octubre del presente, por el que se envió Constancia de Proposición a favor del C. LIC. ADRIAN SANCHEZ — TELARCA.

Al respecto se permite referir a Usted que el servidor Público de referencia es el jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica.



ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SGT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

[Signature]
C. ROBERTO A. MORA GONZALEZ

- c.e.p.- Lic. Juan Manuel Sánchez Paredes.-Jefe del Depto. de Recursos Humanos.-Edificio
- c.e.p.- G. José Ramón Ortega Marín.-Jefe de la Ofna. Reg. Contrat. y Control de Personal.-Edificio

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SEP-III-22-04-01-838

481

00000776

*Exp Per 3.
Regularizar Porcep
hasta que sea
autorizado*

Querétaro, Gro., Octubre 24 de 1961.

C. LIC. ANTONIO MENDIETA MORGADO
DIRECTOR DE ORGANIZACION
DIRECCION GENERAL DE MODERNIZACION
CENTRO S.C.T. CUERPO "C" PLANTA BAJA
ZOLA Y RIZ GENERAL
MEXICO, D.F.

A fin de dar cumplimiento al oficio S-213 de la C. Oficial Mayor del R. H., relativo en apoyar la productividad de las dependencias, mediante el cumplimiento de funciones a favor del C. LIC. EDUARDO MENDIETA MORGADO con el objeto de validar su procedencia a Nuevas Fiestas.

Resolviendo la materia para emitir el presente certificado.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION
DIRECTOR GENERAL

[Handwritten Signature]

EDUARD MENDIETA MORGADO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

- C. Roberto A. Luna González, -Subdirector de Administración.- Edificio
- C. Lic. Juan Manuel Sánchez Paredes, -Jefe del Depto. de Recursos Humanos.- Edificio
- C. José Ramón Ortega Martín, -Jefe de la Ofic. Reg. Control, y Control de Personal.- Edificio

REC*JIB*JIB*ech



CENTRO S. C. T. QUERETARO
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SCT-22-04-01-415-144

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Querétaro, Gro., Octubre 30 de 1989.

C. LIC. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
P R E S E N T E

Me es grato informar a Usted, que a partir del 16 de abril del año en curso, ha sido promovido a: Supervisor de Programas y Proyectos de Obra.

Motivo por el cual se exhorta a que en el cumplimiento de su nueva función, ponga todo el esmero, dedicación, eficiencia y responsabilidad que den su calidad de Servidor Público al requerir.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

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

ING. RUBEN VALENTI FUENTES

- c.c.p.- C/.. Secretario Gral de Oficinas Generales.-Edif.
- c.c.p.- C... Encargado De La Unidad de Asuntos Jurídicos.-I
- c.c.p.- C. - Jefe Departamento de Recursos Humanos, Edificio
- c.c.p.- C. - Jefe Ofna. de Reg. y Cont. de Personal, Edificio.
- c.c.p.- C. - Expedientes Personales, Edificio.

JMSP/epm.

CENTRO S.C.T.
QUERETARO, GRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

00000778



CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
C.SCT.22.04.- 051

1551

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Querétaro, Qro., a 8 de abril de 1988

C. LIC. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
PRESENTE

Conforme a las medidas de racionalización, eliminación, fusión o reducción de áreas y puestos, ordenadas por nuestras autoridades Superiores, es grato comunicar a Usted que a partir de la fecha se le designa Auxiliar del Area de Asuntos Jurídicos.

Las funciones a desarrollar serán en estricto apego a la normatividad y procedimientos vigentes a la fecha, encareciéndole - realice su mayor esfuerzo para el cumplimiento de las mismas.

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



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SUBDIRECCION ADMINISTRACION

APR. 11 1988

CENTRO S.C.T.
QUERETARO

- c.c.p. C. Ing. Pablo Arana Partida, Subdirector de Obras.- Edificio.
- c.c.p. C. Pedro Homs Sitjar, Subdirector de Operación.- Edificio.
- c.c.p. C. Ing. Ernesto Valderrama Vela, Subdirector de Comunicaciones y Des. Tecnológico.- Edificio.
- d.c.p. C. C.P. Rafael Ortíz Fuentes, Subdirector de Administración.- Presente.
- c.c.p. C. Lic. Juan Manuel Sanchez Paredes, Jefe del Depto. de Recs. Humanos.- Presente.
- c.c.p. C. Rafael García Bravo, Jefe del Depto. de Recs. Financieros.- Presente.
- c.c.p. C. C.P. Roberto Pérez Nuñez, Encargado del área de Recursos Materiales.- Presente.

ccp. CP. Rafael Ortiz Fuentes
SubDirector de Aduana:

Para su conocimiento y formular
un nuevo oficio de confirmación
de comisión, denominando correctamente
el puesto que desempeña el Lic. Adrian Sanchez

[Handwritten signature]

17/Agosto/90.

COPIA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S. C. T. QUERETARO

RUBEN VALENTI FUENTES, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO
S. C. T. QUERETARO, EN EL ESTADO DE QUERETARO, DE --
CONFORMIDAD CON EL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRE-
TARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES. --

QUE LA DOCUMENTAL CONSISTENTE EN UNA FOJA UTIL, --
CONCUERDA EN TODOS Y CADA UNA DE SUS PARTES CON LA
DIVERSA QUE SE HA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA DEPENDEN-
CIA. DADO EN LA CIUDAD DE QUERETARO, QUERETARO, A LOS
DOCE DIAS DEL MES DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NO-
VENTA.

[Handwritten signature]

ING. RUBEN VALENTI FUENTES.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
DIRECTOR
AGOSTO 17 1990
CENTRO S. C. T.
QUERETARO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

00000779

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
C.OCT.22.84.- 254

1551

Exp. T. 1551

Querétaro, Qro., a 3 de abril de 1985

C. LIC. MONTAN ALBERTO VARELA DE
D. S. C. T. Q. R. O.

*Rosko's
Suficiencia o no
exp. personal
D. FERRAS*

Conforme a las medidas de racionalización, eliminación, fusión o reducción de áreas y puestos, ordenadas por nuestras autoridades Superiores, me es grato comunicar a Usted que a partir de la fecha se le designa Auxiliar del Area de Asuntos Jurídicos.

Las funciones a desempeñar serán en estricto apego a la normatividad y procedimientos vigentes a la fecha, con acentuación en realizar su mayor esfuerzo para el cumplimiento de las mismas.



CENTRO S. C. T.
QUERETARO, QRO.
SIS - DIRECCION
ADMINISTRATIVA

A E R T I M E N T O
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO



ING. GARCIA TREVIÑO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL

- C. Ing. Pablo Arana Partida, Subdirector de Operación.
- C. C. P. C. Pedro H. Sitjar, Subdirector de Operación, Edificio.
- C. C. P. C. Ing. Ernesto Valderrama Vela, Subdirector de Comunicaciones y Des. Tecnológica.- Edificio.
- C. C. P. C. C. P. Rafael Ortiz Fuentes, Subdirector de Administración.- Presente.
- C. C. P. C. Lic. Juan Manuel Sanchez Paredes, Jefe del Depto. de Rec. Humanos.- Presente.
- C. C. P. C. Rafael Garcia Bravo, Jefe del Depto. de Rec. Financieros.- Presente.
- C. C. P. C. C. P. Roberto Pérez Nuñez, Encargado del área de Recursos Materiales.- Presente.

ROP/cha.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL
FEB 11 1985
CENTRO S.C.T. QUERETARO



Santiago de Querétaro, a 01 de Marzo de 2012

ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA
DIRECTOR DEL CENTRO SCT QUERETARO 642
Presente

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.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 de la Administración Pública Federal.



Adrian Alberto Sánchez Velarde
Subdirector de Área y N° de plaza 14,633



00000782

México, D. F., a 20 de julio de 2007

Otorga el presente reconocimiento a:

**ADRIAN ALBERTO
SANCHEZ VELARDE**

por su labor realizada durante 20 años de servicio

EL SECRETARIO

LUIS TÉLLEZ KUENZLER



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

RECONOCIDA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO

SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



481

OFICIALÍA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.
DIRECCION DE RELACIONES LABORALES
CEDULA PARA LA PREMIACION POR AÑOS DE SERVICIO
PRESTADOS A LA FEDERACION

00000784

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO., A 26 DE JULIO DEL 2002
Fecha (indicando lugar, día, mes y año)

Datos del solicitante
SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio completo
Calle, Av. Calzada.Etc. N° Exterior o interior Colonia C.P. Estado

Núm. De Filiación al Gobierno Federal: Núm. CURP:

CENTRO S.C.T. QUERETARO ASUNTOS JURIDICOS
Unidad Administrativa de Adscripción Área de Adscripción

COA1 5,074.55 ZONA1
Código de puesto Sueldo base para el cálculo del estímulo y zona económica Firma del solicitante

DETERMINACION DE AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACION

Table with columns: DEPENDENCIA, PERIODO, Suma del Periodo. Includes rows for CENTRO S.C.T. QUERETARO with dates 2007 and 2002.

Suma total de años, meses y días computados
Movimientos de: bajas (B), licencias sin goce de sueldo (L), suspensiones (S) y Retiro Voluntario (RV)

Table with columns: Dependencia y tipo de movimiento, PERIODO, Suma del periodo. Includes sub-columns for D, M, A and AL.

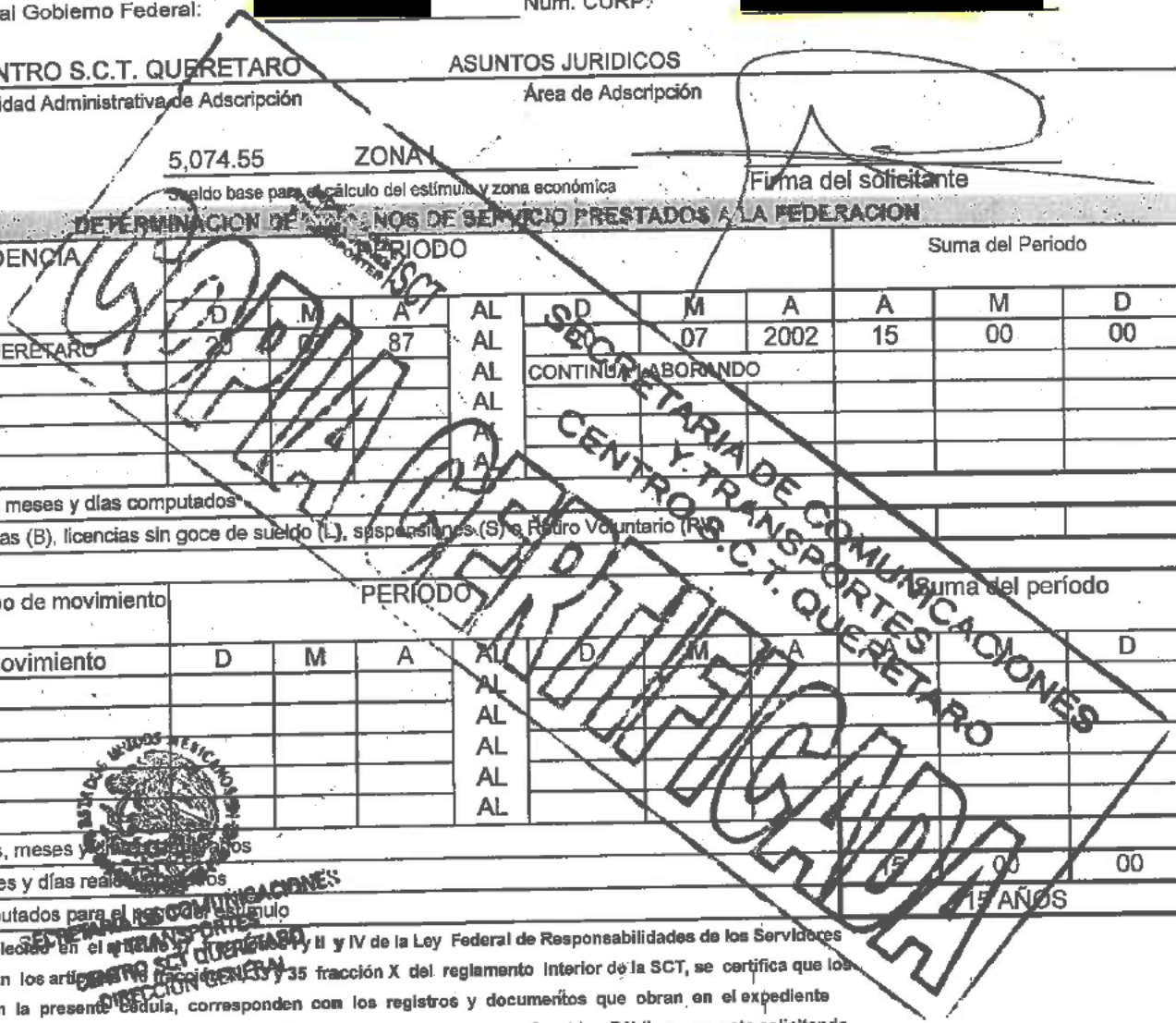
Suma total de años, meses y días computados
Tr de años, meses y días reales
Total de años computados para el resarcimiento

Con base a lo establecido en el artículo II y IV de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, así como en los artículos 35 y 35 fracción X del reglamento Interior de la SCT, se certifica que los datos contenidos en la presente cédula, corresponden con los registros y documentos que obran en el expediente que se encuentra en los archivos de esta Unidad Administrativa relativos al Servidor Público que esta solicitando la prestación; por lo cual, 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 corresponde.

ELABORÓ
El Jefe de Departamento de Recursos Humanos
LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ
Nombre y firma

VALIDÓ
El Coordinador de Administración. (o equivalente)
LIC. GUSTAVO A. FERNANDEZ CALVILLO
Nombre y firma

CERTIFICÓ
El Director General de la Unidad Administrativa. (o equivalente)
ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER.
Nombre y firma



OFICIALÍA MAYOR

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS. 00000785

DIRECCION DE RELACIONES LABORALES

CÉDULA PARA LA PREMIACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACIÓN

481



SANTIAGO DE QUERETARO, QRO., A 26 DE JULIO DEL 2002

Fecha (indicando lugar, día, mes y año)

Datos del solicitante **ADRIAN ALBERTO**
SANCHEZ **VELARDE**
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio completo
 Calle, Av. Calzada, Etc. N° Exterior o interior Colonia C.P. Estado

Núm. De Filiación al Gobierno Federal: _____ Núm. CURP: _____

CENTRO S.C.T. QUERETARO **ASUNTOS JURIDICOS**
 Unidad Administrativa de Adscripción Área de Adscripción

COA1 **5,074.55** **ZONA II**
 Código de puesto Sueldo base para el cálculo del estímulo y zona económica Firma del solicitante

DEPENDENCIA	PERÍODO					Suma del Periodo					
	D	M	A	AL	M	A	A	M	D		
CL. RO S.C.T. QUERETARO	20	07	87	AL	20	07	2002	15	00	00	
				AL	CONTINUAMENTE LABORANDO						
				AL				15	00	00	
Suma total de años, meses y días computados											
Movimientos de: bajas (B), licencias sin goce de sueldo (L), suspensiones (S) o Retiro voluntario (R)											
Dependencia y tipo de movimiento		PERÍODO					Suma del periodo				
Dependencia	Movimiento	D	M	A	AL	D	M	A	M	D	
					AL						
					AL						
					AL						
					AL						
					AL						
					AL						
Suma total de años, meses y días no laborados											
Total de años, meses y días laborados											
Total de años computados para el Retiro Voluntario											

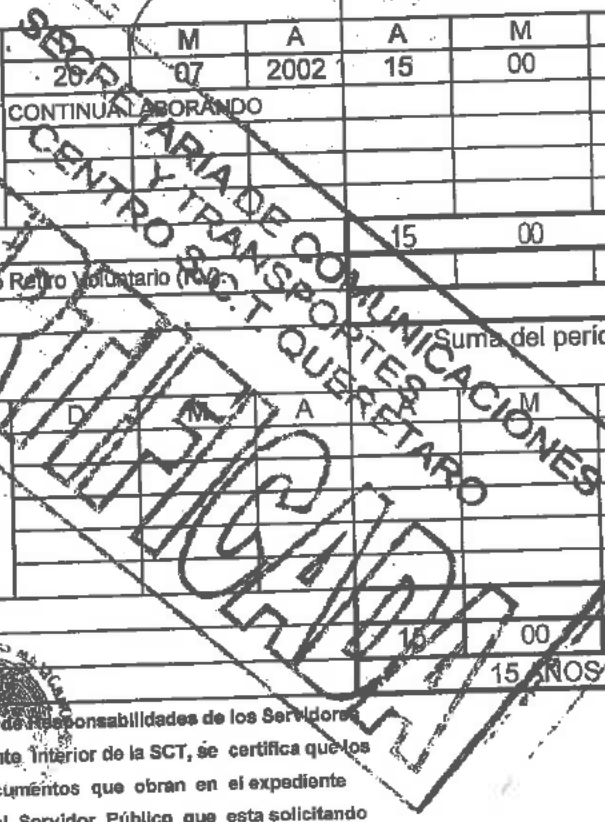


Con base a lo establecido en las fracciones I y II y IV de la Ley General de Responsabilidades de los Servidores Públicos, así como en los artículos 10 fracción XI, 33 y 35 fracción X del reglamento Interior de la SCT, se certifica que los datos contenidos en la presente cédula, corresponden con los registros y documentos que obran en el expediente que se encuentra en los archivos de esta Unidad Administrativa, relativos al Servidor Público que esta solicitando la prestación; por lo cual 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 corresponde.

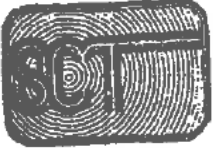
ELABORÓ
 El Jefe de Departamento de Recursos Humanos
LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ
 Nombre y firma

VALIDADO
 El Coordinador de Administración.
 (o equivalente)
LIC. GUSTAVO A. FERNANDEZ CALVILLO
 Nombre y firma

CERTIFICÓ
 El Director General de la Unidad Administrativa (o equivalente)
ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER
 Nombre y firma



00000786



SOLICITUD PARA PAGO Y/O REGULARIZACION DE QUINQUENIOS

481

C. JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PAGOS
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente

PARA SER LLENADO POR EL INTERESADO

NOMBRE SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO FILIACION [REDACTED]
 CLAVE CF01059 JEFE DE DEPARTAMENTO
 DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 SI TIENE OTRA PLAZA ANEXAR FOTOCOPIA DEL TALON DE CHEQUE
 SEÑALAR CON X EL CUADRO QUE PROCEDA
 PAGO POR 1a. VEZ AUMENTO DE QUINQUENIO DE ACUERDO A LA ANTIGUEDAD
 SUSPENSION INDEBIDA, ANEXAR TALONES DEL ULTIMO PAGO Y SUSPENSION.
 QUINQUENIO INCORRECTO _____ DEBE DECIR _____ (ANEXAR AMBOS TALONES)

FECHA: _____

EL JEFE DEL AREA ADMINISTRATIVA

FIRMA DEL INTERESADO

C.P. CUTBERTO PEREZ BOCANEGRA

PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE ARCHIVO DE EXPEDIENTES PERSONALES

CLAVE CORRECTA
 CLAVE INCORRECTA, DEBE SER _____
 RADICACION _____
 ANTIGUEDAD 20-07-87
 OBSERVACIONES _____

FECHA

20-07-87
31-12-93

6 DIAS 4 MESES



PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE PAGOS

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO
 C. CUTBERTO PEREZ BOCANEGRA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES PARA LA ELABORACION DEL CHEQUE CORRESPONDIENTE
 QUINQUENIO CUANDO SE PUDO GENERAL A1 IMPORTE MENSUAL 30.10
 PERIODO A PAGAR 20/193 QUINQUENIO QUE COBRA ACTUALMENTE 30.10
 IMPORTE MENSUAL DE LA DIFERENCIA A PAGAR EN EL PERIODO RETROACTIVO _____

FECHA

PAGO PRIMERA VEZ
12 x 30.10 = 361.20

AUTORIZO EL JEFE DE LA OFICINA

Consentimiento para ser Asegurado y designación de Beneficiarios 0275
 Del seguro contratados por los Poderes de la Unión en favor de los Servidores Públicos. 00000787



Folio **AA 654469**

Suma Asegurada

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

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

Datos del Asegurado

Donchez Apellido paterno
Velarde Apellido materno
Adrian Alberto Nombre(s)
 [Redacted] R.F.C.
 [Redacted] C.U.R.P.
Secretaría de Comunicaciones y Transportes Dependencia en que labora
Constituyentes 20 Poniente, Qro. Domicilio de la unidad administrativa
-642 Centro SCT Querétaro 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 llague 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 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, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro, concede el derecho condicionado de disponer de la Suma Asegurada.

Beneficiarios (Nombre y Apellido)

[Redacted]

Ciudad / Estado: *Querétaro / Querétaro* Fecha: *11/11/09* Día Mes Año

MetLife México, S.A., pagará la Suma Asegurada correspondiente de acuerdo con los términos del respectivo contrato de seguro, a los beneficiarios que consten en la última designación que se hiciera, quedando liberada de toda responsabilidad si, posterior a dicho pago, recibe nueva designación de beneficiarios.

Señal de recepción [] oficina de adscripción []

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

CENTRO DE SERVICIOS AL SERVIDOR PÚBLICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SE

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO

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(S-38)/1 y No. de Registro DSP-125/97 del 22 de mayo de 1997, respectivamente". Dependencia



**SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL
ELECCIÓN DE INCREMENTO DE SUMA
ASEGURADA (POTENCIACIÓN) Y
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN
NÓMINA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE
[REDACTED]
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
[REDACTED]

len

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUMA ASEGURADA DE LA POTENCIACION EN MESES

34	51	68
		X
1.30 %	1.90 %	2.5 %

Marcar, con una "X" la opción elegida del porcentaje del seguro

Nombre del Asegurado:

SANCHEZ

VELARDE

ADRIAN ALBERTO

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

FIRMA:



**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SUT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL
Lugar y fecha**

Santiago de Querétaro, Qro., a 20 de Julio de 2007.



PROGRAMA DE REGULARIZACION SIMPLIFICADA DE BENEFICIARIOS
DATOS GENERALES

Plata 10-03
00000789
M

00481

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

DOMICILIO: [REDACTED]

CALLE: [REDACTED] No. [REDACTED] COLONIA: [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED]

Ciudad: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DEPENDIENTES: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] SEXO: [REDACTED] PARENTESCO: [REDACTED]

[REDACTED]

PAGO DE DEFUNCION PARA TRABAJADOR ACTIVO

BENEFICIARIOS: [REDACTED]

PRESTACIONES DERIVADAS DE LA LEY DEL I.S.S.S.E.

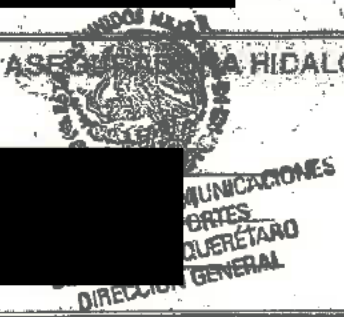
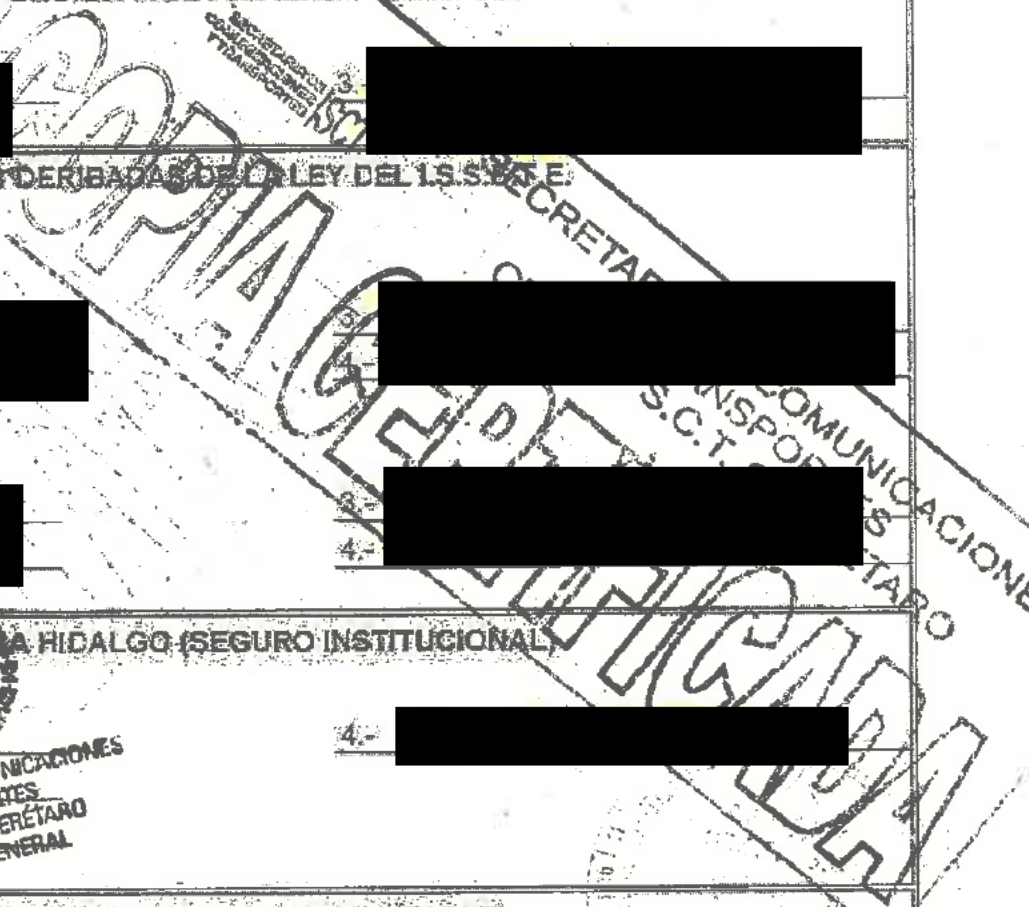
SECCION DE LA VIVIENDA: [REDACTED]

FONDO DE PENSIONES: [REDACTED]

ASEGURAMIENTO HIDALGO (SEGURO INSTITUCIONAL): [REDACTED]

FONAC (FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE)

BENEFICIARIOS DEL FONAC: [REDACTED] BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA: 1- [REDACTED] 2- [REDACTED]





DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD Y SERVICIOS AL PERSONAL

Nombre del Empleado: ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

R.F.C.: [REDACTED] Clave Presupuestal: [REDACTED]

Domicilio Particular

Calle [REDACTED] N°. Ext.: [REDACTED] N°. Int. [REDACTED]

Colonia: [REDACTED] Ciudad: [REDACTED]

Estado: [REDACTED] Código Postal: [REDACTED]

Fecha de Nacimiento: [REDACTED] Lugar de Nacimiento: [REDACTED]

Area de Adscripción: UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Unidad Administrativa: CENTRO S.C.T. QUERETARO

Código de Puesto: CP00009

Nombre del Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO

Labor que desempeña: LABORES PROPIAS DE REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO S.C.T.

Tiempo de Laborar en este Puesto: 10 AÑOS

Nombre del Jefe Inmediato: ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENDOZA

Puesto del Jefe Inmediato: DIRECTOR GENERAL

Comisionado en: TITULAR

Domicilio Comisión

Calle AV. CONSTITUYENTES N. Ext. 20

Colonia: CENTRO Ciudad: QUERETARO

Estado: QUERETARO Código Postal: 76000

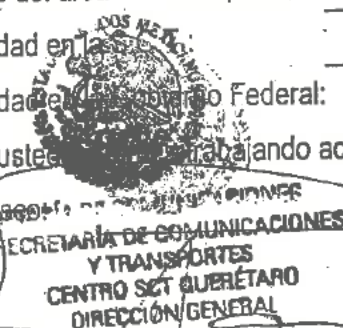
Teléfono del área de adscripción: 12-21-13

Antigüedad en la Comisión: 11 AÑOS

Antigüedad en el Gobierno Federal: 15 AÑOS

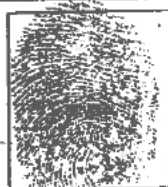
¿Tiene usted alguna otra actividad laboral trabajando actualmente en la S.C.T? Si

Parentesco: [REDACTED]



C. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

Nombre y Firma



Huella Digital

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
ALBERTO SANCHEZ VELARDE

00000791

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

NUM. DE EXPEDIENTE 481

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCIAVE
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

CONTRATANTE
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO: [REDACTED]

SUMA ASEGURADA EN MESES		
SUMA BÁSICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
SANCHEZ	VELARDE	ADRIAN ALBERTO

ALTA EN LA DEPENDENCIA		
DIAS	MESES	AÑO
20	JULIO	1987

BENEFICIARIOS (S)				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	%	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

BENEFICIO ADICIONAL A CONTRATADOS APROBADO B: INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O INVALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA

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

SOLAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDE FIRMAR

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA DEL PUEBLAÑO PEREGRINO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento: SANTIAGO DE QUERÉTARO, 18 de Mayo de 2007

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

BENEFICIARIOS:

En el caso de que se designe beneficiario a menores de edad, no se debe señalar a un menor de edad como representante de los menores que efecto de que, en su representación, no tiene la forma de que deben designarse tutores, abuelos, representantes de menores o a otros cargos similares y no consideraran si constituye el representante adecuado para tales designaciones.

Las designaciones de beneficiarios como representantes de menores beneficiarios, durante la mayoría de edad de éstos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario a un menor de edad, cuando caso solo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede al designado el derecho de disponer de la suma asegurada.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN CENTRAL

CENTRO S.C.T.
QUERÉTARO, QRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



00000792

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO

NUM. DE EXPEDIENTE EXPEDIENTE 481

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES CON HOMOCLEAVE

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

CONTRATANTE SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO SUMA ASEGURADA (% DE LA PEREGRINARIA ELEGIDA POR EL SERVIDOR)

2 4 5 X

SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO ALTA EN LA DEPENDENCIA 20 JULIO 1987

APPELLIDO PATERNO APPELLIDO MATERNO NOMBRES(S) PARENTESCO

Table with 4 columns: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES(S), PARENTESCO. All cells are redacted with black boxes.

BENEFICIO ADICIONAL REPORTACIONES EXTRAORDINARIAS

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

CENTRO S.C.T. QUERETARO. QRO. DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDE FIRMAR

HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se otorga el consentimiento:

SANTIAGO DE QUERETARO a 16 de mayo de 2007

ESTE CONSENTIMIENTO EN LA DESIGNACION DE BENEFICIARIOS SURTIRA EFECTOS E INICIARA SU VALIDEZ A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007

* Beneficiarios En el caso de que se designe a un menor de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, otorgue el consentimiento. 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, 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.



SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

C.P. [REDACTED]

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED]

Período del: 01-JUL-2003 al: 01-ENE-2004

R.F.G.: [REDACTED]

Póliza: SS0001

CURP: [REDACTED]

No. de Empleado:

Area de Adscripción: 642

Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Clave Unidad: 0022 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN QUERÉTARO

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 Operaciones Institucionales 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 el contenido.

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 atención en nómina en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. o directamente en la oficina de las oficinas de MetLife México, S.A.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

YA CUENTA CON UNA RESERVA ACUMULADA DE: \$ [REDACTED]

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.

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

00000794

NO. DE POLIZA:

NO. DE CERTIFICADO:

NO. DE FOLIO:

REFERENCIA BANCARIA:

BBVA BANCOMER:

BANAMEX:

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE		PRIMA NETA:	
SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO		\$	0.00
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
		SUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
		PRIMA CONTRATANTE:	\$

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estado	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE CUBIERTA PREC.
BASICA	SHGN	SHGN		SH
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SHGN	SHGN		SH
PREEXISTENCIA	SHGN	SHGN		SH
DEPORTES PELIGROSOS	SHGN	SHGN		SH
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SHGN	SHGN		SH
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SHGN	SHGN		SH
AMBULANCIA AEREA	SHGN	SHGN		SH
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SHGN	SHGN		SH
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SHGN	SHGN		SH



"El monto de deducible depende del nivel del hospital en que se preste el servicio. El monto de deducible y coaseguro se encuentra establecido en las Condiciones Generales del Seguro".

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTANO

"Los términos y condiciones que se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro".
"Contratada la Cobertura de Potenciación, los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas en las cláusulas tercera, cuarta y décima de las Condiciones Generales del Seguro".
"PRIMA ASEGURADO" corresponde a la prima de potenciación y/o ascendientes que de ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".

México, D. F., a 24 de MARZO de 2014

METLIFE MÉXICO, S.A.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0634-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011



Personal de confianza

OFICIALÍA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA

DATOS REGISTRADOS EN EL SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES

SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO [REDACTED] [REDACTED] 15-Ago-1996
NOMBRE R.F.C. CERTIFICADO FECHA ANTIGÜEDAD AL SGGM

642 CENTRO SCT QUERETARO
ADSCRIPCIÓN

NA01 SUBDIRECTOR DE AREA 148 0
NIVEL PUESTO BAJA POTENCIACION FORMA DE PAGO
SUMA ASSEGURADA

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

MODIFICACIONES: Únicamente llenar los espacios que requieren de modificación

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO TITULAR

NOMBRE	R.F.C.
PUESTO	NIVEL

POTENCIACIÓN: AUMENTO A: DISMINUCIÓN A:

FORMA DE PAGO: DESCUENTO VÍA NOMINA PAGO DIRECTO DEPOSITO BANCARIO TARJETA DE CRÉDITO

BAJA DE SERVIDOR PÚBLICO

MOTIVO	FECHA	MOTIVO	FECHA
DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/>		PENSIÓN <input type="checkbox"/>	
JUBILACIÓN <input type="checkbox"/>		RENUNCIA <input type="checkbox"/>	
RESTITUCIÓN <input type="checkbox"/>		RETIRO <input type="checkbox"/>	
DESPROMOCIÓN A: <input type="checkbox"/>			
PROMOCIÓN A: <input type="checkbox"/>			
TRANSFERENCIA A: <input type="checkbox"/>			

DATOS DE BENEFICIARIOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	BAJA	ALTA	MOD.
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]			



SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

Datos actualizados al 25 de noviembre de 2003

* SE DEBERÁ ADEPTAR COMO DOCUMENTO OFICIAL QUE AVALE EL CAMBIO.
TODOS LOS MOVIMIENTOS SE APLICARÁN PARA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ENERO-DICIEMBRE 2004

NOTAS IMPORTANTES:

Para el buen uso del Seguro le recordamos:

En caso de urgencia médica:

Presentarse en el área de urgencias de cualquier hospital de la Red y solicitar ser atendido por un médico afiliado a MetLife México, a efecto de que en caso de ser un padecimiento comprendido en la Cláusula C. "Enfermedades y Tratamientos Cubiertos con Periodo de Espera", la utilización de hospital y medico de la Red, subsane esta cláusula (se eliminan los tiempos, siempre y cuando se utilice médicos y hospitales de la Red conjuntamente).

Deberá realizar el pago en el hospital y solicitar su reembolso en los siguientes casos:

- > Si utiliza hospital que no pertenece a la Red.
- > Si la atención no requiere hospitalización.
- > Si utiliza servicios hospitalarios de la Red y médicos sin convenio
- > Únicamente proceden los pagos directos en los casos de utilizar la Red Médica (hospital y medico), y que la atención requiera de hospitalización.

*PERSONA DE
CONFIANZA*

021
00000796
*Asesor
Pulgar
A P*

N° DE CERTIFICADO: [REDACTED]

N° DE POLIZA: GM0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR				PRIMA NETA:		\$	0.00
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO				RECARGO PAGO FRAC:			0 %
				GASTOS EXP. DE POLIZA:		\$	0
				SUMA:		\$	0.00
				IVA:		\$	0.00
				PRIMA TOTAL:		\$	0.00
VIGENCIA		FORMA DE PAGO					
DE LAS 00:00 Hrs. DIA MES AÑO	ALAS 24:00 Hrs. DIA MES AÑO	ANUAL					
01/ 01/ 2002	31/ 12/ 2002						

RELACION DE ASEGURADOS								
Número de certificado	Nombre Completo	F. Alta D M A	SEX E	F. Nac. D M A	F. Ant. D M A	Parentesco	Prima Tarifa	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE LO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

SM=SALE GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D. F.



INTEGRANTE DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SET-QUERÉVARO
DIRECCIÓN GENERAL

México, D.F., a 02 de Julio de 2002

[Signature]
ALZATI ARAIZA FAUSTO
DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL INCREMENTO AL 10% DEL SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO



Asesoradora
Hidalgo
Secretaría de Comunicaciones y Transportes

No me da miedo

Ando Medio

FECHA: 25 AÑO 102 MES 12000 DIA

Con relación a las Modificaciones publicadas en el Diario Oficial de la Federación de fecha 28 de enero del 2000, en el caso del Seguro de Separación Individualizado, por este conducto solicito sea incrementado mi porcentaje al 10% sobre el sueldo bruto integrado.

RETROACTIVO AL 1 DE ENERO DEL 2000 SIN RETROACTIVO

Al mismo tiempo de que por el periodo retroactivo no se generarán intereses sobre las aportaciones, sino que serán a partir de la fecha en que efectúe la retención

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

R.F.C. [REDACTED]

Nombre(s) [REDACTED]

Apellido Paterno: SANCHEZ Apellido Materno: VELARDE

Domicilio Particular: [REDACTED] Colonia: [REDACTED] Estado Federativo: [REDACTED]

Centro de Trabajo: CENTRO SCT QUERETARO

Área de Asignación: UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Cargo: JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Teléfono Particular: [REDACTED] Oficina: 04 Número: 212-40-90



[Handwritten Signature]

Firma del Servidor Público

Sello de recibida con la Dependencia

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

Col.

C.P. 00000

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-JUL-2001 al: 31-DIC-2001
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: 850001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado:
 Área de Adscripción:
 Titular: 0009 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0002 S.C.T. QUERETARO

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.

En cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones a la Dirección de Seguro Institucional y Colectivos de Aseguradora Hidalgo, 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 requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de la Comisión en depósito en cuenta concentradora de esta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. o directamente en la zona general de las oficinas de Aseguradora Hidalgo, S.A.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN ESTE ESTADO DE CUENTA, ES DE 9.09% ANUAL. SE PRECISA QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN TRANSPORTES.

CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

YA CUENTA CON UNA RESERVA ACUMULADA DE: \$ [REDACTED]

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

SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

Col.

C.P. 00000

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-ENE-2001 al: 31-AGO-2001
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: SS0001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado:
 Area de Adscripción:
 etenedor: 0009 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0022 S.C.T. QUERETARO

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Amortex	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.

En caso de cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones a la Dirección de Seguro Institucional y Colectivos de Aseguradora Hidalgo, S.A. dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en el contenido.

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 su nómina o depósito en cuenta concentradora de esta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. o directamente en el Banco General de las oficinas de Aseguradora Hidalgo, S.A.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SOT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

LA CUENTA CON UNA RESERVA ACUMULADA DE: \$ [REDACTED]

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-2001 al: 31-AGO-2001

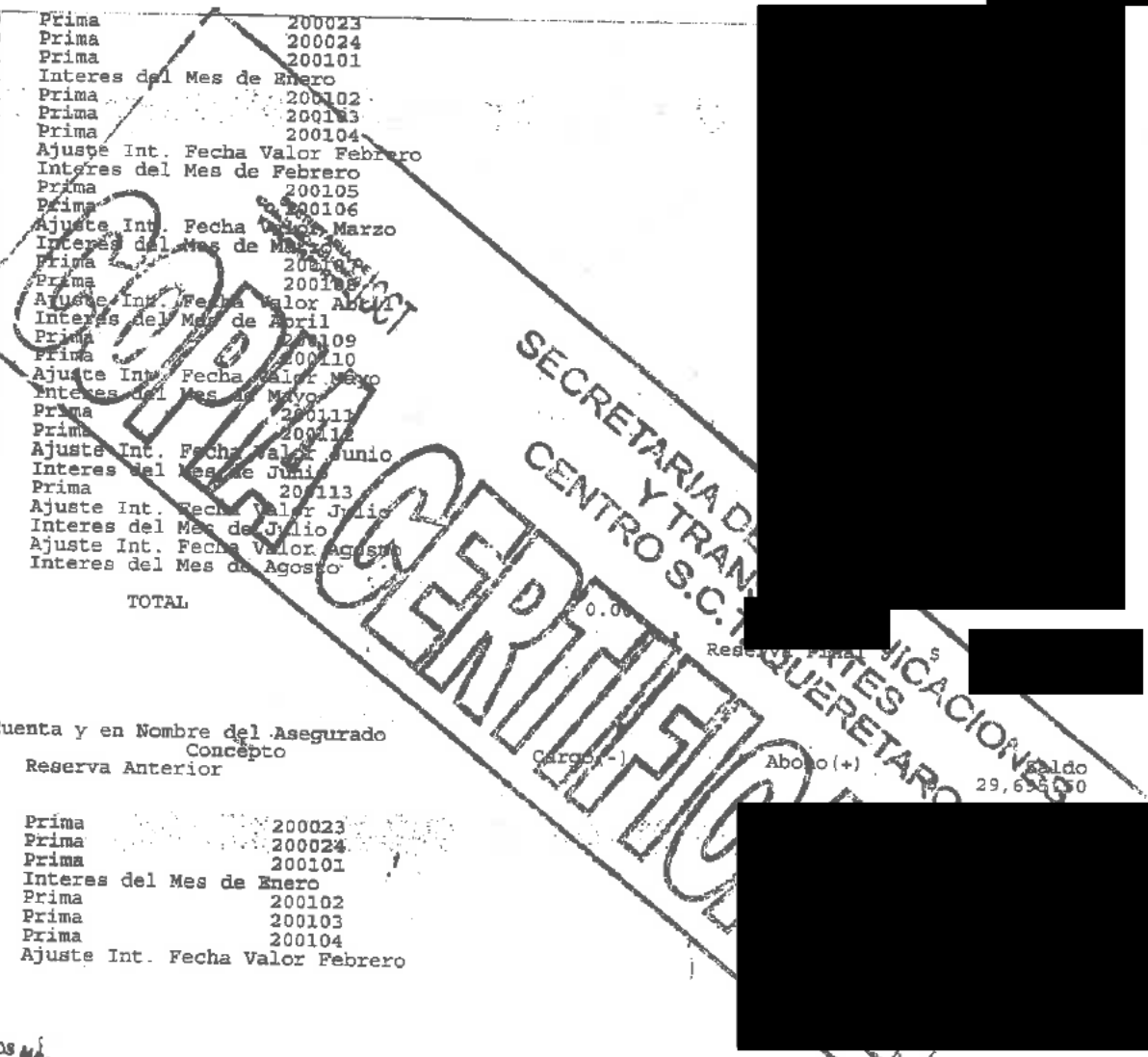
SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado	Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	\$
	31/DIC/2000	Reserva Anterior			[REDACTED]
	15/DIC/2000	Prima	200023		[REDACTED]
	15/DIC/2000	Prima	200024		[REDACTED]
	18/ENE/2001	Prima	200101		[REDACTED]
	01/FEB/2001	Interes del Mes de Enero			[REDACTED]
	15/FEB/2001	Prima	200102		[REDACTED]
	15/FEB/2001	Prima	200103		[REDACTED]
	28/FEB/2001	Prima	200104		[REDACTED]
	01/MAR/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Febrero			[REDACTED]
	01/MAR/2001	Interes del Mes de Febrero			[REDACTED]
	15/MAR/2001	Prima	200105		[REDACTED]
	30/MAR/2001	Prima	200106		[REDACTED]
	01/ABR/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Marzo			[REDACTED]
	01/ABR/2001	Interes del Mes de Marzo			[REDACTED]
	11/ABR/2001	Prima	200107		[REDACTED]
	30/ABR/2001	Prima	200108		[REDACTED]
	01/MAY/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Abril			[REDACTED]
	01/MAY/2001	Interes del Mes de Abril			[REDACTED]
	15/MAY/2001	Prima	200109		[REDACTED]
	31/MAY/2001	Prima	200110		[REDACTED]
	01/JUN/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Mayo			[REDACTED]
	01/JUN/2001	Interes del Mes de Mayo			[REDACTED]
	15/JUN/2001	Prima	200111		[REDACTED]
	29/JUN/2001	Prima	200112		[REDACTED]
	1/JUL/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Junio			[REDACTED]
	01/JUL/2001	Interes del Mes de Junio			[REDACTED]
	13/JUL/2001	Prima	200113		[REDACTED]
	01/AGO/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Julio			[REDACTED]
	01/AGO/2001	Interes del Mes de Julio			[REDACTED]
	01/SEP/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Agosto			[REDACTED]
	01/SEP/2001	Interes del Mes de Agosto			[REDACTED]
TOTAL					[REDACTED]



Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	Saldo
	1/DIC/2000	Reserva Anterior			29,633.00
	15/DIC/2000	Prima	200023		[REDACTED]
	15/DIC/2000	Prima	200024		[REDACTED]
	18/ENE/2001	Prima	200101		[REDACTED]
	01/FEB/2001	Interes del Mes de Enero			[REDACTED]
	15/FEB/2001	Prima	200102		[REDACTED]
	15/FEB/2001	Prima	200103		[REDACTED]
	28/FEB/2001	Prima	200104		[REDACTED]
	01/MAR/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Febrero			[REDACTED]



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C. QUERETARO
 DIRECCIÓN GENERAL

Período del: 01-ENE-2001 al: 31-AGO-2001

SÁNCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

No. de Cuenta:

Página: 3

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado

Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	Saldo
01/MAR/2001	Interes del Mes de Febrero			
15/MAR/2001	Prima 200105			
30/MAR/2001	Prima 200106			
01/ABR/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Marzo			
01/ABR/2001	Interes del Mes de Marzo			
11/ABR/2001	Prima 200107			
30/ABR/2001	Prima 200108			
01/MAY/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Abril			
01/MAY/2001	Interes del Mes de Abril			
15/MAY/2001	Prima 200109			
31/MAY/2001	Prima 200110			
01/JUN/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Mayo			
01/JUN/2001	Interes del Mes de Mayo			
15/JUN/2001	Prima 200111			
29/JUN/2001	Prima 200112			
01/JUL/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Junio			
01/JUL/2001	Interes del Mes de Junio			
13/JUL/2001	Prima 200113			
01/AGO/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Julio			
01/AGO/2001	Interes del Mes de Julio			
01/SEP/2001	Ajuste Int. Fecha Valor Agosto			
01/SEP/2001	Interes del Mes de Agosto			
TOTAL		0.00		
			Reserva Final	\$

Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado

Fecha	Concepto	Cargo (-)	Abono (+)	Saldo
31/DIC/2000	Reserva Anterior			
TOTAL		0.00		
			Reserva Final	\$

COPIA CERTIFICADA
 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERÉTARO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

N° DE CERTIFICADO: 3010082596

N° DE POLIZA: GM0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE		PRIMA NETA: \$ 0.00	
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		RECARGO PAGO FRAC: 0 %	
VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00:00 Hrs.	A LAS 24:00 Hrs.	ANUAL	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		
01/ 01/ 2001	31/ 12/ 2001		
		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0	
		SUMA: \$ 0.00	
		IVA: \$ 0.00	
		PRIMA TOTAL: \$ 0.00	

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de certificado	Nombre Completo	F. Alta D M A	SEX E	F. Nac. D M A	F. Ant. D M A	Parentesco	Prima Tarifa		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE I.O. SM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



SEGURO MINIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D. F.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
IMPORTANCIAS
CENTRO S.C. QUERETANO
DIRECCION GENERAL

México, D.F., a 10 de Julio de 2001

[Signature]
ALZATI ARAIZA FAUSTO
DIRECTOR GENERAL

NO. DE CERTIFICADO: 3010082596

NO. DE POLIZA: GM0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR				
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE			PRIMA NETA:	\$ 0.00
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO			RECARGO PAGO FRAC.:	0%
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA TOTAL:	\$ 0.00
VIGENCIA		FORMA DE PAGO		
DE LAS 00:00 Hrs.	A LAS 24:00 Hrs.			
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO			
01/ 01/ 2000	31/ 12/ 2000	ANUAL		

RELACION DE ASEGURADOS											
Número de Certificado	Nombre Completo	F. ALTA		SEX	E	F. NACIMIENTO			F. ANTIGUEDAD	Parentesco	Prima Tarifa
		D	M			A	D	M			
[REDACTED]	[REDACTED]										

COBERTURAS		SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TIPO DE TABLADO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SM



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

<p>ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR</p> <p>México D.F., a 21 de Julio de 2000</p>	<p>LIC. ISMAEL GOMEZ GORBILLO y R. DIRECTOR GENERAL</p>
---	---

000008



SISTEMA HORIZONTE BANAMEX-ACCIVAL
SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
SOLICITUD DE UNIFICACION DE CUENTAS SAR
A NOMBRE DE UN MISMO CLIENTE/TRABAJADOR
SAR-09/SAR -ISSSTE-09

SUCURSAL [REDACTED] NUMERO [REDACTED] LUGAR [REDACTED] DIA 16 MES 05 AÑO 00

I DATOS DEL CLIENTE/TRABAJADOR

NOMBRE ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMONIAVE) [REDACTED] NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS/ISSSTE [REDACTED]

DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA) [REDACTED]

SACION O MUNICIPIO QUERETARO, QRO. CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO [REDACTED]

II DATOS DEL CLIENTE/PATRON QUE EFECTUO LA ULTIMA APORTACION

NOMBRE O RAZON SOCIAL SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMONIAVE) [REDACTED] REGISTRO PATRONAL IMSS/CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED] No. DE EXPEDIENTE INFONAVIT/CLAVE DE PAGADURIA [REDACTED]

EGACION [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO [REDACTED]

III DATOS DE LAS CUENTAS A UNIFICAR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMONIAVE) [REDACTED] No. DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS/ISSSTE [REDACTED] No. DE CONTRATO CLIENTE/TRABAJADOR [REDACTED]

CUENTA UNIFICADORA.- SERA AQUELLA EN LA QUE EL PATRON HAYA EFECTUADO EL ULTIMO ENTERO DE CUENTAS Y APORTACIONES.
POR MEDIO DE LA PRESENTE MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO Y SOLICITUD A BANCO NACIONAL DE MEXICO S.A. PARA QUE PROCEDA A UNIFICAR EN UNA SOLA CUENTA INDIVIDUAL DEL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO LOS SAIDOS DE MIS CUENTAS INDIVIDUALES SAR DETALLADAS EN EL PUNTO III DE ESTA SOLICITUD, PARA TAL EFECTO ENTREGO LOS DOCUMENTOS QUE SE SEÑALAN EN EL PUNTO IV DE ESTA SOLICITUD.

IV DOCUMENTACION ENTREGADA (FOTOCOPIAS)

A) IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE
No. [REDACTED]
No. [REDACTED]
No. [REDACTED]

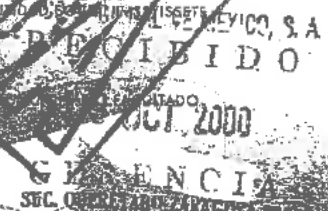
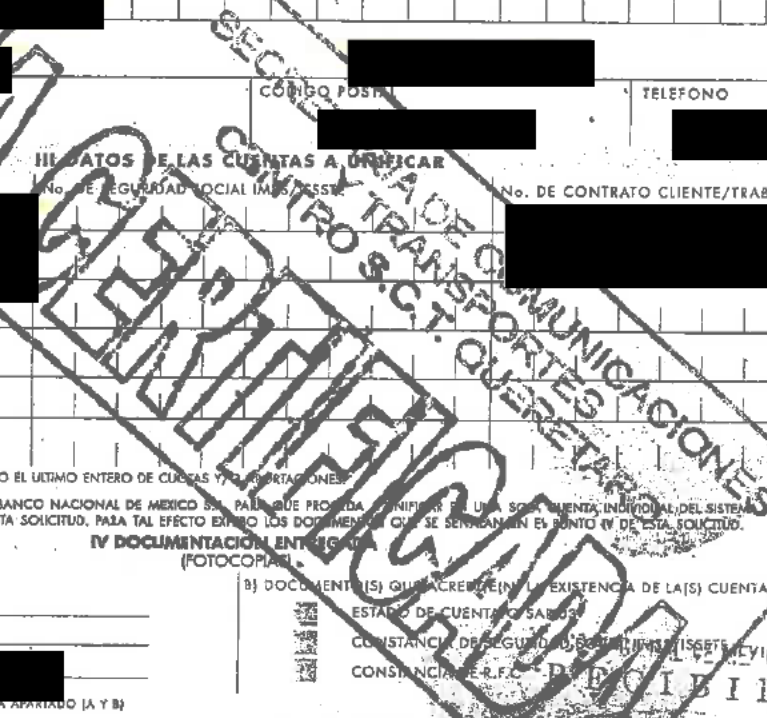
B) DOCUMENTO(S) QUE ACREDITE(N) LA EXISTENCIA DE LA(S) CUENTA(S) A UNIFICAR
ESTADO DE CUENTA O SAROS [REDACTED]
CONSTANCIA DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS/ISSSTE [REDACTED]
CONSTANCIA DE R.F.C. [REDACTED]

NOTA: EL SOLICITANTE DEBE ENTREGAR POR LO MENOS UN DOCUMENTO DE CADA APORTADO (A Y B)

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
CENTRO SAT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

SELLO DE RECIBIDO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGITIMADO
OCT 2000

Handwritten notes:
NUEVOS
COPIAS ORIGINAL
30/OCTUBRE/2000



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES S.C.T. QUERETARO



SISTEMA DE BANAMEX-ACCIVAL
SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
MODIFICACION A DATOS DEL TRABAJADOR
SAR-04 / SAR-ISSSTE-04-M

NOTA: FAVOR DE LLENAR CON MAQUINA DE ESCRIBIR O CON LETRA DE MOLDE, CON TINTA NEGRA O AZUL.

CONTRATO 75026506015 SUCURSAL ZARAGOZA NUMERO 91 LUGAR QUERETARO DIA MES AÑO

ACTUALIZACION DE DATOS NOMBRE DOMICILIO BENEFICIARIOS R.F.C. Y HOMOCLEAVE

TRASPASO DE OTRO BANCO (SOLAMENTE SI EL TRABAJADOR YA TIENE UNA CUENTA S.A.R. EN BANAMEX DE LO CONTRARIO DEBERA DARSE DE ALTA CON EL FORMULARIO SAR-04 / SAR-ISSSTE-04-A)

DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO (SIN ABREVIATURAS) SANCHEZ
APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIATURAS) VELARDE
NOMBRE(S) (SIN ABREVIATURAS) ADRIAN ALBERTO
R.F.C. Y HOMOCLEAVE (13 POSICIONES) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO AÑO [REDACTED] MES [REDACTED] DIA [REDACTED]
No. DE NOMINA SEXO 1 MASCULINO 2 FEMENINO
AFILIACION (CON ESPACIOS NI TRABAJADORES) IMSS No. ISSSTE
ADSCRIPCION SINDICALIZADO SI NO
No. DE SINDICATO (DATO QUE PROPORCIONA SU EMPRESA) CATEGORIA 1 DIRECTIVO(A) 2 MANDE MEDIO 3 EMPLEADO(A) 4 OBRERO(A) 5 OTRO
ESTADO CIVIL 1 SOLTERO(A) 2 CASADO(A) 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 UNION LIBRE

DOMICILIO (CALLE Y NUMERO) [REDACTED]
COLONIA [REDACTED]
DELEGACION O MUNICIPIO [REDACTED]
ESTADO [REDACTED]
CODIGO POSTAL TELEFONO EXTENSION
VIVE EN CASA 1 PROPIA 2 RENTADA 3 FAMILIAR 4 HIPOTECARIA 5 OTRO AÑOS DE RESIDIR EN SU DOMICILIO

REFERENCIAS BANCARIAS
CUENTA MAESTRA No. DE CUENTA BANCO CHEQUES No. DE CUENTA BANCO INSCRIPCIONES No. DE CONTRATO BANCO
TARJETA DE CREDITO No. BANCO CREDITO HIPOTECARIO No. DE CONTRATO BANCO CREDITO PERSONAL No. DE CONTRATO BANCO

DATOS DEL PATRON (EN SU CASO)
NOMBRE, RAZON SOCIAL Y DIRECCION NUMERO DE CONTRATO S.A.R. EN BANAMEX
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES 26506015

DATOS DEL BANCO ANTERIOR (SOLO PARA TRASPASO DE OTRO BANCO)
NOMBRE DEL BANCO SUCURSAL LOCALIDAD

ANEXAR COPIA DEL NÚMERO DE INSTRUMENTO DE LA APORTACION EXPEDIDO POR EL BANCO ANTERIOR
DATOS DEL BENEFICIARIO(S)
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE % DE PARTICIPACION
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE % DE PARTICIPACION

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUTORIZACIONES
FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL (CONOCIMIENTO DE FIRMA)

SELLO DE RECIBIDO, FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
RECIBIDO
19 JUN 2000
GERENCIA
SOC. QUERETARO ZARAGOZA 91

NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

NO. DE POLIZA: GMI0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE		PRIMA NETA:	\$ 0.00
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		RECARGO PAGO	
		FRAC.:	0%
		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0
		SUMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA TOTAL:	\$ 0.00
VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00:00 Hrs.	ALAS 24:00 Hrs.		
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		
01/ 01/ 2000	31/ 12/ 2000	ANUAL	

RELACION DE ASEGURADOS													
Número de Certificado	Nombre Completo	F. ALTA			SEX	E	F. NACIMIENTO			F. ANTIGUEDAD		Parentesco	Prima Tarifa
		D	M	A			D	M	A	D	M		
[REDACTED]	[REDACTED]												

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

SM-SALUDOS MÍNIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D. F.

ESTE CERTIFICADO ANULA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SGT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL D.F., a 09 de Junio de 2000

[Signature]
LIC. ISMAEL GOMEZ GORDILLO y R.
DIRECTOR GENERAL

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

DEL SEGURO CONTRATADO POR LOS PODERES DE LA UNION Y EL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL EN FAVOR DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

SUMA ASEGURADA

LA QUE ESTE 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 BOLIGRAFO CON TINTA NEGRA O AZUL.

DATOS DEL ASEGURADO

SANCHEZ Apellido paterno	VELARDE Apellido materno	ADRIAN ALBERTO Nombre(s)
[REDACTED]	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Dependencia en que labora	
R.F.C. ADMINISTRATIVA CENTRO SCT QUERETARO	CONSTITUYENTES No. 20 PTE. COL. CENTRO Domicilio de la unidad administrativa	
Unidad administrativa		

Presuntamente otorgo a Aseguradora Hidalgo, S.A. mi consentimiento para ser asegurado durante la vigencia del correspondiente contrato de seguro, así como de aquel(los) que en el futuro llegue a concertar en mi favor el contratante de esta póliza y para aquel(los) beneficio(s) adicional(es) o incremento(s) de suma asegurada que se concerta(n) en mi favor.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS: Para el caso en que sea una persona distinta al propio asegurado, así como para aquel(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, 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.

BENEFICIARIOS (Nombre y apellidos)

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO. Ciudad/Estado fecha 24 | 05 | 00
DD MM AA

ASEGURADORA HIDALGO, S.A., pagará la suma asegurada que corresponde 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.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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 genera técnica que, en su momento, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 38-B y 38-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficios No. 08-367-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."



DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
FORMATO DE SOLICITUD PARA EL INCREMENTO AL 10% DEL
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO



FECHA: L 25 102 12000 I
AÑO MES DÍA

Con relación a las Modificaciones publicadas en el Diario Oficial de la Federación de fecha 28 de enero del 2000, en el caso del Seguro de Separación Individualizado, por este conducto solicito sea incrementado un porcentaje al 10% sobre el sueldo bruto integrado.

RETROACTIVO AL 1 DE ENERO DEL 2000 SIN RETROACTIVO

Al mismo tiempo de que por el periodo retroactivo no se generarán intereses sobre las aportaciones, sino que será a partir de la fecha en que efectúe la retención

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

No de Identificación: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

Nombre(s): SANCHEZ VESARDE, ADRIAN ALBERTO

Apellido Paterno: [REDACTED]

Apellido Materno: [REDACTED]

Domicilio Particular: CENTRO SCT. QUERÉTARO

Domicilio: CENTRO SCT. QUERÉTARO

Área de Adscripción: UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Cargo: JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS

Teléfono Particular: 04 212-40-90

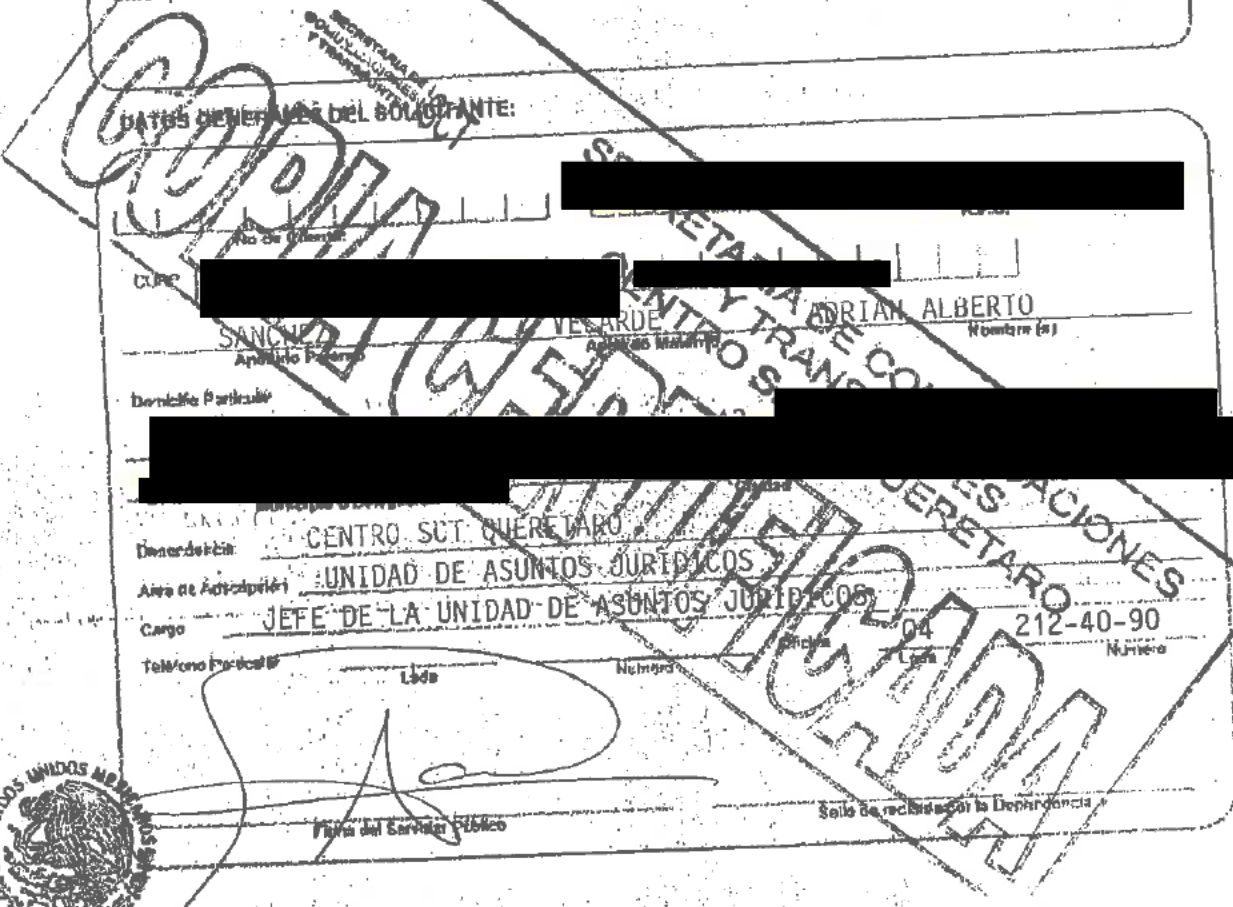
Nombre: [REDACTED]



Firma del Servidor Público

Sello de reclamación a la Dependencia

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT. QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL





SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C-SCT-721-406-307

0000081

Santiago de Querétaro, Qro., Marzo 29 de 1999.

C. LIC. ANDRÉS SANCHEZ VELAZQUEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURIDICOS
PRESENTE.

En relación al incremento a la compensación garantizada a partir del primero de Enero del presente año informo a Usted, que se le descontará en su liquidación correspondiente a la segunda quincena de marzo su prima de abril de 1999, el concepto 50 y 82 (Seguro Institucional y Seguro de Separación Individualizado), la cantidad de \$ 121.04 y \$ 302.68 respectivamente.

Sin otro particular, lo reitero en cordial saludo.

ATENTAMENTE,
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION



VAZQUEZ ANGULO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETANO
DIRECCION GENERAL

Esc. Maricela Pozas Martínez, Jefe Departamento de Recursos Humanos, Edificio.

MAVA/MAAM/epm.



00481

00000812

NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

NO. DE POLIZA: GM0001

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR				PRIMA NETA:		\$	0.00
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE				RECARGO PAGO			
PODER EJECUTIVO FEDERAL (S.H. Y C.P.)				FRAC.:			0%
				GASTOS EXP. DE POLIZA:		\$	0
				SUMA:		\$	0.00
VIGENCIA		FORMA DE PAGO		IVA:		\$	0.00
DE LAS 00:00 Hrs.	A LAS 24:00 Hrs.			PRIMA TOTAL:		\$	0.00
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ANUAL					
01/01/1999	31/12/1999						

RELACION DE ASEGURADOS												
Número de Certificado	Nombre Completo	F. ALTA			SEX	E	F. NACIMIENTO			F. ANTIGUEDAD	Parentesco	Prima Tarifa
		D	M	A			D	M	A			
[REDACTED]	[REDACTED]											

COPIA CERTIFICADA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SC TERCER SECTOR

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE
[REDACTED]	SM	SM	[REDACTED]	SM

SM=SALARIO MINIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL D.F.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 DIRECCION GENERAL

México D.F. a 15 de Febrero de 1999

LIC. HUMBERTO ROQUE VILLANUEVA
 DIRECTOR GENERAL

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

Apellido paterno: **SANCHEZ** Apellido materno: **VELARDE** Nombre(s): **ADRIAN ALBERTO**

R.F.C. [REDACTED] Estado Civil: Soltero [REDACTED] Casado [REDACTED] Teléfono Particular: [REDACTED] Ramo: **009**

Residencia en que labora: **S.C.T. QUERETARO** Clave presupuestal: **097065003103 CFO1059**

Domicilio del Asegurado Titular (calle, número, colonia, estado, c.p.): [REDACTED]

Fecha de nacimiento: [REDACTED] Sexo: [REDACTED] Fecha ingreso empleo: **20 07 87** Ocupación: **JEFE DE DEPARTAMENTO**

Fecha de cita al seguro: [REDACTED] Retenedor: [REDACTED] Unidad de pago: [REDACTED] Concepto: [REDACTED]

NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL MEDICO DE CABECERA

CONSENTIMIENTO

Consentimiento para otorgar el pape del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores solicitado a Aseguradora Hidalgo, S.A. por la que pertenezco como personal activo y con carácter de [REDACTED]

LENESE EN CASO DE QUE DESEY INCREMENTAR SU SUMA ASEGURADA

Suma asegurada solicitada en número de veces de S.M.G.M. (indicando la suma que tiene actualmente de acuerdo a su nivel):

140 195 242 250 255 370 440 740

LENESE EN CASO DE QUE DESEY ASEGURAR A SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

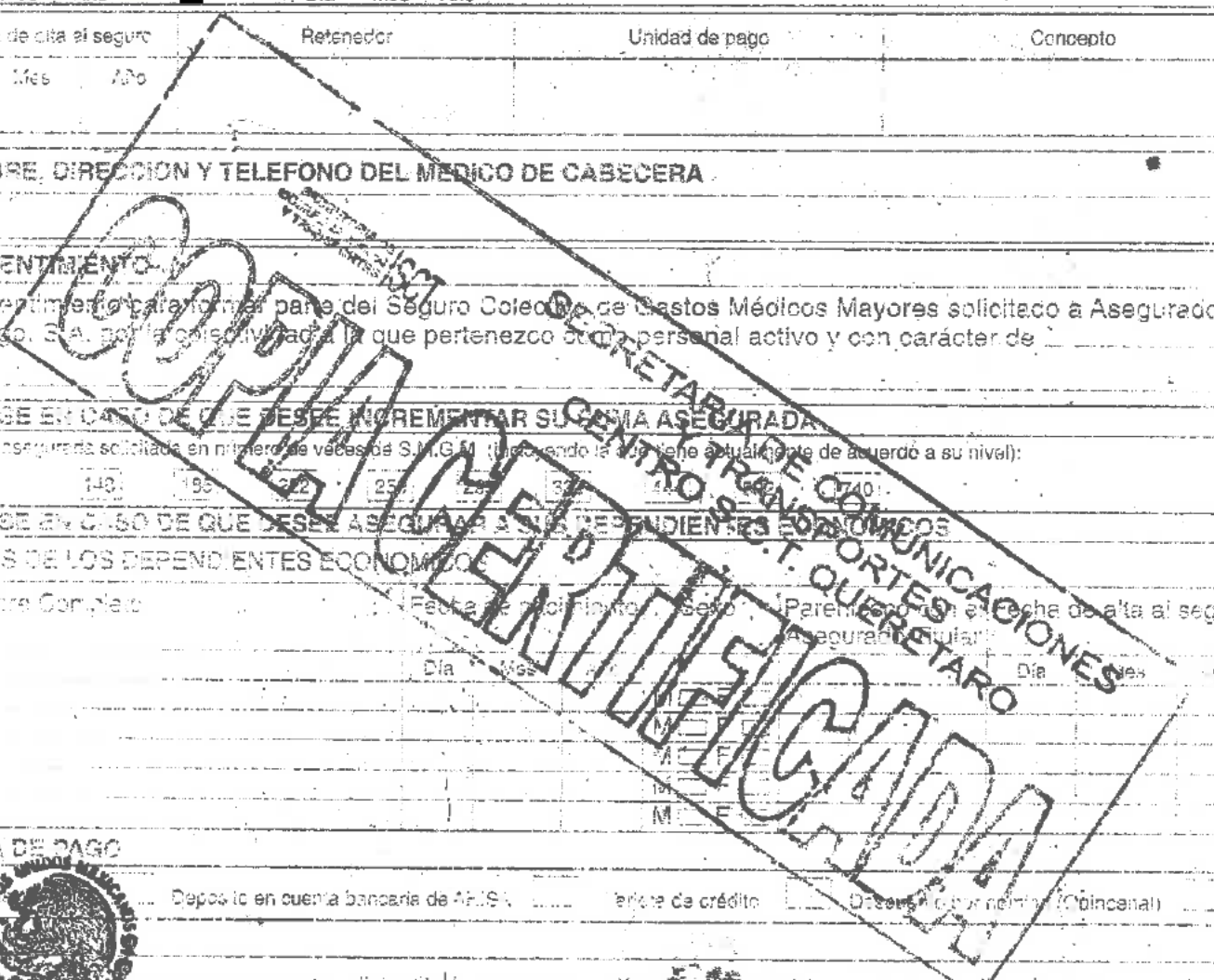
Nombre Completo	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco con el asegurado	Fecha de alta al seguro
	Día Mes Año	M F		Día Mes Año

FORMA DE PAGO

Depósito en cuenta bancaria de A.F.S.A. Cheque de crédito Depósito en efectivo (Quincenal)

En caso de solicitar suma asegurada adicional y/o asegurar a mi(s) dependiente(s) económico(s) y elegir la forma de pago por depósito en la nómina, autorizo sea descontado de mis percepciones quincenales, la prima correspondiente a los conceptos de [REDACTED] se entregado a Aseguradora Hidalgo, S.A., por tal efecto anexo mi último talón de pago.

La prima mensual del seguro o una fracción de la misma se proporcionará a Aseguradora Hidalgo, S.A. dentro de los 30 días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento. Los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de este plazo.



INSTRUCTIVO DE LLENADO

POLIZA NUMERO: Anotar el número de la póliza

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE: Anotar el nombre completo o razón social del contratante.

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s): Anotar el nombre completo, de acuerdo con el acta de nacimiento, comenzando por Apellido paterno, Apellido materno y Nombre(s).

R.F.C.: Anotar el Registro Federal de Contribuyentes, incluyendo homoclave en caso de que se tenga.

Estado Civil: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente.

Teléfono Particular: Anotar el(los) número(s) de teléfono(s) particular(es)

Ramo: Anotar el ramo vigente.

Dependencia en que labora: Anotar el nombre completo de la Dependencia en que labora el Servidor Público.

Clave presupuestal: Anotar la clave vigente.

Domicilio del Asegurado Titular (calle, número, colonia, estado y c.p.): Anotar los datos actuales del domicilio, en especial el código postal, comenzando por la calle, número de la calle, la colonia, estado y código postal.

Nivel: Anotar el nivel actual del Servidor Público.

Fecha de nacimiento (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de nacimiento, empezando por día, mes y año.

Sexo: Marcar con una cruz de acuerdo a: F = Femenino; M = Masculino

Fecha de ingreso al empleo (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de ingreso al empleo, empezando por: día, mes y año.

Ocupación: Anotar la ocupación actual del Servidor Público.

NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL MEDICO DE CABECERA: Anotar los datos correspondientes al médico de cabecera que atiende al Servidor Público, en el orden que se indica.

CONSENTIMIENTO: Anotar el cargo que ocupa actualmente el Servidor Público.

LLENARSE EN CASO DE QUE DESEE INCREMENTAR SU SUMA ASEGURADA

Suma asegurada solicitada en número de veces de Salario Mínimo General Mensual: Marcar con una cruz el recuadro correspondiente.

LLENARSE EN CASO DE QUE DESEE ASEGURAR A SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS

Nombre Completo: Anotar el nombre completo de los dependientes económicos del Servidor Público (de acuerdo con el acta de nacimiento) comenzando por Apellido paterno, Apellido materno y Nombre(s)

Fecha de nacimiento (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de nacimiento de los dependientes económicos.

Sexo: Marcar con una cruz de acuerdo a: F = Femenino; M = Masculino

Parentesco con el Asegurado Titular: Anotar el parentesco del dependiente económico con el Servidor Público.

NOTA:

La suma asegurada de los dependientes económicos será la misma que está en vigor para el Asegurado Titular.

FORMA DE PAGO: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente, en caso de seleccionar pago de prima a través de tarjeta de crédito, favor de requisitar formato de solicitud de cargo automático de primas en tarjeta de crédito, en este caso o pago directo, el pago de prima deberá ser anual, anticipado y en una sola exhibición.

Firma o huella digital del Asegurado Titular: 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, quien firmará a su nombre y a su ruego el presente documento para ser asegurado y autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores en su nómina, por dos testigos, quienes también firmarán este documento, señalando su nombre, domicilio e identificación.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SUR QUERETANO
DIRECCIÓN GENERAL

Nombre y Firma del Testigo

Domicilio del Testigo

Domicilio del Testigo

EL TRAMITE DE RECLAMACIONES Y OTRAS GESTIONES RELACIONADAS CON ESTE SEGURO SON GRATUITOS.



SISTEMA HORIZONTE BANAMEX ACCIVAL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION DE DATOS DEL TRABAJADOR SAR-04 / SAR-ISSSTE-04-M

NOTA: FAVOR DE LLENAR CON MAQUINA DE ESCRIBIR O CON LETRA DE MDLJE, CON TINTA NEGRA O AZUL, UTILICE UN RECUADRO PARA CADA LETRA O NUMERO.

No. DE CONTRATO SAR EN BANAMEX (VER INSTRUCCION No. 3) SUCURSAL [REDACTED] NUMERO [REDACTED] LUGAR [REDACTED] DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED]

EMPLEADO (EL/LOS) DATO(S) A ACTUALIZAR Y/O MODIFICAR NOMBRE DOMICILIO BENEFICIARIO (S) R.F.C. Y HOMOClave (VER INSTRUCCION No. 2) X NSS (NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL) (VER INSTRUCCION No. 3) DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO (SIN ABREVIATURAS) SANCHEZ APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIATURAS) VELARDE NOMBRE (S) (SIN ABREVIATURAS) ADRIAN ALBERTO

R.F.C. Y HOMOClave (13 POSICIONES) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO AÑO [REDACTED] MES [REDACTED] DIA [REDACTED]

No. DE NOMINA [REDACTED] SEXO X 1 MASCULINO 2 FEMENINO

NSS (NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL) (VER INSTRUCCION No. 4) [REDACTED] ISSSTE

ADSCRIPCION (CENTRO O LUGAR DE TRABAJO) [REDACTED] SINDICALIZADO SI X NO

No. DE SINDICAT (DATO QUE PROPORCIONA SU EMPRESA) [REDACTED] CATEGORIA 1 DIRECTIVO(A) 2 MANDO MEDIO 3 EMPLEADO(A) 4 OBRERO(A) 5 OTRO

ESTADO CIVIL 1 SOLTERO(A) 2 CASADO(A) X 3 DIVORCIADO(A) 4 VIUDO(A) 5 UNION LIBRE

DOMICILIO (CALLE Y NUMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]

DELEGACION O MUNICIPIO [REDACTED] ESTADO [REDACTED]

CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO [REDACTED] EXTENSION [REDACTED]

VIVE EN CASA 1 PROPIA 2 RENTADA X 3 FAMILIAR 4 HIPOTECARIA 5 OTRO AÑO DE RESIDIR EN SU DOMICILIO 6

REFERENCIAS BANCARIAS CUENTA MAESTRA No. DE CUENTA BANCO CHEQUES No. DE CUENTA BANCO INVERSIONES No. DE CONTRATO BANCO TARJETA DE CREDITO NUMERO BANCO CREDITO HIPOTECARIO No. DE CONTRATO BANCO SEGURO PERSONAL No. DE CONTRATO BANCO

DATOS DEL PATRON (EN SU CASO) NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SECRETARIA de COMUNICACIONES y TRANSPORTES. No. DE CONTRATO S.A.R. EN BANAMEX 2600412085

DATOS DEL (LOS) BENEFICIARIO (S) APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) [REDACTED] % DE PARTICIPACION [REDACTED] APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) [REDACTED] % DE PARTICIPACION (VER INSTRUCCION No. 5)

FIRMA DEL TRABAJADOR [REDACTED] FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL (CONOCIMIENTO DE FIRMA) [REDACTED] SELLO DE RECIBIDO Y FIRMA DEL SUBSISTEMA DE CUENTAS BANCOS NACIONALES DE MEXICO, S.A. R.C.I.A.T.O. 10 JUN 1997 GERENCIAL/CS-46

- INSTRUCCIONES (1).- EN CASO DE QUE NO SE CONOZCA ESTE NUMERO, SE PUEDE TOMAR DEL ANGULO SUPERIOR IZQUIERDO DEL COMPROBANTE DE APORTACION/ESTADO DE CUENTA QUE SE EMITE BIMESTRALMENTE O SOLICITARLO EN CUALQUIER SUCURSAL DEL BANCO. (2).- EL TRABAJADOR DEBERA EXHIBIR CONSTANCIA O CEDULA EMITIDA POR LA SHCP CON EL RFC A 13 POSICIONES. (3).- EL TRABAJADOR DEBERA EXHIBIR CONSTANCIA EMITIDA POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE CON EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DE CUANTO CORRESPONDA. (4).- MARCAR EL MANTENIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE Y A CONTINUACION ANOTE SOLAMENTE LOS NUMEROS, SIN GUIONES, DIAGONALES O ESPACIOS. (5).- LA SUMA DEL (LOS) PORCENTAJE (S) DE PARTICIPACION DEL (LOS) BENEFICIARIO (S) DEBERA SER INVARIABLEMENTE EL 100%.

Para uso exclusivo de la aseguradora

POLIZA NUMERO NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

Apellido paterno SANCHEZ		Apellido materno VELOZ		Nombre(s) ADRIAN ALBERTO	
Estado Civil Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Teléfono Particular [REDACTED]		Ramo 009	
Dependencia en que labora SECT. QUINCE		Clave presupuestal 097065003103		CF 0/059	
Domicilio del Asegurado Titular (calle, número, colonia, estado)					
[REDACTED]					
Fecha de nacimiento Día Mes Año		Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Fecha ingreso empleo Día Mes Año	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Ocupación SERVIDOR PUBLICO - JEFE DEPARTAMENTO					
Fecha de alta al seguro Día Mes Año		Retenedor		Unidad de pago	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Concepto					

NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL MEDICO DE CABECERA

CONSENTIMIENTO

Consentimiento para formar parte del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores solicitado a Aseguradora Hidalgo, S.A. por la colectividad a la que pertenezco como personal activo y con carácter de

LLENENSE EN CASO DE QUE DESEE INCREMENTAR SU SUMA ASEGURADA

Suma asegurada solicitada en número de veces de S.M.G.M. (Incluyendo la que tiene actualmente de acuerdo a su nivel):

<input type="checkbox"/> 148	<input type="checkbox"/> 185	<input type="checkbox"/> 222	<input type="checkbox"/> 259	<input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 333	<input type="checkbox"/> 370	<input type="checkbox"/> 408	<input type="checkbox"/> 445	<input type="checkbox"/> 482	<input type="checkbox"/> 520	<input type="checkbox"/> 557	<input type="checkbox"/> 595	<input type="checkbox"/> 632	<input type="checkbox"/> 670	<input type="checkbox"/> 708	<input type="checkbox"/> 745
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

LLENENSE EN CASO DE QUE DESEE ASEGURAR A SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS

DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS

Nombre Completo	Fecha de nacimiento			Sexo	Parentesco con el Asegurado Titular	Fecha de alta al seguro									
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año							
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>											
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>											
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>											
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>											

FORMA DE PAGO

Oficinas de AHISA
 Depósito en cuenta bancaria de AHISA
 Tarjeta de crédito
 Descuento por nómina (Quincenal)

AUTORIZACION

En caso de solicitar suma asegurada adicional y/o asegurar a mi(s) dependiente(s) económico(s), y elegir la forma de pago por descuento en nómina, autorizo sea descontada de mis percepciones quincenales, la prima correspondiente a los conceptos anteriores. El dicho importe sea entregado a Aseguradora Hidalgo, S.A., para tal efecto anexo mi último talón de pago.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Si por cualquier motivo la prima mensual del seguro o una fracción de la misma no sea proporcionada a Aseguradora Hidalgo, S.A. dentro de los 30 días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento, los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de este plazo.

México, D.F., a 08 de NOVIEMBRE de 1996

Firma o huella digital del Asegurado Titular

INSTRUCTIVO DE LLENADO

POLIZA NÚMERO: Anotar el número de la póliza

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE: Anotar el nombre completo o razón social del contratante.

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s): Anotar el nombre completo, de acuerdo con el acta de nacimiento, comenzando por Apellido paterno, Apellido materno y Nombre(s).

R.F.C.: Anotar el Registro Federal de Contribuyentes, incluyendo homoclave en caso de que se tenga.

Estado Civil: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente.

Teléfono Particular: Anotar el(los) número(s) de teléfono(s) particular(es)

Ramo: Anotar el ramo vigente.

Dependencia en que labora: Anotar el nombre completo de la Dependencia en que labora el Servidor Público.

Clave presupuestal: Anotar la clave vigente.

Domicilio del Asegurado Titular (calle, número, colonia, estado y c.p.): Anotar los datos actuales del domicilio, en especial el código postal, comenzando por la calle, número de la calle, la colonia, estado y código postal.

Nivel: Anotar el nivel actual del Servidor Público.

Fecha de nacimiento (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de nacimiento, empezando por día, mes y año.

Sexo: Marcar con una cruz de acuerdo a: F = Femenino; M = Masculino

Fecha de ingreso al empleo (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de ingreso al empleo, empezando por: día, mes y año.

Ocupación: Anotar la ocupación actual del Servidor Público.

NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL MEDICO DE CABECERA: Anotar los datos correspondientes al médico de cabecera que atiende al Servidor Público, en el orden que se indica.

CONSENTIMIENTO: Anotar el cargo que ocupa actualmente el Servidor Público.

LLENARSE EN CASO DE QUE DESEE INCREMENTAR SU SUMA ASEGURADA

Suma asegurada solicitada en número de veces de Salario Mínimo General Mensual: Marcar con una cruz el recuadro correspondiente

LLENARSE EN CASO DE QUE DESEE ASEGURAR A SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS DATOS DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS

Nombre Completo: Anotar el nombre completo de los dependientes económicos del Servidor Público (de acuerdo con el acta de nacimiento), comenzando por Apellido paterno, Apellido materno y Nombre(s)

Fecha de nacimiento (Día, Mes y Año): Anotar la fecha de nacimiento de los dependientes económicos.

Sexo: Marcar con una cruz de acuerdo a: F = Femenino; M = Masculino.

Parentesco con el Asegurado Titular: Anotar el parentesco del dependiente económico con el Servidor Público.

NOTA:

La suma asegurada de los dependientes económicos, será la misma que esté en vigor para el Asegurado Titular.

FORMA DE PAGO: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente, en caso de seleccionar pago de prima a través de tarjeta de crédito, favor de requisitar formato de solicitud de cargo automático de primas en tarjeta de crédito, en este caso o pago directo, el pago de prima deberá ser anual, anticipado y en una sola exhibición.

Firma o huella digital del Asegurado Titular: 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, quien firmará a su nombre y a su ruego el presente acta de nacimiento para ser asegurado y autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores, en presencia de dos testigos, quienes también firmarán este documento, señalando su nombre, domicilio e identificación.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO DE REGISTRO
DIRECCIÓN GENERAL

Nombre y Firma del Testigo

Domicilio del Testigo

Domicilio del Testigo

EL TRAMITE DE RECLAMACIONES Y OTRAS GESTIONES RELACIONADAS CON ESTE SEGURO SON GRATUITOS.

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

00000817

DEL SEGURO CONTRATADO POR LOS PODERES DE LA UNION Y EL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL EN FAVOR DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

SUMA ASEGURADA

LA QUE ESTE 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 BOLIGRAFO CON TINTA NEGRA O AZUL.

DATOS DEL ASEGURADO

SANCHEZ Apellido paterno	VELARDE Apellido materno	ADRIAN ALBERTO, Nombre (s)
[REDACTED] R.F.C.	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Dependencia en que labora	
DEPTO DE ASUNTOS JURIDICOS Unidad administrativa	CONSTITUYENTES 20 PTE. Domicilio de la unidad administrativa	

Presuntamente otorgo a Aseguradora Hidalgo, S.A. mi consentimiento para ser asegurado durante la vigencia del correspondiente contrato de seguro, así como de aquel(las) que en el futuro llegue a concertar en mi favor el contratante de esta póliza y para el(los) beneficiario(s) adicional(es) o incremento(s) de suma asegurada que se concerte(n) en mi favor.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

Para el caso en que sea una persona distinta al propio asegurado, así como para aquel(los) seguro(s) que en el futuro se concerte(n) en su favor, incluyendo la(s) contratación(es) de beneficios adicional(es) o incremento(s) de suma asegurada.

NOTA IMPORTANTE: Se recomienda al asegurado que haga su designación en forma sencilla, anotando el nombre completo de cada uno de sus beneficiarios.

En esta designación no pueden conferirse cargos de tutores, albaceas u otros similares, por lo que debe considerar que el beneficiario sólo tendrá una obligación moral, si usted lo nombra para que cobre la suma asegurada, durante la minoría de edad de sus hijos.

La designación que usted haga, concederá a su beneficiario la más amplia libertad de disponer del importe de la suma asegurada, como él lo desee, sin que esté obligado a rendir cuentas.

BENEFICIARIOS (nombre y apellidos)	PORCENTAJE
[REDACTED]	[REDACTED]
SUMA DE PORCENTAJES: 100%	

S.A.R.: INSTITUCION

No. CUENTA

Ciudad/Estado

Ciudad/Estado

fecha: 10 / 04 / 03
DD / MM / AA

ASEGURADORA HIDALGO, 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.

RECIBO DE RECEPCION
del trabajador



[Handwritten signature]

FIRMA DEL ASEGURADO

(Favor de no salirse del recuadro)

Si el asegurado no sabe o no pueda firmar, deberá poner su huella digital de acuerdo con las instrucciones del reverso.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE TRABAJO

00000818

EXP

ESTATUS DEL LOTE

ID ENVIO	63269
PERSONA QUE ENVIO	ADMON ORDENES
FECHA DE ENVIO (MM/DD/AAAA)	8/17/2010 5:57:37 PM
ESTATUS DE ENVIO	ENVIADO
PERSONA QUE RECIBIO	[REDACTED]
FECHA DE RECEPCION (MM/DD/AAAA)	8/18/2010 3:30:34 PM
ESTATUS DE RECEPCION	RECIBIDO
PERSONA QUE APLICO	[REDACTED]
FECHA DE APLICACION (MM/DD/AAAA)	8/18/2010 3:36:01 PM
ESTATUS DE APLICACION	ACERTADO
ARCHIVOS	SM22200_20100817174958.TXT SM22200_20100817174958S.TXT
LOTE	359. AL 2010-AGE-17
ORGANISMO DEPENDENCIA	CENTRO DE LA S.C.T. QRO.

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

Sanchez Velazquez Alberto

64 - \$1,166.²⁴
08 - \$ 8.⁵⁰



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SGT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

00000821

SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTAMOS CULTURALES ECONOMICAS, SOCIALES
 SUBDIRECCION DE RECUPERACION DE CREDITO

TARJETA DE APLICACION Y CONTROL DE DESCUENTOS

AVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

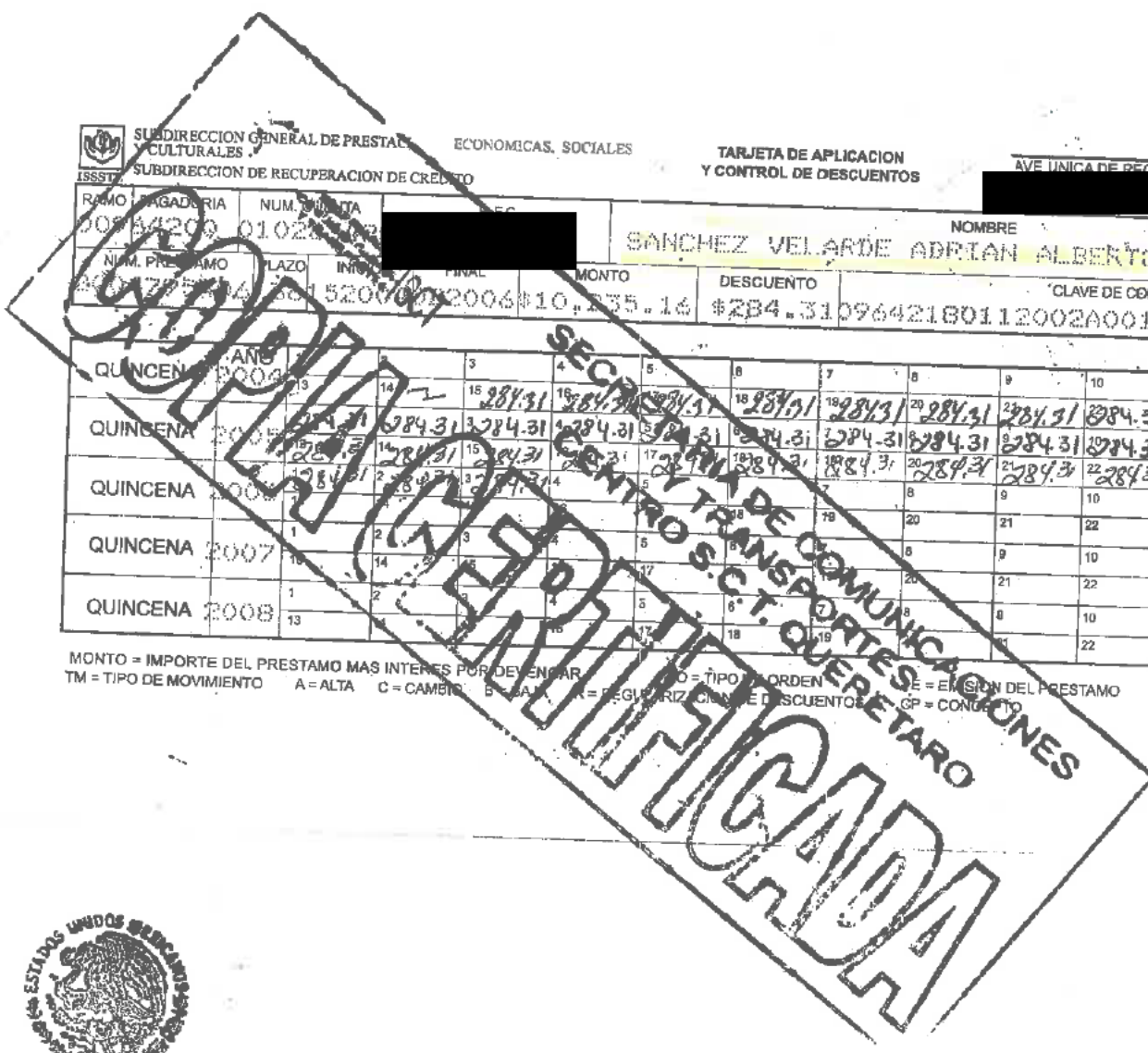
RAMO: AGRICULTURA NUM. CUENTA: 0102

NOMBRE: SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

NUM. PRESTAMO: 200725504 PLAZO: 360 INICIAL: 152006 FINAL: 2006 MONTO: \$10,235.14 DESCUENTO: \$284.31 CLAVE DE COBRO: 109642180112002A001110RD

QUINCENA	AÑO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	2004												
QUINCENA	2005	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31
QUINCENA	2006	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31	284.31
QUINCENA	2007												
QUINCENA	2008												

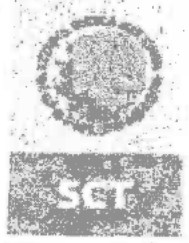
MONTO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERES POR DEVENIR
 TM = TIPO DE MOVIMIENTO A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA D = DERECHOS
 O = TIPO DE ORDEN E = EMISION DEL PRESTAMO
 R = REGULARIZACION DE DESCUENTOS GP = CONCEPTO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUEBETARO
 DIRECCION GENERAL

CENTRO S.C.T QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C. SCT 721 406.- 708/08

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



Santiago de Querétaro, Qro., 02 de Diciembre de 2008.

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

ARQ. ROMEO RODRIGUEZ VAZQUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
AV. CONSTITUYENTES No. 1 PTE.,
2º PISO
CIUDAD

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
En atención al crédito FOVISSSTE a favor de la C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO, filiación SAVA 510305, se hace constar que en este CENTRO S.C.T. QUERÉTARO, se han aplicado descuentos por la cantidad de \$219,311.52 (DOSCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 52/100 M.N.) al Concepto 64 en el periodo comprendido de la quincena 08/1994 a la quincena 22/2008.. Asi mismo, la cantidad de \$450.50 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 50/100 M.N.) al Concepto 63 (Seguro) en el periodo comprendido de la quincena 18/2006 a la quincena 22/2008 anexándose relaciones de descuentos.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCION GENERAL

TERMINA SOTO NIÑO

CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Handwritten signature and date: 08/12/08

c.c.p. - C.P JUANA ADRIANA PIÑA GARCIA.- Jefe del Depto. de Recursos Humanos.- Edificio

MCSH/JAPG/jpm*

CENTRO S.C.T. QUERETARO
 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

00000823

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVISSSTE,
 AL C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

PERIODO	DESCUENTO	CONCEPTO	IMPORTE
08/1994 A 08/1994	269.30	64	269.30
09/1994 A 24/1994	89.76	64	1,436.16
01/1995 A 24/1995	89.76	64	2,154.24
01/1996 A 06/1996	89.76	64	538.56
07/1996 A 16/1996	105.65	64	1,056.50
17/1996 A 24/1996	184.50	64	1,476.00
01/1997 A 12/1997	184.50	64	2,214.00
13/1997 A 24/1997	213.05	64	2,556.60
01/1998 A 10/1998	213.05	64	2,130.50
11/1998 A 18/1998	227.00	64	1,816.00
19/1998 A 24/1998	485.00	64	2,910.00
01/1999 A 20/1999	405.00	64	9,700.00
21/1999 A 24/1999	562.00	64	562.00
21/1999 A 22/1999	654.00	64	654.00
23/1999 A 24/1999	327.00	64	654.00
01/2000 A 09/2000	654.00	64	5,886.00
10/2000 A 24/2000	719.00	64	10,785.00
01/2001 A 11/2001	719.00	64	7,909.00
12/2001 A 24/2001	769.00	64	9,997.00
01/2002 A 24/2002	769.00	64	18,456.00
01/2003 A 17/2003	69.00	64	19,073.00
18/2003 A 24/2003	782.00	64	5,474.00
01/2004 A 24/2004	782.00	64	768.00
01/2005 A 24/2005	782.00	64	18,768.00
01/2006 A 14/2006	782.00	64	10,948.00
15/2006 A 24/2006	774.89	64	7,748.90
01/2007 A 17/2007	1149.92	64	27,588.00
18/2007 A 22/2007	1156.82	64	5,784.10
23/2007 A 24/2007	1170.32	64	3,340.64
01/2008 A 22/2008	1166.27	64	25,657.94
TOTAL			\$219,311.52

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

FORMULO:
 JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

[Handwritten Signature]

C.P. JUANA ADRIANA PINA GARCIA

jpm*

02-dic-08

00000824

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVIS:
AL C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

PERIODO			DESCUENTO	CONCEPTO	IMPORTE
03/2006	A	04/2006	8.50	68	17.00
18/2006	A	24/2006	8.50	68	59.50
01/2007	A	24/2007	8.50	68	204.00
01/2008	A	22/2008	8.50	68	187.00
TOTAL					\$450.50

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO
 C.P. JUANA ADRIANA PINA GARCIA

FORMULO:
JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

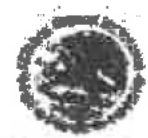
C.P. JUANA ADRIANA PINA GARCIA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

CENTRO S.C.T QUERETARO
SUBDIBECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C. SGT. 21.406.-340/07

00000825



Santiago de Querétaro, Qro., 31 de Julio de 2007.

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



ARQ. ROMEO RODRIGUEZ VAZQUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
AV. CONSTITUYENTES No. 1 PTE.,
2º PISO
CIUDAD

En atención al Crédito FOVISSSTE a favor de la C. SANCHEZ VELARDE
ADRIAN ALBERTO, Filiación [REDACTED] se hace constar que en este
CENTRO S.C.T. QUERETARO, se han aplicado descuentos por la cantidad de
\$174,029.64 (CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL VEINTINUEVE PESOS 64/100
M.N.) al Concepto 64 en el periodo comprendido de la quincena 08/1994 a la
quincena 14/2007. As mismo, la cantidad de \$178.50 (CIENTO SETENTA Y
OCHO PESOS 50/100 M.N.) al Concepto 66 (Seguro) en el periodo comprendido
de la quincena 18/2006 a la quincena 14/2007. Anexandose relaciones de
descuentos.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

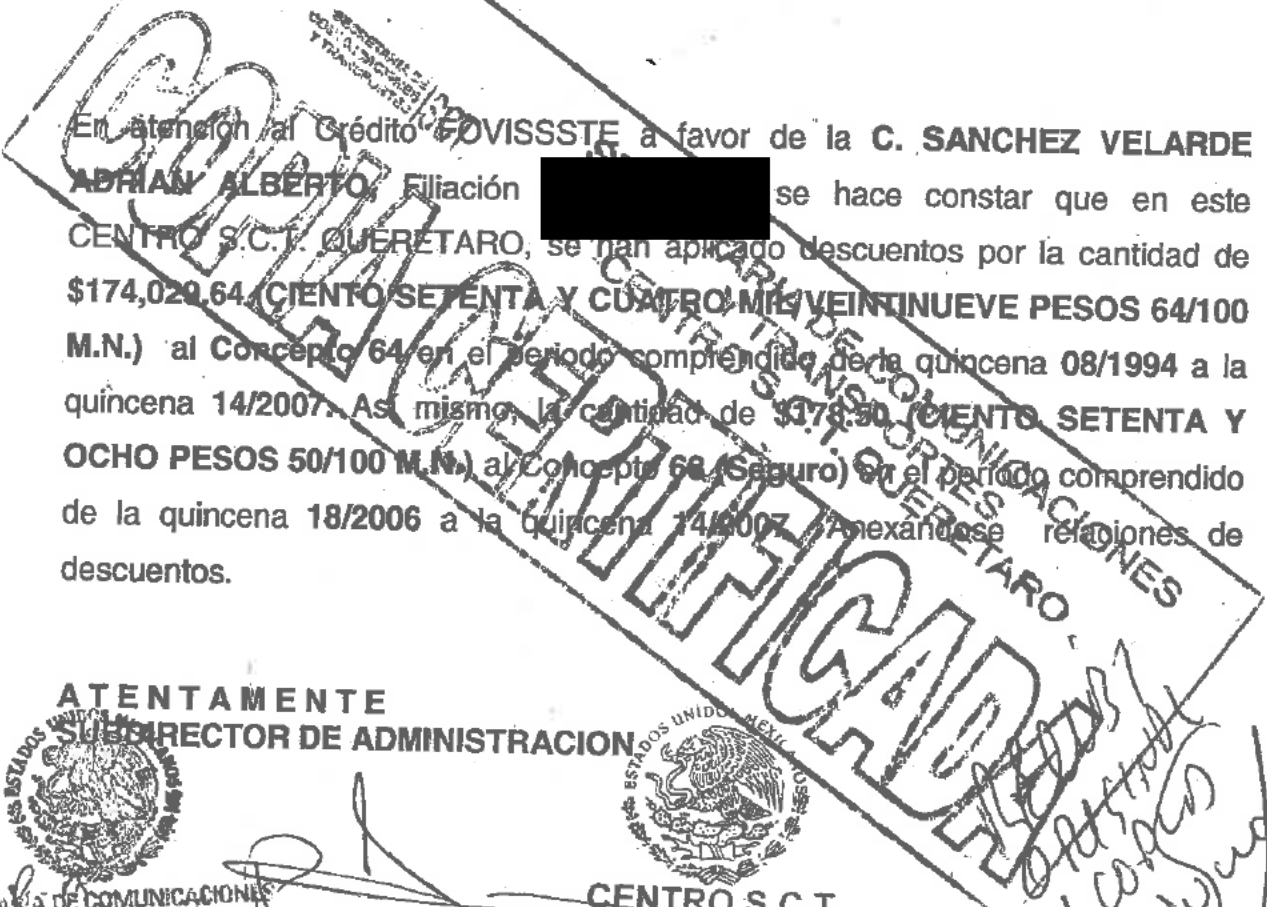


SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL

CENTRO S.C.T.
QUERETARO, QRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS

c.c.p. - C.P JUANA ADRIANA PIÑA GARCIA.- Jefe del Depto. de Recursos Humanos.- Edificio

MGSN'JAPG'jpm*



Handwritten notes: 1 copia, 30 Julio 2007

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

00000826

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVISSSTE,
AL C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

PERIODO	DESCUENTO	CONCEPTO	IMPORTE
08/1994 A 08/1994	269.30	64	269.30
09/1994 A 24/1994	89.76	64	1,436.16
01/1995 A 24/1995	89.76	64	2,154.24
01/1996 A 06/1996	89.76	64	538.56
07/1996 A 16/1996	105.65	64	1,056.50
17/1996 A 24/1996	184.50	64	1,476.00
01/1997 A 12/1997	184.50	64	2,214.00
13/1997 A 24/1997	213.05	64	2,556.60
01/1998 A 10/1998	213.05	64	2,130.50
11/1998 A 18/1998	227.00	64	1,816.00
19/1998 A 24/1998	485.00	64	2,910.00
01/1999 A 20/1999	485.00	64	9,700.00
21/1999 A 21/1999	552.00	64	552.00
22/1999 A 22/1999	654.00	64	654.00
23/1999 A 24/1999	327.00	64	654.00
01/2000 A 09/2000	654.00	64	5,886.00
10/2000 A 24/2000	718.00	64	10,785.00
01/2001 A 11/2001	719.00	64	7,909.00
12/2001 A 24/2001	789.00	64	9,997.00
01/2002 A 24/2002	69.00	64	18,556.00
01/2003 A 17/2003	769.00	64	18,973.00
18/2003 A 24/2003	782.00	64	18,774.00
01/2004 A 24/2004	782.00	64	18,768.00
01/2005 A 24/2005	782.00	64	18,768.00
01/2006 A 14/2006	782.00	64	10,948.00
15/2006 A 24/2006	774.89	64	7,748.90
01/2007 A 14/2007	1149.92	64	16,091.88
TOTAL			\$174,029.64



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

FORMULO:
JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

CENTRO S.C.T.
QUERETARO, QRO.

C.P. JUANA ADRIANA PIÑA GARCIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS

jpm*

31-Jul-07

00000828

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
SUBDIRECCIÓN DE RECUPERACIÓN DE CRÉDITO

TARJETA DE APLICACION
CONTROL DE DESCUENTOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION / TM

PAGADURIA: 965000 NUM. CUENTA: 01026848 REC: [REDACTED] NOMBRE: BANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO CP: 03

NÚM. PRESTAMO: 2001888800 PLAZO: 24 INICIO: 232002 FINAL: 222002 MONTO: \$6,223.20 DESCUENTO: \$259.30 097065006503CFMS12

CLAVE DE COBRO: 097065006503CFMS12

QUINCENA	ANO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	2001												
QUINCENA	2002	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30	1259.30
QUINCENA	2003												
QUINCENA	2004												
QUINCENA	2005												

MONTO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERESES POR DEVENGAR
 TM = TIPO DE MOVIMIENTO A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA R = REGULARIZACION DE DESCUENTOS
 E = EMISION DE PRESTAMO
 C.F. = CONCEPTO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL





CENTRO S.C.T QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C. SCT. 721.406.-00317

00000829

Personal de Confianza

Santiago de Querétaro Qro. a 31 de enero del 2003

DR. HUMBERTO VERASTEGUI MUÑOZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA.
DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
PROL. CORREGIDORA SUR No. 21
2º. PISO DESP. 203
CIUDAD

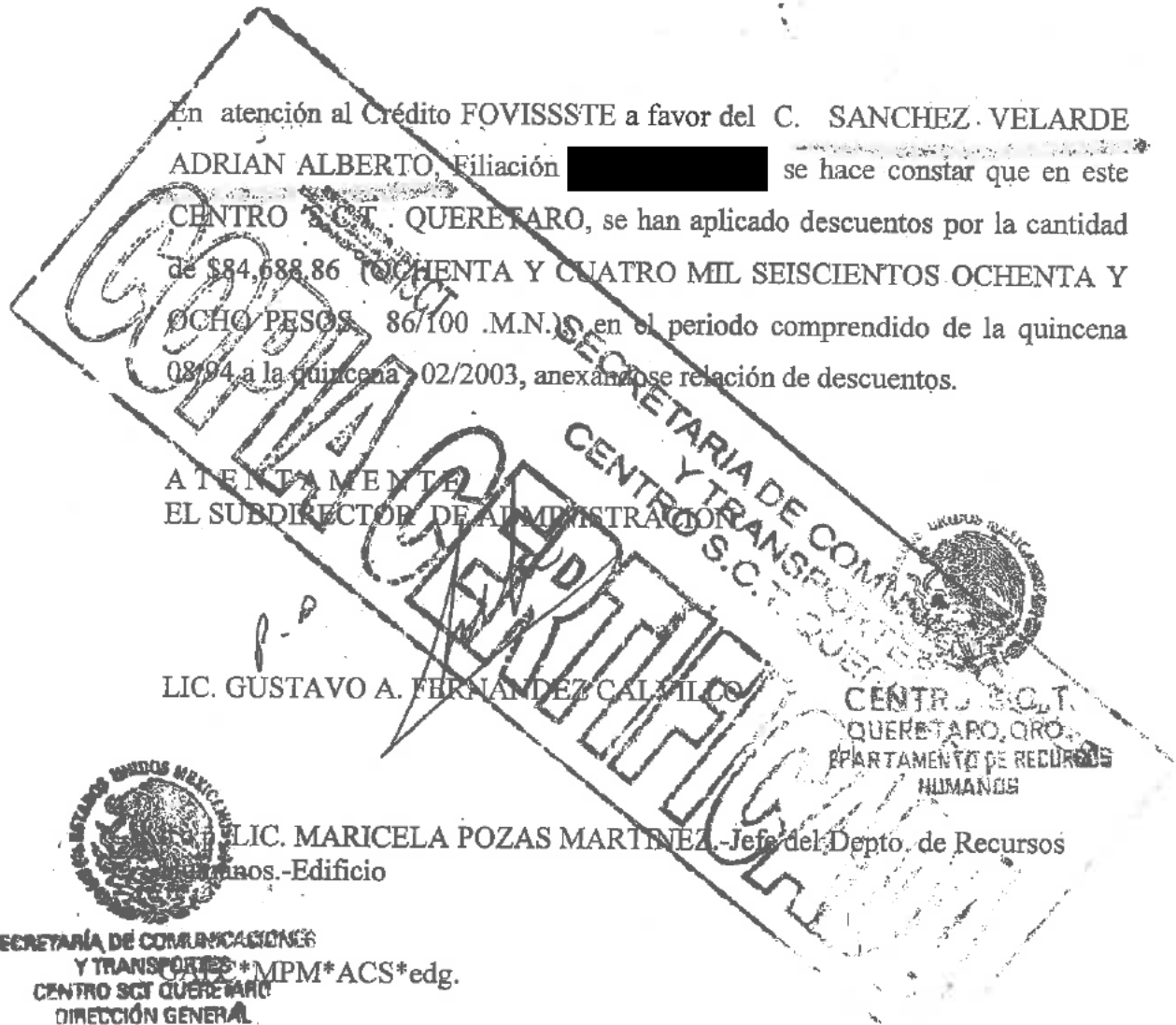
En atención al Crédito FOVISSSTE a favor del C. SANCHEZ VELARDE
ADRIAN ALBERTO, Filiación [REDACTED] se hace constar que en este
CENTRO S.C.T. QUERETARO, se han aplicado descuentos por la cantidad
de \$84,688.86 (OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y
OCHO PESOS 86/100 .M.N.) en el periodo comprendido de la quincena
08/04 a la quincena 02/2003, anexándose relación de descuentos.

A TIENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

P.A.
LIC. GUSTAVO A. FERNANDEZ CALVILCO

LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ, -Jefe del Depto. de Recursos
Humanos.-Edificio

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES *MPM*ACS*edg.
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL



CENTRO S.C.T. QUERETARO
 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

00000830

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVISSSTE, AL
C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

QUINCENA	DESCUENTO	CONCEPTO	AÑO
08/94 A 08/94	269.3	64	
09/94 A 24/94	89.76	64	1,705.46
01/95 A 24/95	89.76	64	2,154.24
01/96 A 06/96	89.76	64	
07/96 A 16/96	105.65	64	
17/96 A 24/96	184.50	64	3,071.06
01/97 A 12/97	184.50	64	
13/97 A 24/97	213.05	64	4,770.60
01/98 A 08/98	213.05	64	
17/98 A 18/98	227.00	64	
19/98 A 24/98	485.00	64	6,856.50
01/99 A 20/99	485.00	64	
21/99 A 21/99	552.00	64	
22/99 A 22/99	654.00	64	
23/99 A 24/99	327.00	64	11,560.00
01/2000 A 09/2000	654.00	64	
10/2000 A 24/2000	715.00	64	16,671.00
01/2001 A 11/2001	719.00	64	
12/2001 A 24/2001	769.00	64	17,906.00
01/2002 A 24/2002	769.00	64	18,456.00
01/2003 A 02/2003	769.00	64	1,538.00
TOTAL			84,696.36

COPIA CERTIFICADA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

FORMULO:
 JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

[Handwritten Signature]

LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ



CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



CENTRO S.C.T QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C. SCT. 721.406.-00817

00000831

AG

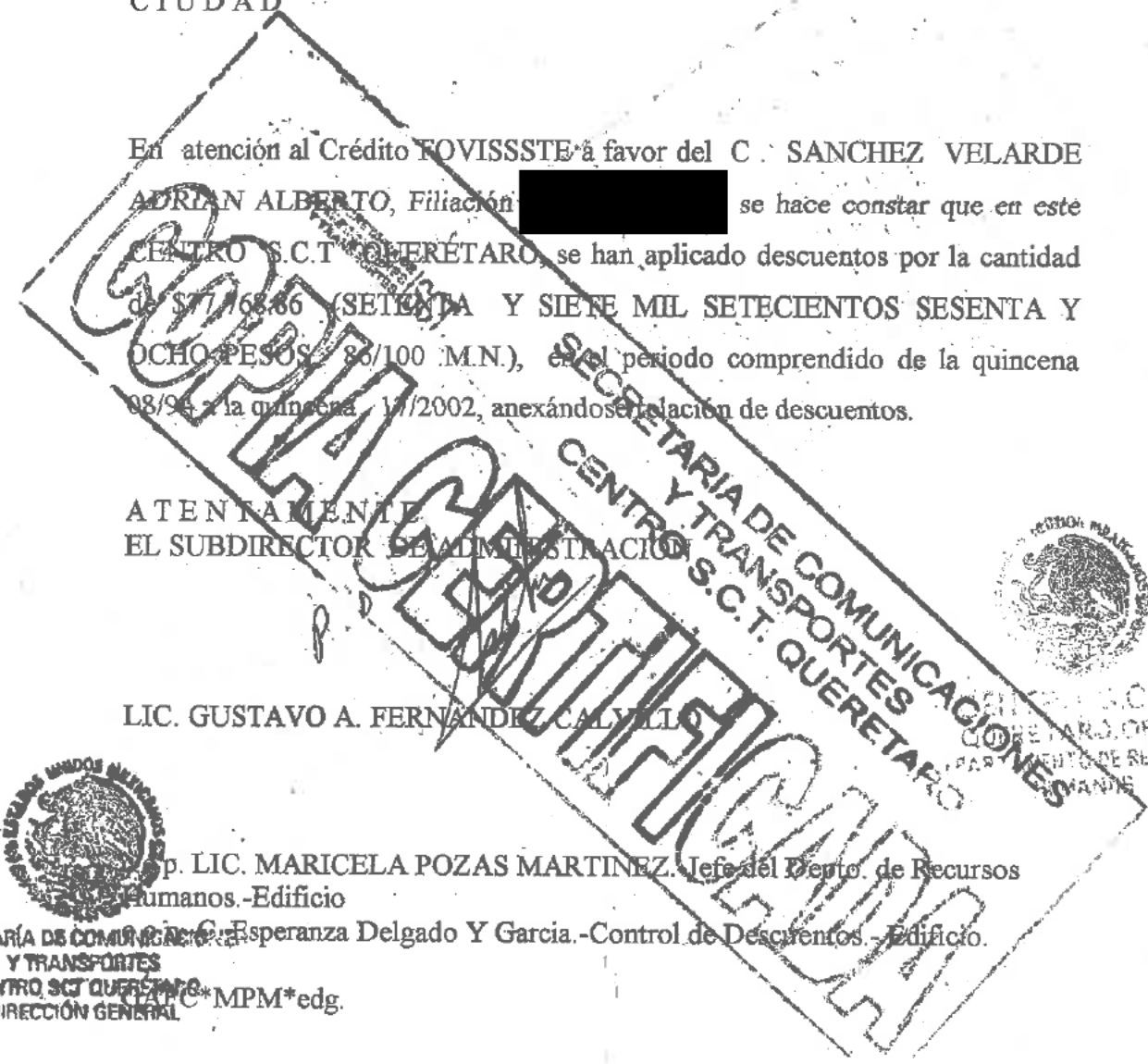
Santiago de Querétaro Qro. a 12 de septiembre del 2002

DR. HUMBERTO VERASTEGUI MUÑOZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
PROL. CORREGIDORA SUR No. 21
2º. PISO DESP. 203
CIUDAD

En atención al Crédito FOVISSSTE a favor del C. SANCHEZ VELARDE
ADRIAN ALBERTO, Filiación [REDACTED] se hace constar que en este
CENTRO S.C.T QUERÉTARO, se han aplicado descuentos por la cantidad
de \$77,168.86 (SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y
OCHO PESOS 86/100 M.N.), en el periodo comprendido de la quincena
08/94 a la quincena 11/2002, anexándose relación de descuentos.

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

LIC. GUSTAVO A. FERNANDEZ CALVILL



CENTRO S.C.T. QUERETARO QRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



p. LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ, Jefe del Depto. de Recursos
Humanos.-Edificio
C. Esperanza Delgado Y Garcia.-Control de Descuentos.-Edificio.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL
C. MPM*edg.



CENTRO S.C.T. QUERETARO
 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

00000832

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVISSSTE, AL
 Sr. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

QUINCENA	DESCUENTO	CONCEPTO	AÑO
08/94 A 08/94	269.3	64	
09/94 A 24/94	89.76	64	1,705.46
01/95 A 24/95	89.76	64	2,154.24
01/96 A 06/96	89.76	64	
07/96 A 16/96	105.65	64	
17/96 A 24/96	184.50	64	3,071.06
01/97 A 12/97	184.50	64	
13/97 A 24/97	213.05	64	4,770.60
01/98 A 09/98	213.05	64	
11/98 A 18/98	227.00	64	
19/98 A 24/98	485.00	64	6,856.50
01/99 A 20/99	485.00	64	
21/99 A 21/99	552.00	64	
22/99 A 22/99	654.00	64	
23/99 A 24/99	327.00	64	11,560.00
01/2000 A 08/2000	654.00	64	
10/2000 A 24/2000	715.00	64	16,671.00
01/2001 A 11/2001	715.00	64	
12/2001 A 24/2001	769.00	64	17,906.00
01/2002 A 17/2002	769.00	64	18,971.00

TOTAL

FORMULO:

JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ

MPM/edg



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

COPIA CERTIFICADA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO

ANG. CFO.
 DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

00000833

481

ISSSTE SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS SUBDIRECCIÓN DE RECUPERACIÓN DE CRÉDITO

TARJETA DE APLICACION Y CONTROL DE DESCUENTOS

CONCEPTO: 03 TO: E FOLIO: 9

PAGADURIA: 765000 NUM. CUENTA: 0102637 [REDACTED] NOMBRE: SANCHEZ MELARDE ADRIAN ALBERTO

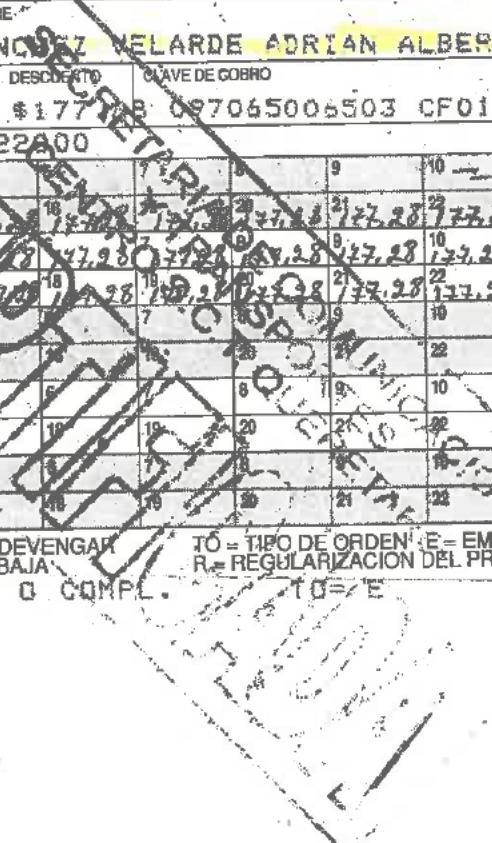
NUM. PRESTAMO: 199975341 TM: LA PLAZO: 3 INICIO: 01 FINAL: 07 MONTO: \$6,382.08 DESCUENTO: \$177.28 CLAVE DE COBRO: 097065006503 CF01059

11899 05 22200

QUINCENA	ARO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	59	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28
QUINCENA	00	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28
QUINCENA	01	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28
QUINCENA	02	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28
QUINCENA	03	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28	177.28

MONTO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERESES POR DEVENGAR
 TM = TIPO DE MOVIMIENTO: A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA
 TO = TIPO DE ORDEN: E = EMISION DEL PRESTAMO
 R = REGULARIZACION DEL PRESTAMO
 CONCEPTO: PMP, Q PMP, Q AUTO, Q COMPL.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO 307 QUERETARO
 DIRECCION GENERAL





SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINSTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C. SCT. 721.406.-853

00000834

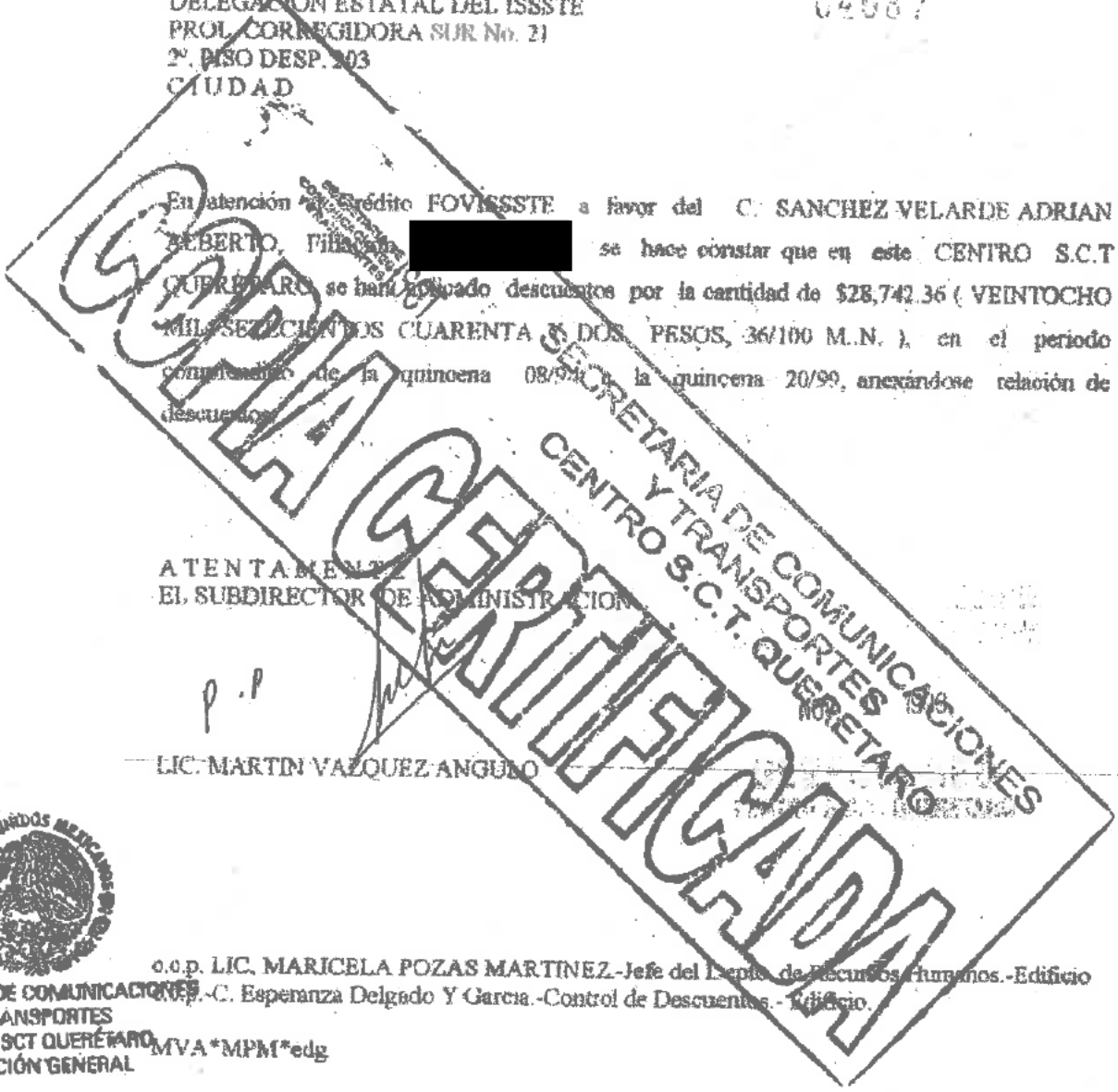
481

Santiago de Querétaro, Qro., a 8 de noviembre de 1999

DR. HUMBERTO VERASTEGUI MUÑOZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
PROL. CORREGIDORA SUR No. 21
2º PISO DESP. 203
CIUDAD

04087

En atención al crédito FOVISSSTE a favor del C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN
HUBERTO, Pila [redacted] se hace constar que en este CENTRO S.C.T
QUERETARO se han aplicado descuentos por la cantidad de \$28,742.36 (VEINTOCHO
MIL SEZECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS, 36/100 M.N.) en el periodo
comprendido de la quincena 08/99 a la quincena 20/99, anexándose relación de
descuentos.



ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

p.p

LIC. MARTIN VAZQUEZ ANGULO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

c.c.p. LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ.-Jefe del Depto. de Recursos Humanos.-Edificio
C.P.-C. Esperanza Delgado Y Garcia.-Control de Descuentos.- Edificio.

MVA*MPM*edg



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00000835

CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

RELACION DE DESCUENTOS APLICADOS POR CREDITOS FOVISSSTE, AL
C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

QUINCENA	DESCUENTO	CONCEPTO	AÑO
08/94 A 08/94	269.30	64	
09/94 A 24/94	89.76	64	1,705.46
01/95 A 24/95	89.86	64	2,154.24
01/96 06/96	89.78	64	
07/96 A 16/96	105.65	64	
17/96 A 24/96	184.50	64	3,071.08
01/97 A 12/97	184.50	64	
13/97 A 24/97	213.05	64	4,770.60
01/98 A 10/98	213.05	64	
11/98 A 18/98	227.00	64	
19/98 A 24/98	485.00	64	6,856.50
01/99 A 24/99	485.00	64	10,185.00

TOTAL

FORMULO:

JEFE DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. MARICELA FOZAS MARTINEZ

MPM/edg



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL

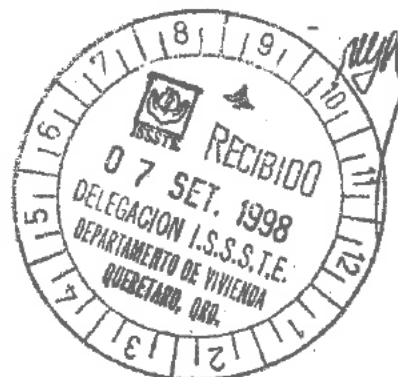


CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO

00000836

Santiago de Querétaro, Qro., a 4 de septiembre de 1998



DR. HUMBERTO MUÑOZ VERASTEGUI
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
 DELEGACION ESTATAL DEL ISSSTE
 PROL. CORREGIDORA SUR NO. 21
 2º PISO DESP. 203
 C I U D A D

En relación a mi Crédito FOVISSSTE, el cual se me empezó a descontar en la Quincena 08/94, y a la fecha el descuento es de \$227.00, --- solicito a usted que se me aplique el 30% sobre mi sueldo.

Esperando verme favorecido con su atención a mi solicitud, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

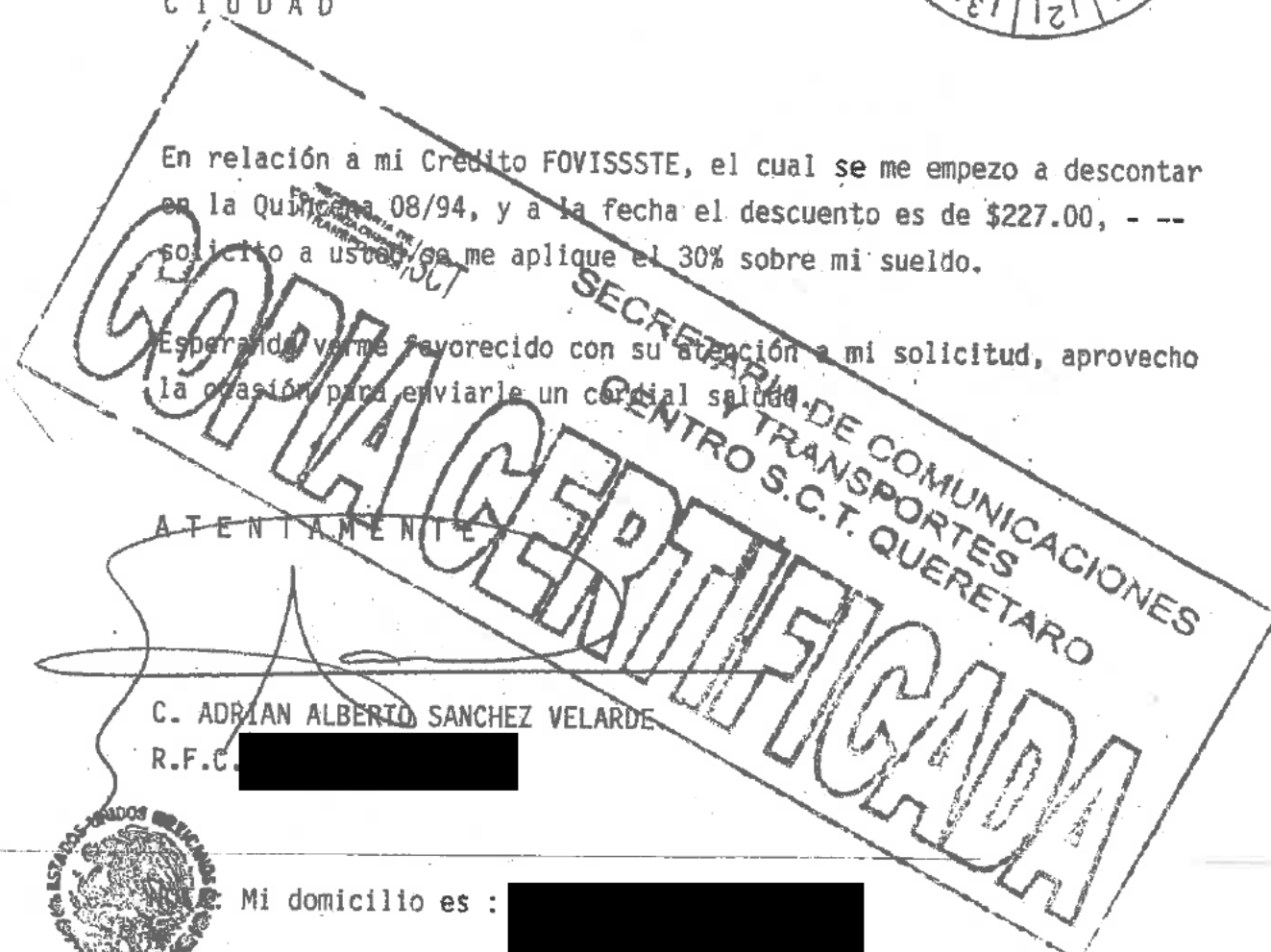
C. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
 R.F.C. [REDACTED]



Mi domicilio es : [REDACTED]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

AASV'edg.



00000837



ORDEN DE REGULARIZACION DE DESCUENTO

FECHA			FOJO
DIA	MES	AÑO	
7	08	98	

022-307-1101

REG. FED. CAUS		CREDITO	
LETRAS	NUMEROS	HOMONIMIA	TIP. NUMERO

FORMA DE TRAMITE	CLAVE	TIPO DE MOV.	CLAVE	SISTEMA DE PAGO	CLAVE
	0		M		64

DATOS DEL ACREDITADO	APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)		
	SANCHEZ	VELARDE	ADUAN	ALBERTO	
	DOMICILIO CALLE				
	CORONIA	CR.	LOCALIDAD	ENTIDAD	
				No. EXT.	No. INT.

RECHAZO O SUSPENSION	ORGANISMO APORTANTE	CLAVE ORG.	QUINCENA
	CAUSA		

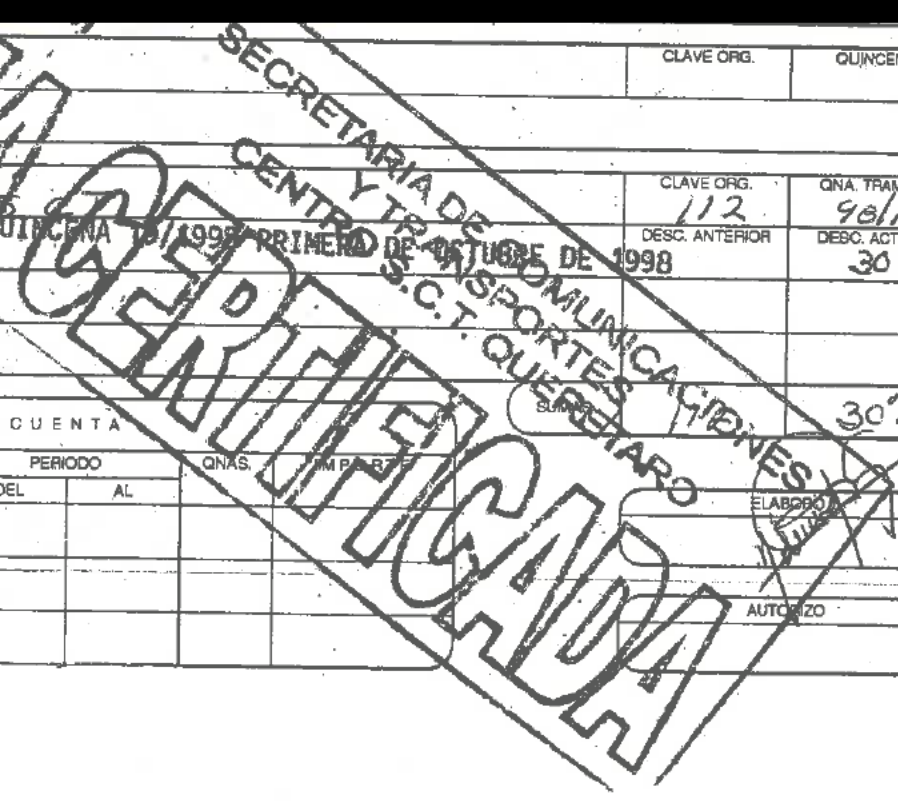
DATOS DE TRAMITE	ORGANISMO APORTANTE	CLAVE ORG.	QNA. TRAMITE
	CLAVE DE COBRO	112	98/19
	097065006503	DESC. ANTERIOR	DESC. ACTUAL
	CLAVE DE COBRO	1998	30/10

ESTADO DE CUENTA

APERTURA DE CREDITO	QNA.	PERIODO		QNAS.	IMPORTE
		DEL	AL		
SALDO PENDIENTE A LA FECHA DE SUSPENSION					
IMPORTE A CUBRIR POR CREDITO ACTUAL					
TOTAL A PAGAR (DEBITO) DE CAJA					

A - ACREDITADO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT-QUERETANO DIRECCION GENERAL



ELABORADO AUTORIZADO

00000839



DIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS
DIRECCION DE RECUPERACION DE CREDITO

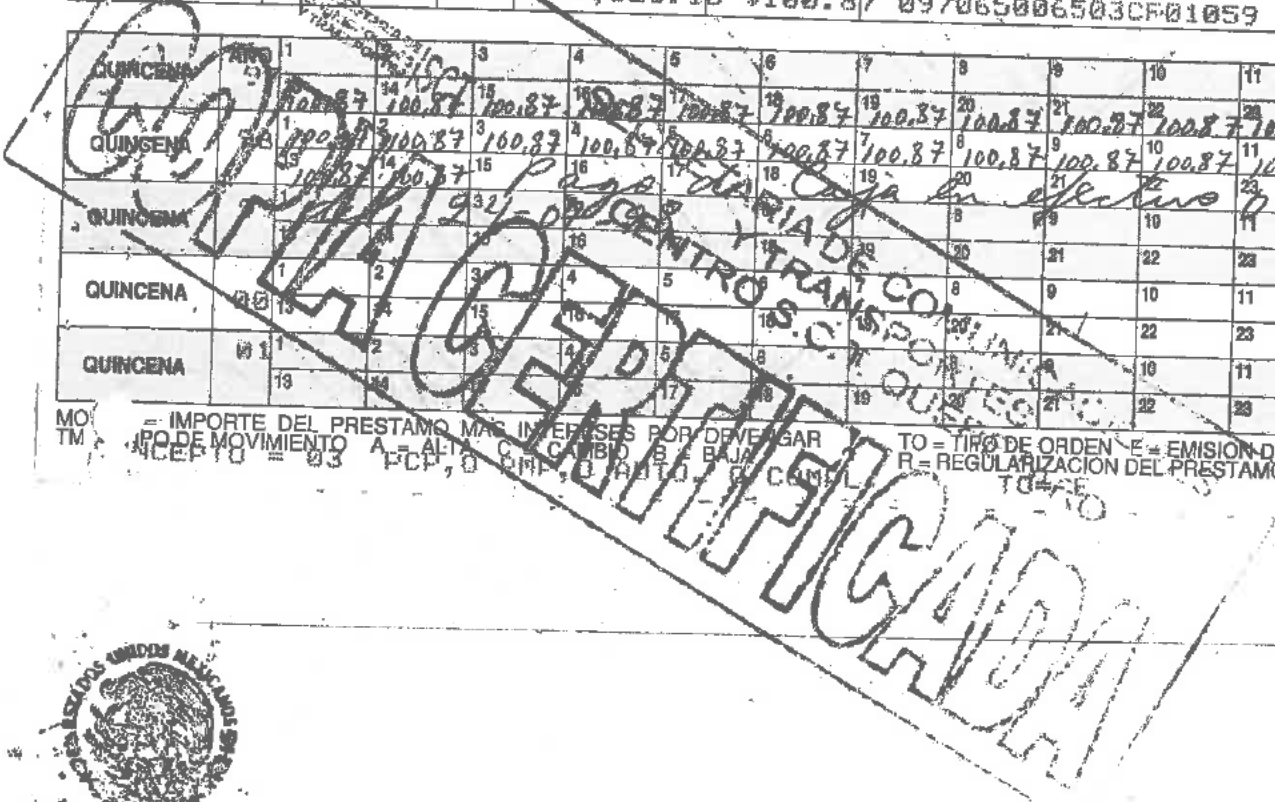
TARJETA DE APLICACION
Y CONTROL DE DESCUENTOS

CONCEPTO TO FOLIO

RAMO	AGADURIA	NUM. CUENTA	R.F.C.	NOMBRE			
00965000	0102634	[REDACTED]	[REDACTED]	SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO			
NUM. PRESTAMO	TM	PLAZO	INICIO	FINAL	MONTO	DESCUENTO	CLAVE DE COBRO
1597792341A	30	13971898	\$3,026.10	\$100.87	097065006503CF01059		

QUINCENA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
QUINCENA	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
QUINCENA	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
QUINCENA	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

MO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERESES POR DEVENGAR
 TM = TIPO DE MOVIMIENTO A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA
 CONCEPTO = 03 FCP, O CMP, O APT, O CAML TO = TIPO DE ORDEN E = EMISION DEL PRESTAMO
 R = REGULARIZACION DEL PRESTAMO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCY QUINCENARIO
DIRECCION GENERAL

Delegación en : QUERETARO
Subdirección General de Finanzas
Unidad Receptora: TESORERIA ESTATAL

Folio Numero: 000563
Fecha: 24/07/98

Datos de la Persona Física o Moral
Nombre: SANCHEZ VELARDE ADRIANA A.

Domicilio:

Col.:

R.F.C.:

Cuenta:

Población:

C.P.:

N. Organismo:

Prestamo o Conv.: 1997792841

PERIODO	CONCEPTO	IMPORTE
131998	08 Recuperación por prestamo a mediano plazo	498.27

Importe total: cuatrocientos noventa y ocho pesos y 27/100 de peso.
Observaciones: PAGO TOTAL DE P. M.P.

Forma de Pago:
Efectivo

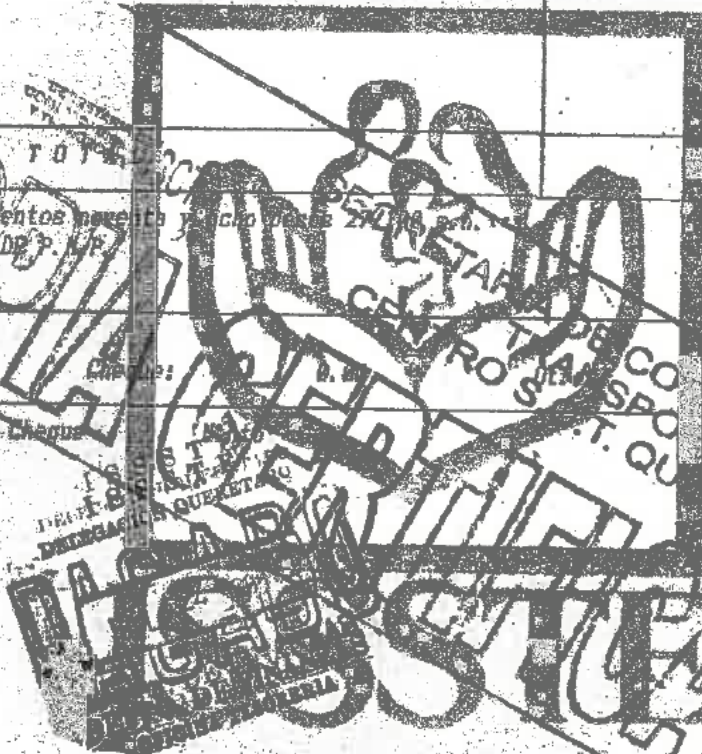
498.27

Cheque:

Hoja: 1 Der. 1

Nº de

No. Cheque



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

Cajero Recibidor

Revisó

P.A. Gomez
PATRICIA LOMELI VELAZQUEZ
FORMULO

Jesús Barrera Arguiano
JESUS BARRERA ARGUIANO
CAJERO

MA. TERESA NUNES HERRERA
MA. TERESA NUNES HERRERA
JEFE DE EXISTON Y COBRANZA

00000841

481 MM

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS
SUBDIRECCION DE RECUPERACION DE CREDITO

TABLA DE APLICACION Y CONTROL DE DESCUENTOS.

RAMO PAGADURIA	NUM. CUENTA	NOMBRE		ORIGINA	FOLIO	
33310103		[REDACTED]			35	
NUM. PRESTAMO	TIPO DE MONTO	INICIO	FINAL	MONTO	DESCUENTO	CLAVE DE COBRO
33310103	1	10/1/87	10/1/87	100.87		

QUINCENA	AÑO	DESCUENTO											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87
QUINCENA	87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87	100.87
QUINCENA	88	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	88	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
QUINCENA	88	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
QUINCENA	88	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

MONTO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERESES POR DEVENGAR
 TM = TIPO DE MONTO A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA
 TO = TIPO DE ORDEN E = EMISION DEL PRESTAMO
 R = REGULARIZACION DEL PRESTAMO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCIÓN GENERAL

SSSTE SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS SUBDIRECCION DE RECUPERACION DE CREDITO TARJETA DE APLICACION Y CONTROL DE DESCUEN OFICINA 481 FOLIO 729

RAMO PAGADURIA NUM. CUENTA C.F.C. NOMBRE 00915100 01026348 [REDACTED] SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

NUM. PRESTAMO TM PLAZO INICIO FINAL MONTO DESCUENTO CLAVE DE COBRO 1994768161A 30 10941595N \$2,318.70 N\$77.29 220140002 097015101513CF0105

QUINCENA	AÑO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
94		77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29
95		77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29	77.29
96													
97													
98													

MONTO = IMPORTE DEL PRESTAMO MAS INTERESES POR DEVENGAR TO = TIPO DE ORDEN E = EMISION DEL PRESTAMO
 TM = TIPO DE MOVIMIENTO A = ALTA C = CAMBIO B = BAJA R = REGULARIZACION DEL PRESTAMO
 CONCEPTO = 03 PCP 0 PMP 0 AUTO TO = E

COPIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SGT QUERETARO

15100 0001026348 SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO 009

1990197708 32,082

R.F.C. SAVA510305 CLAVE DE COBRO 097015101513CF0105

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

ORDEN DE DESCUENTO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SGT QUERETARO DIRECCION GENERAL

PARA USO DE LA PAGADURIA

QUINCENA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

INTERESES 1 2

DSPI-12 FOLIO 493

CENTRO S.C.T. QUERETARO

UNIDAD ADMVA
QUERETARO, QRO.

CONTROL DE DESCUENTOS POR PRESTAMO COED PLAZO

No de Cuenta	1026318	No. de Cuenta		No. de Cuenta	
Nombre	Sanchez Velarde Adrian Alberto	Pagare \$		Pagare \$	
Categoría		Importe \$	11,539,906.-	Importe \$	
Clave		Desc. quinc \$	32,082.-	Desc. quinc \$	
Sueldo		Plazo		Plazo	
Pagare No.	390197708	Inicial		Inicial	
Importe \$	11,539,906.-	Vencimiento	19/820	Vencimiento	
Desc. quinc \$	32,082.-				
Plazo	48				
Inicial	20/80				
Vencimiento	19/820				

Ene	Jul	Ene	Jul
Feb	Ago	Feb	Ago
Mar	Sep	Mar	Sep
Abr	Oct	Abr	Oct
May	Nov	May	Nov
Jun	Dic	Jun	Dic



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
CERTIFICADA



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE ESTACIONES 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
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA

033

SE PONE A EL SIGUIENTE

AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR

00000844

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
SANCHEZ	VELARDE	ADRIAN ALBERTO	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	
CENTRO S.C.T. QUERETARO		00009	
CLAVE DE COBRO		BAGADURIA	
CFNA001		64200	
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	CONTRIBUYENTE	TEL	
01 07 2011	CONFIANZA	25 40 90	
SUELDO BASICO DE COYIZACION AL S.A.R.		DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y PRESTACIONES ECONOMICAS	
\$7,841.10		10 FEB. 2014	
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.		AFILIACION Y VIGENCIA	
\$7,841.10		SELLO DE RECEPCION DEL ISSSTE	
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
\$25,506.78	NA01		

1a COPIA: DEPENDENCIA LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE ESTACIONES 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
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA

SE PONE A EL SIGUIENTE
AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
SANCHEZ	VELARDE	ADRIAN ALBERTO	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	
CENTRO S.C.T. QUERETARO		00009	
CLAVE DE COBRO		BAGADURIA	
CFNA001		64200	
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	CONTRIBUYENTE	TEL	
01 07 2011	CONFIANZA	25 40 90	
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.		DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y PRESTACIONES ECONOMICAS	
\$7,841.10		10 FEB. 2014	
SUELDO BASICO DE COYIZACION AL S.A.R.		AFILIACION Y VIGENCIA	
\$7,841.10		SELLO DE RECEPCION DEL ISSSTE	
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
\$25,506.78	NA01		

1a COPIA: DEPENDENCIA LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

COPIA CERTIFICADA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO



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

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 8 DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA
SE PRESENTA EL SIGUIENTE

033

**AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR**

00000845

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.I.R.P.)	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
SANCHEZ	VELARDE	ADRIAN ALBERTO	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADURIA
CENTRO S.C.T. QUERETARO		00009	64200
CLAVE DE COBRO		TEL	
CFNA001		212 40 90	
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	NOMBRAMIENTO		
01 07 2012	CONFIANZA		
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL ISSSTE			
\$7,866.10			
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.			
\$7,866.10			
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
\$25,531.78	NA01		

1a COPIA: DEPENDENCIA

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO



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

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 8 DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA
SE PRESENTA EL SIGUIENTE

**AVISO DE MODIFICACION DEL
SUELDO DEL TRABAJADOR**

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.I.R.P.)	
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
SANCHEZ	VELARDE	ADRIAN ALBERTO	
DATOS DEL EMPLEO		CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADURIA
CENTRO S.C.T. QUERETARO		00009	64200
CLAVE DE COBRO		TEL	
CFNA001		212 40 90	
FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	NOMBRAMIENTO		
01 07 2012	CONFIANZA		
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL ISSSTE			
\$7,866.10			
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.			
\$7,866.10			
REMUNERACION TOTAL	NIVEL SALARIAL		
\$25,531.78	NA01		

1a COPIA: DEPENDENCIA

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

COPIA ORIGINAL
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS
 SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
 SECRETARIA DE SALUD
 SECRETARIA DE TRABAJO Y PROTECCION SOCIAL
 SECRETARIA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, SOCIALES Y CULTURALES



ESTADO DE CUENTA PARA ORDINARIO
SOLICITADO POR EL ACREDITADO

Fecha de Emisión: 14/03/2011

DATOS PERSONALES

Nombre: SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO
Número ISSSTE: [Redacted]
R.F.C.: [Redacted]
Calle y Número: [Redacted]
Colonia y Ciudad: [Redacted]
C.P.: [Redacted]

DATOS DEL PRÉSTAMO

Núm. préstamo: 20090471128
Fecha de Otorgamiento: 25/11/2009
Importe de Préstamo: \$ 18,500.00
Tasa de interés: 9.00
Tasa IVA: 15.00
Interés Original: \$ 1,135.23
IVA Original: \$ 170.29

ORDENES DE DESCUENTO

Inicio	Fin	Descuento	Numero de Amortizaciones
201002	201101	\$ 761.75	24

Ramo 9 Pagaduría 64200

Desde	Hasta	Desc/Qna	Pago directo	Saldo Insoluto	Interés Ordinario	Iva Ordinario	Interés Moratorio	Iva Moratorio	Pagos total	Saldo Total
200922	201001	0.00	0.00	18,500.00	232.29	35.54	0.00	0.00	0.00	18,767.83
201002	201101	761.75	0.00	18,732.29	962.07	189.47	0.00	0.00	18,262.00	1,601.83
201102	201104	0.00	0.00	1,601.83	18.09	2.89	0.00	0.00	0.00	1,622.81

Pagos	Núm. Pagos	Total
Nómina	24	\$ 18,262.00
Caja	0	\$ 0.00
Total Pagos	24	\$ 18,262.00

SALDOS	
Saldo Total del Periodo 201104:	1,622.81

IVA Pagado por años			
Año	2009	2010	2011
Monto	0.00	189.06	1.41

En los términos del Artículo 47 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, (Publicada en el Diario Oficial de la Federación del 13 de marzo de 2002), se manifiesta bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este documento son los informados por la dependencia o entidad a la que pertenece, así como las Tesorerías Local y Generales del ISSSTE, a la fecha de su expedición.

Trámite gratuito
Es un delito pedir dinero o regalos por la gestión de este documento

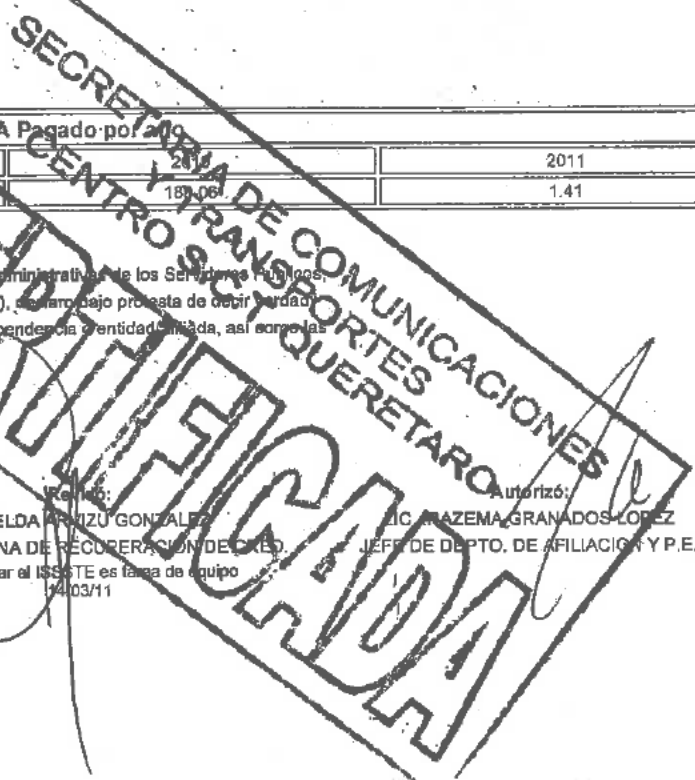


Elaboró: ROSA MORENO GONZALEZ

Revisó: GRISELDA PINO GONZALEZ
JEFA DE OFICINA DE RECUPERACION DEL CREDITO
Transformar al ISSSTE es tarea de equipo
14/03/11

Autorizó: LIC. MAZEMA GRANADOS LOPEZ
JEFE DE DEPTO. DE AFILIACION Y P.E.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL





CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

NUMERO
642-2007-004

El ESCRIBANO DE LA FIDUCIARIA QUE CONCORDA EL ARTICULO
39 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION I, EL RESULTA
FIDUCIARIO EN DEBERO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE

Santiago de Querétaro, Qro. 16 de enero del 2007.

DATOS GENERALES							
APELLIDO PATERNO SANCHEZ		APELLIDO MATERNO VELARDE		NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO		FIJACION	
MODIFICACION DE ESCALA <input type="radio"/> NUEVO INGRESO		CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> AUMENTO SALARIAL		TRANSPERENCIA <input type="radio"/>		FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 20 MES 07 AÑO 1987	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION				SEXO M		NACIONALIDAD	
DOMICILIO				MUNICIPIO		ESTADO CIVIL	
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		TELÉFONO	
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.		CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA	
DATOS DEL PUESTO ACTUAL							
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO				UNIDAD 642		DISTRIBUCION DE CHEQUES 711	
RADIACION QUERETARO, QRO.				ESTADO 22		MUNICIPIO 014	
NOMBRE DEL PUESTO SUBDIRECTOR DE AREA				CODIGO CFNA001		NUMERO 18	
				N.T. NA01		E.S.C.	
DATOS DEL PUESTO PROPUESTO							
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO				UNIDAD 642		DISTRIBUCION DE CHEQUES 711	
RADIACION QUERETARO, QRO.				ESTADO 22		MUNICIPIO 014	
NOMBRE DEL PUESTO SUBDIRECTOR DE AREA				CODIGO CFNA001		NUMERO 18	
				N.T. NA01		E.S.C.	
TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA				FECHA DE NOMBRAMIENTO DIA 01 MES 07 AÑO 2007			
INDERENDO				HORARIO LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 Y 16:00 A 18:00			
PERCEPCIONES							
PARTIDA		CANTIDAD		DENOMINACION		IMPORTE ACORDADO	
1108		07		SEUDELDO BASE		\$ 5,165.90	
1509		09		COMPENSACION GARANTIZADA		\$ 2,508.20	
PERCEPCIONES RESERVA BARRILAD PASTOR		NO				\$ 25,254.78	
OBSERVACIONES		MODIFICACION AL TABULADOR DE S.P. INDETERMINADO		AUTORIZADO CON DECIO 2007-A-1738		09/01/07 3 1 06 12 A001 1113	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		FECHA DE INGRESO	
						DIA MES AÑO	
DATOS COMPLEMENTARIOS							
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL?				¿DESDE CUANDO?			
DEPENDENCIA				PUESTO			
PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 39 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, EN SU FRACCION I, EN SU PARRAFO UNICO, EN VIRTUD DE LAS LEYES QUE DE ESA EMANAN.							
DECLARACIONES							
HABIMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSISION DEL PUESTO PROPUESTO LA PERSONA A QUIEN SE EXPRESAMENTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA QUEL							
LA SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION				EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.			
C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO				MR. JUAN ANTONIO BLIZ MENIER			



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

03

00000848

642-2003-594

EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 83 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCO III, EL EJECUTIVO FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, Qro. 16 de julio del 2003

DATOS GENERALES					
APPELLIDO PATERNO SANCHEZ	APPELLIDO MATERNO VELARDE	NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO	FILIACION SAVA-510305-D77	FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 20 MES 07 AÑO 1987	
MODIFICACION DE ESCALA <input type="checkbox"/>	NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO M	NACIONALIDAD ESTADO CIVIL	
CAMBIO DE PUESTO <input type="checkbox"/>	PROMOCION <input type="checkbox"/>				
TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>					
DOMICILIO: AVENIDA, CALZADA O CALLE [REDACTED]			NUMERO EXTERIOR [REDACTED]	NUMERO INTERIOR [REDACTED]	TELEFONO [REDACTED]
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED]			CODIGO POSTAL [REDACTED]	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO		UNIDAD 642	SUBUNIDAD 711	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.		T.R. 1	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
EL PUESTO SUBDIRECTOR DE AREA		CODIGO CFNA001	NUMERO 1	N.T. NA01	ESC. 3

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO		UNIDAD 642	SUBUNIDAD 711	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.		T.R. 1	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO SUBDIRECTOR DE AREA		CODIGO CFNA001	NUMERO 1	N.T. NA01	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO	DE	AL	HORARIO	
CONFIANZA	01	01	MATUTINO 9:00 A 15:00 HRS.	VEPURTINO 16:00 A 18:00 HRS.

PERCEPCIONES					
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO V/O DIMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	5,074.55	91.24	5,165.89
1509	37	COMPENSACION GARANTIZADA	19,733.88	355.00	20,088.87
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?			NO		
MOTIVO			INCREMENTO AL TABULADOR DE PERCEPCIONES SEGUN OFICIO CIRCULAR No. 116.2421		
CLAVE PRESUPUESTAL			2003-09-642-01-2-3-1200-7-700-1103-1		
TOTAL			24,808.43	446.53	\$ 25,254.76

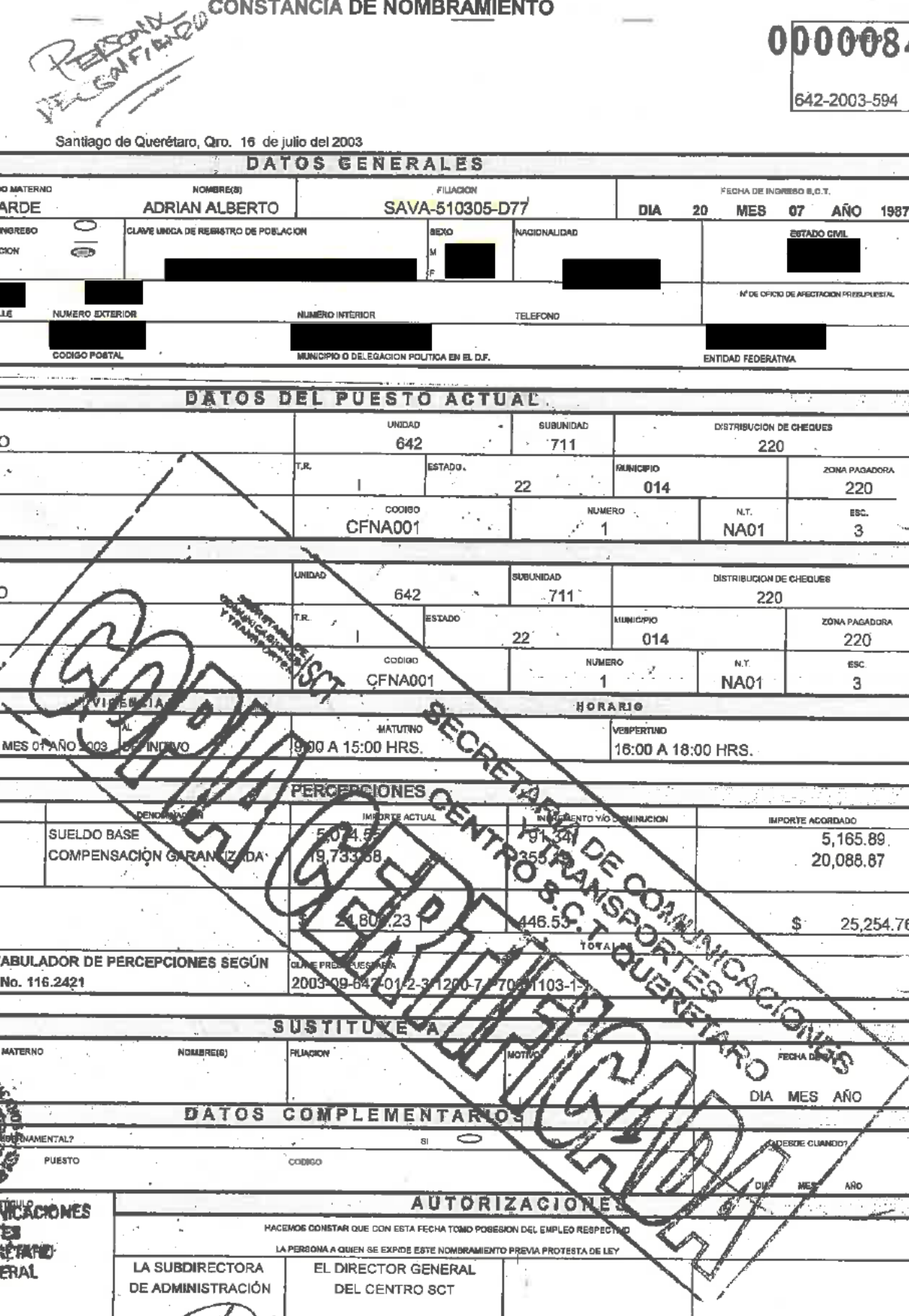
SUSTITUYE A					
APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOTIVO	FECHA DE
					DIA MES AÑO

DATOS COMPLEMENTARIOS					
LABORA ACTUALMENTE EN EL PUESTO?		SI		ADERDE CUMMDO?	
DEPENDENCIA	PUESTO	CODIGO	DIA MES AÑO		

AUTORIZACIONES	
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY	
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL
SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

03
00000849

NUMERO
650-2000-521

EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONHACE EL ARTICULO
DE CONSTITUCIONAL EN SU FRACCION I, EL EJECUTIVO
FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE

Santiago de Querétaro, a 1° de marzo de 2000.

LOGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APPELLIDO PATERNO SANCHEZ	APPELLIDO MATERNO VELARDE	NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO	FILIACION	FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 20 MES 07 AÑO 1987
MODIFICACION DE ESCALA 00	NUEVO INGRESO 00	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO M	NACIONALIDAD
CAMBIO DE PUESTO 00	PROMOCION 00			ESTADO CIVIL
TRANSPERENCIA 00				
DOMICILIO: AVENIDA, CALZADA O CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	TELEFONO	H/O DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 650	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R.	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO MA' DE SUPERVISION 12	CODIGO CFMS12	NUMERO 1	N.T. MS12	ESC. 1

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 650	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R.	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO MANDO DE SUPERVISION-MANDO DE COORDINACION	CODIGO COORDINACION COA1	NUMERO 1	N.T. COA1	ESC. 1

TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA	VIGENCIA DIA 01 MES 01 AÑO 2000 INDEFINIDO	MORARIO MATUTINO 9:00 A 15:30	VERPERTINO 16:00 A 18:00
-----------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DE DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDOS BASE	\$ 4,311.40		\$ 4,311.40
1509	17	COMPENSACION GARANTIZADA	\$ 11,715.25	\$ 11,715.25	
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA	\$ 6,856.65	\$ 6,856.65	\$ 12,875.70
(PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR)					\$ 17,187.10

OBSERVACIONES
CONTINUIDAD DE PAGO
PLAN PRESUPUESTARIO
2000 69 650 00 16 08 21 00 701 N000 1103 1 00

SUSTITUYE A

APPELLIDO PATERNO DEPTO. DE REGIS CONTROL E INFORMACION	NOMBRE(S)	FILIACION	FECHA DE BAJA DIA MES AÑO
---	-----------	-----------	------------------------------

LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA	DEPENDENCIA	FECHA DE BAJA DIA MES AÑO
--	-------------	------------------------------

PRQ CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE QUERÉTARO, QRO. EN SU ARTÍCULO 110, PÁRRAFO 1º, SE LE CONFIERE LA RESPONSABILIDAD DEL PUESTO A LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION LIC. MARTIN VAZQUEZ ANGULO	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER	EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS LIC. HUGO NICOLAS PEREZ GONZALEZ
--	--	---

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

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00000850⁰³³

NUMERO
650-701-028

EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO
89 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION K, EL EJECUTIVO
FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, a 16 de octubre de 1999.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SANCHEZ	APELLIDO MATERNO VELARDE	NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO	FILIACION [REDACTED]	FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 20 MES 07 AÑO 87
MODIFICACION DE ESCALA <input type="radio"/>	NUÉVO INGRESO <input type="radio"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]	SEXO M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>	NACIONALIDAD [REDACTED]
CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/>	PROMOCION <input type="radio"/>			ESTADO CIVIL [REDACTED]
DOMICILIO: [REDACTED]				Nº DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL [REDACTED]
AVENIDA, CALZADA O CALLE NUMERO EXTERIOR [REDACTED]		NUMERO INTERIOR [REDACTED]		TELEFONO [REDACTED]
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED]		CODIGO POSTAL [REDACTED]		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [REDACTED]
ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]				

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 650	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220		
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. 1	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220	
E DE DEPARTAMENTO [REDACTED]	CODIGO CF01059	NUMERO 9	N.T. 28	ESC. 3	

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 212	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220		
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. 1	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220	
NOMBRE DEL PUESTO MANDO DE SUPERVISION 12	CODIGO CFMS12	NUMERO	N.T. MS12	ESC. 1	

TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA	DEL DIA 21 MES 07 AÑO 99	AL 31 DE OCTUBRE DE 2000	MATERIAL 500 A 15:00	HORARIO VESPERTINO 16:00 A 18:00
--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	--

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELOS COMPACTADOS	3,631.80	679.60	4,311.40
1509	17	COMPENSACION GARANTIZADA	0.00	11,715.25	11,715.25
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR? PLAZA DE NUEVA ESTRUCTURA			3,631.80	12,394.85	16,026.65
SÍ <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>					
MODIFICACION A LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL 1999-03-650-0046-00-21-000-701-N000					

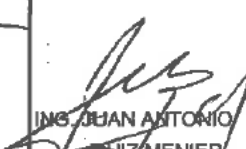

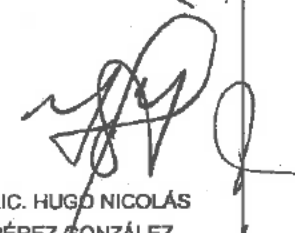
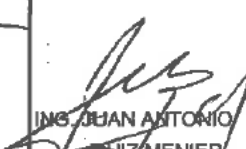

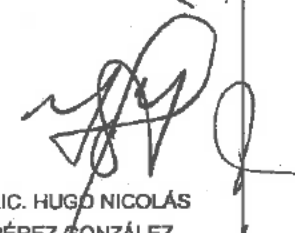
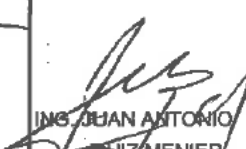

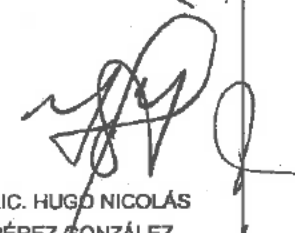
SUSTITUYE A

APELLIDO PATERNO [REDACTED]	APELLIDO MATERNO [REDACTED]	NOMBRE(S) 01 NOV 1989	FILIACION [REDACTED]	FECHA DE BAJA DIA MES AÑO
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

DATOS COMPLEMENTARIOS

LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	DESDE CUANDO? [REDACTED]	[REDACTED]
---	--	------------------------------------	------------

AUTORIZACIONES

<p style="text-align: center;">SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO</p>	<p style="text-align: center;">HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA COMO POSESION DEL EMPLEO RESERVADO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.  ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  LIC. MARTÍN VÁZQUEZ ANGULO </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  LIC. HUGO NICOLÁS PÉREZ GONZÁLEZ </td> </tr> </table>	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.  ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER	EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  LIC. MARTÍN VÁZQUEZ ANGULO	EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  LIC. HUGO NICOLÁS PÉREZ GONZÁLEZ
EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.  ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER	EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  LIC. MARTÍN VÁZQUEZ ANGULO	EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  LIC. HUGO NICOLÁS PÉREZ GONZÁLEZ		



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

NUMERO 00000851

0339

Querétaro, Qro., 28 de agosto de 1989.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES				
APELLIDO PATERNO	SANHEZ		APELLIDO MATERNO	VILARDE
NOMBRE(S)	ADRIAN		FILIACION	[REDACTED]
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO		[REDACTED]		
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA

DATOS DEL PUESTO ACTUAL												
DEPENDENCIA	CENTRO S.C.T. QUERETARO			UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08	
RADICACION	QUERETARO, QRO.		T.R.	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	DISTRIBUCION DE CHEQUES		
NOMBRE DEL PUESTO	COORDINADOR TEC. ESPECIALIZADOS			CODIGO	CF34158		NUMERO		N.T.	20	ESC.	3

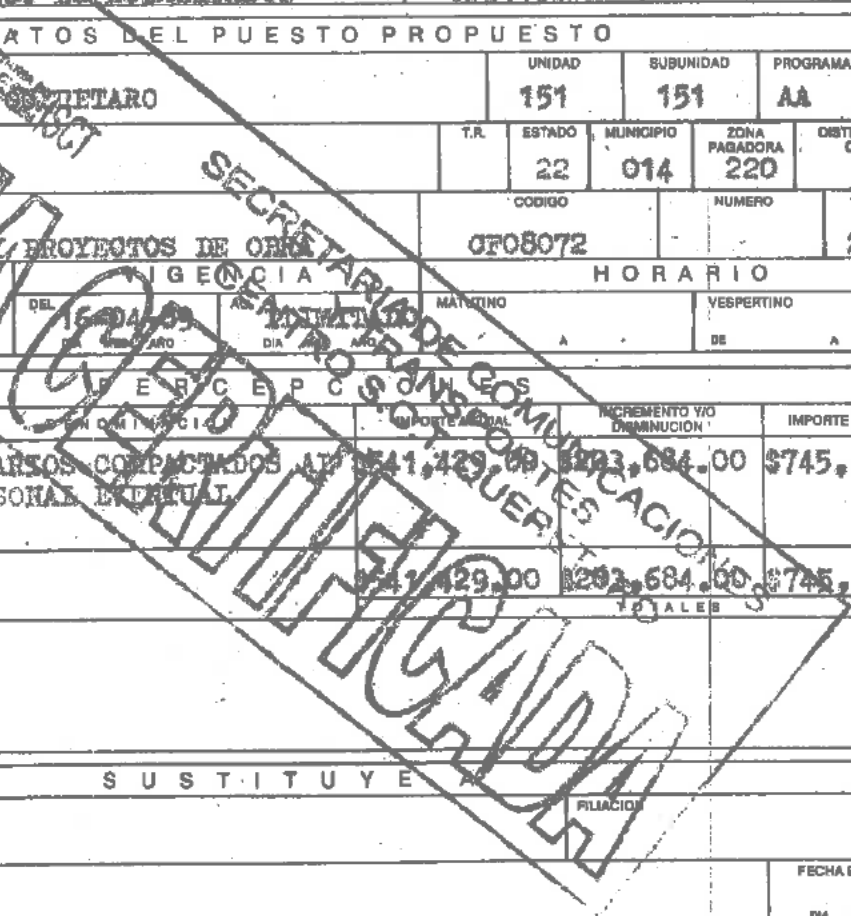
DATOS DEL PUESTO PROPUESTO												
DEPENDENCIA	CENTRO S.C.T. QUERETARO			UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08	
RADICACION	QUERETARO, QRO.		T.R.	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	DISTRIBUCION DE CHEQUES		
NOMBRE DEL PUESTO	SUP. DE PROG. Y PROYECTOS DE OBRAS			CODIGO	CF08072		NUMERO		N.T.	26	ESC.	3
TIPO DE NOMBRAMIENTO	CONFIANZA		HORARIO									
DEL		15	DE	1989	MANTENIDO		VESPERTINO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	MONTO ANUAL	INCREMENTO V/O DIMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1202	71	SALARIOS COMPACTADOS PERSONAL EFECTIVO	\$541,429.00	\$203,684.00	\$745,113.00
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?		MOTIVO	\$541,429.00	\$203,684.00	\$745,113.00
SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>			TOTALES		

S U S T I T U Y E	
FILIACION	
FECHA DE BAJA	
DIA MES AÑO	

AUTORIZACIONES	
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY	
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION	EL DIRECTOR GENERAL
C.P. RAFAEL ORTIZ FUENTES	ING. RUBEN VALENTI FUENTES
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO	

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION EN EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.





CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

0340

NUMERO

QUERETARO, QRO., 30 DE AGOSTO DE 1989.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

D A T O S G E N E R A L E S

APELLIDO PATERNO	SANCHEZ	APELLIDO MATERNO	VELARDE
NOMBRE(S)	ADRIAN	FILIACION	[REDACTED]
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	AVENIDA, CALZADA O CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	ENTIDAD FEDERATIVA

D A T O S D E L P U E S T O A C T U A L

DEPENDENCIA	CENTRO SOT QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08
RADICACION	QUERETARO	T.R.		ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
NOMBRE DEL PUESTO	TECNICO ESPECIALIZADO	CODIGO	OP33116		NUMERO		N.T.	18	E.C.
								3	

D A T O S D E L P U E S T O P R O P U E S T O

DEPENDENCIA	CENTRO SOT QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08
RADICACION	QUERETARO	T.R.		ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
NOMBRE DEL PUESTO	COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS	CODIGO	OP34158		NUMERO		N.T.	20	E.C.
								3	
TIPO DE NOMBRAMIENTO	CONFIANZA	VIGENCIA	DEL 15 DE AGOSTO DE 1989 AL 15 DE AGOSTO DE 1990		HORARIO				
					MATUTINO		VESPERTINO		
					DE		A		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DEDUCCION	IMPORTE ACORDADO
1202	71	SALARIOS COMPACTADOS AL PERSONAL EVENTUAL.	\$491,998.00	\$70,031.00	\$562,029.00
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?		MOTIVO			
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				

PROMOCION POR CORRIMIENTOS DE ESCALAFON

S U S T I T U Y E A



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

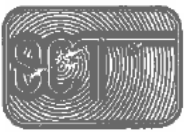
CENTRO SOT QUERETARO
COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

[Signature]
DEL SERVIDOR PUBLICO

A U T O R I Z A C I O N E S

HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION.	DIRECTOR GENERAL.
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
C.P. RAFAEL ORTIZ FUENTES.	ING. RUBEN VALENTE FUENTES.



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

0341
NUMERO

QUERETARO, QRO., 30 DE AGOSTO DE 1989.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO	SANCHEZ	APELLIDO MATERNO	VELARDE
NOMBRE(S)	ADRIAN	FILIACION	[Redacted]
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	AVENIDA, CALZADA O CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	
		ENTIDAD FEDERATIVA	

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA	CENTRO SCT QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151
RADICACION	QUERETARO	T.R.		ESTADO	22
NOMBRE DEL PUESTO	TECNICO ESPECIALIZADO	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
		CODIGO	0F33116	NUMERO	
				N.T.	18
				ESC.	3

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO					
DEPENDENCIA	CENTRO SCT QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151
RADICACION	QUERETARO	T.R.		ESTADO	22
NOMBRE DEL PUESTO	COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
		CODIGO	0F34158	NUMERO	
				N.T.	20
				ESC.	3

PARTIDA	CODIGO	DE DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1202	71	SALARIOS COMPENSATORIOS AS. PERSONAL BIENESER.	\$491,398.00	\$180,031.00	\$671,429.00
TOTALES					

PROMOCION POR CORRIMIENTOS DE ESCALAFON.

S U S T I T U Y E A	
FILIACION	
FECHA DE BAJA	
DIA	MES
ANO	

AUTORIZACIONES	
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY	
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION.	DIRECTOR GENERAL.
<i>[Signature]</i> G.P. RAFAEL ORTIZ FUENTES.	<i>[Signature]</i> ING. RUBEN VALENTE FUENTES.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 PROTESTA DEL SERVIDOR PUBLICO
 A LO DIS-
 POSICION DEL ARTICULO 128 DE LA
 CONSTITUCION POLITICA DE LA RE-
 PUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LE-
 YES QUE DE ELLA EMANEN.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

NUMERO
151-151-0112-292

QUERETARO, QRO., 22 DE OCTUBRE DE 1991.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	SANCHEZ	APELLIDO MATERNO	VELARDE
NOMBRE(S)	ADRIAN		
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	000	No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO		FILIAcion	
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CUBO POSTAL		LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA	

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

DEPENDENCIA	CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08
RADICACION	QUERETARO	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
NOMBRE DEL PUESTO	SUPERVISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE OBRAS		CODIGO	CFO8809	NUMERO	27ZB	N.T.	3	ESC.

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA	CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	151	PROGRAMA	AA	S.P.	08
RADICACION	QUERETARO	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220
NOMBRE DEL PUESTO	JEFE DE UNIDAD DE ASUNTOS MEDICOS		CODIGO	CFO1009	NUMERO	28	N.T.	3	ESC.
TIPO DE NOMBRAMIENTO	CONFIDANZA		DE	01/06/91	DE	09/06/91	DE	09/06/91	DE

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	IMPORTE ANTERIOR	INCREMENTO O DISMINUCION	MONTE ACORDADO
1104	70	SUELDOS COMPACTADOS	\$ 23,980.00	\$ 22,820.00	\$ 1,165,000.00	\$ 23,980.00
¿PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?		MOTIVO				
<input type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO				

El puesto cuenta con aporte en la estructura

Lic. Marco Antonio Fano S.

SUSTITUYE A

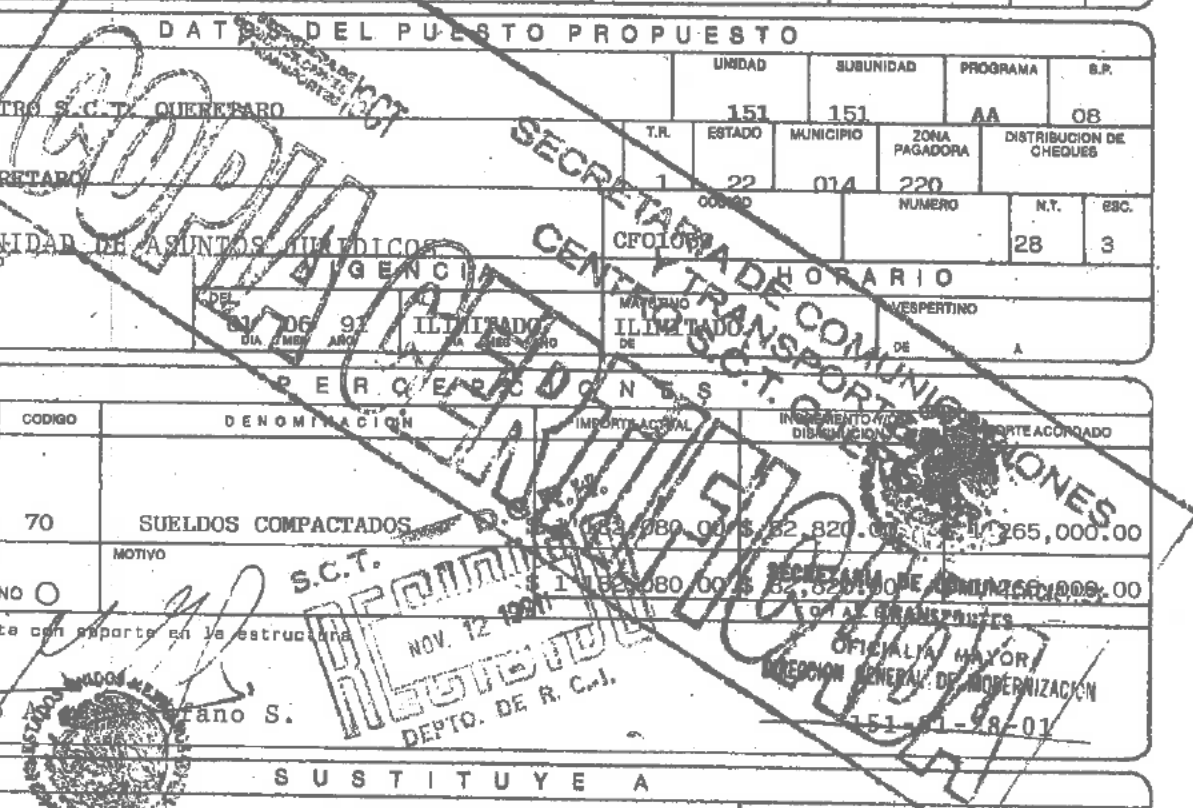
NOMBRE	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	FILIAcion	
MOTIVO	CENTRO SCT QUERETARO	FECHA DE BAJA	
	DIRECCION GENERAL	DIA	MESES

AUTORIZACIONES

HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY

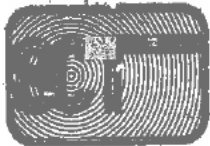
C. OFICIAL MAYOR DEL RAMO.	DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.
LIC. MARGARITA DE LEON-MAY	LIC. ANTONIO GARCIA ROJAS BARBOSA.	ING. RUBEN VALENTI FUENTES

MA DEL SERVIDOR PUBLICO



NOV. 12 1991

OFICIALIA MAJOR DIRECCION GENERAL DE MODERNIZACION 151-151-98-01



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

NUMERO
151-151-0112

QUERETARO, QRO., 22 DE OCTUBRE DE 1991.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO: SANCHEZ	APELLIDO MATERNO: VELARDE		FILIACION: [REDACTED]
NOMBRE(S): ADRIAN	No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL		
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
DOMICILIO: [REDACTED]		LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.: [REDACTED]	
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL: [REDACTED]		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.: [REDACTED]	
ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]			

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD: 151	SUBUNIDAD: 151	PROGRAMA: AA	S.P.: 00	
RADICACION: QUERETARO	T.R.: 1	ESTADO: 22	MUNICIPIO: 014	ZONA PAGADORA: 220	DISTRIBUCION DE CHEQUES
NOMBRE DEL PUESTO: SUPERVISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE OBRAS	CODIGO: CF00000		NUMERO: [REDACTED]	N.T.: 2750	ESC.: 3

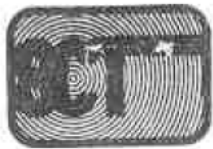
DATOS DEL PUESTO PROPUESTO					
DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD: 151	SUBUNIDAD: 151	PROGRAMA: AA	S.P.: 00	
RADICACION: QUERETARO	ESTADO: 1	MUNICIPIO: 014	ZONA PAGADORA: 220	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
NOMBRE DEL PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO	CODIGO: CF01000		NUMERO: [REDACTED]	N.T.: 00	ESC.: 3
TIPO DE NOMBRAMIENTO: AFIANZA	AGENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES				
DEL DIA 01 DEL MES 05 DEL AÑO 91					

PERCEPCIONES					
PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1104	70	SUELDOS COMPACTADOS	\$ 1'182,000.00	\$ 00,000.00	\$ 1'182,000.00
¿PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?			\$ 1'182,000.00	\$ 00,000.00	\$ 1'182,000.00

SUSTITUYE A		
NOMBRE: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	FILIACION	
MOTIVO: CENTRO SCT QUERETARO	FECHA DE BAJA	
DIRECCION GENERAL		

AUTORIZACIONES		
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY		
C. OFICIAL MAYOR DEL RANNO.	DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.
[REDACTED]	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
LIC. MARCELO DE LEON-VIV	LIC. ARMANDO GARCIA ROMAS	LIC. RUBEN VELARDE MORALES
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		

COPIA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

NUMERO
151-203-020
703

QUERETARO, QRO., JULIO DE 1988.
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SANCHEZ		APELLIDO MATERNO VELARDE	
NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO		FILIACION	
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO			
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA	

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"			UNIDAD	151	SUBUNIDAD	203	PROGRAMA	ØW	S.P.	01
RADICACION	QUERETARO, QRO.	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
NOMBRE DEL PUESTO	JEFE DE SECCION	CODIGO		A01003		NUMERO		N.T.	13	ESC.	03

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"			UNIDAD	151	SUBUNIDAD	203	PROGRAMA	ØW	S.P.	01
RADICACION	QUERETARO, QRO.	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
NOMBRE DEL PUESTO	TECNICO ESPECIALIZADO	CODIGO		CR336		NUMERO		N.T.	18	ESC.	03
TIPO DE NOMBRAMIENTO	3TA DE RAYA	VIGENCIA		MORNING		VESPERTINO		DE 17:00 A 19:00			

COPIA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO S.C.T. QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	IMPORTE ASORDADO
1202	071	SAL. COMPAC. AL PER. EV.	\$ 372,207.00	\$ 446,725.00
¿PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?			\$ 372,207.00	\$ 446,725.00

MOVIMIENTO PROMOCIONAL A LAS PLAZAS VACANTES, PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO SIENDO UN CORRI-
 MIENTO DE ESCALAS MOVIMIENTO AUTORIZADO POR S.P.P. NO REQUIERE DE RECURSOS ADICIONALES,
 CON REFERENCIA 02.C.031 DEL 2/AGO/88 POR LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.

S U S T I T U Y E A

NOMBRE	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL		FILIACION
MOTIVO			FECHA DE BAJA

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.

[Signature]
 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

A U T O R I Z A C I O N E S

HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY

DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION	RESIDENTE GENERAL
ING. ARNOLDO GARCIA T.	C.P. RAFAEL ORTIZ FUENTES	ING. FABIAN HERNANDEZ



CONSTANCIA DE PROMOCION O TRANSFERENCIA

NUMERO
151-203-020

QUERETARO QRO., JULIO DE 1988.
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SANCHEZ		APELLIDO MATERNO VELARDE	
NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO		FILIACION	
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA		No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	
DOMICILIO			
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.			
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	203	PROGRAMA	SW	S.P.	01	
RADICACION	QUERETARO, QRO.	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	
NOMBRE DEL PUESTO	JEFE DE SECCION	CODIGO	A01003		NUMERO		N.T.	13	ESC.	03

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	203	PROGRAMA	SW	S.P.	01	
RADICACION	QUERETARO, QRO.	T.R.	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	014	ZONA PAGADORA	220	
NOMBRE DEL PUESTO	TECNICO ESPECIALIZADO	CODIGO			NUMERO		N.T.	18	ESC.	03
TIPO DE NOMBRAMIENTO	PERIODO DE VIGENCIA									
STA DE RAYA	DEL 01-08-88		AL 31-07-89		HORARIO		DE 9:00 A 17:00			

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DE NOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO V/O DISMINUCION	IMPORTE RECORRIDO
1202	071	SAL. COMPAC. AL PER.	\$ 372,207.00	\$ 74,510.00	\$ 446,725.00
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?			\$ 372,207.00	\$ 74,510.00	\$ 446,725.00
			TOTALES		

MOVIMIENTO PROMOCIONAL A LAS PLAZAS VACANTES, PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO SIENDO UN CORRIENTE DE ESCALAS MOVIMIENTO AUTORIZADO POR S.P.P. NO REQUIERE DE RECURSOS ADICIONALES, CON REFERENCIA A LA RESOLUCION 302.C.031 DEL 2/AGO/88 POR LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.

SUSTITUYE A

NOMBRE	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	FILIACION	
MOTIVO	CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL	FECHA DE BAJA	
		DIAS	MESES

AUTORIZACIONES

HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA, TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO, PREVIA PROTESTA DE LEY

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.	DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T. ING. ARNOLDO GARCIA T.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. NAFARRIL ORTIZ FUENTES	RESIDENTE GENERAL ING. FABIAN HERNANDEZ
	C. A. ALBERTO SANCHEZ V. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		



00000858 0346

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO DE NUEVO INGRESO

NUMERO
151-203-101

EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 89 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

QUERETARO, QRO. JUNIO 17 DE 1987.
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

D A T O S G E N E R A L E S			
APELLIDO PATERNO	SANCHEZ	FILIACION	ESTADO CIVIL
APELLIDO MATERNO	VELARDE	SEXO	NACIONALIDAD
NOMBRE(S)	ADRIAN ALBERTO	M	FECHA INGRESO SCT
DOMICILIO	20 07 87 DIA MES AÑO		
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	
		ENTIDAD FEDERATIVA	

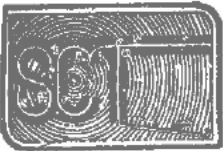
A D S C R I P C I O N					
DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"	UNIDAD	SUBUNIDAD	PROGRAMA	S.P.
RADICACION		151	203	QW	01
LUGAR	QUERETARO, QRO.	TR	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA
PUESTO		1	22	014	220
N.º	AC0003	NO.º	N.T.	ESQ.	TIPO DE NOMBRAMIENTO
Jefe de Sección		0007	13	03	BASE
VIGENCIA		HORARIO			
DEL 20 07 87		AL ILIMITADA		MATUTINO 9:00 15:30	
				VESPERTINO	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE MENSUAL
34	070	SUELDOS COMPACTADOS	200,939.00
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?		MOTIVO	TOTAL
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			200,939.00
OBSERVACIONES			
CONTRACCION SEGUN AUTORIZACION EN OFICIO No. EOM/169/87 DE FECHA JUNIO 23 DE 1987.			

S U S T I T U Y E A		
APELLIDO PATERNO	SUAREZ	FILIACION
APELLIDO MATERNO	RUIZ	FECHA DE BAJA
NOMBRE(S)	JOSE	MOTIVO
		LICENCIA ILIMITADA

D A T O S C O M P L E M E N T A R I O S			
¿LABORA ACTUALMENTE EN UN EMPLEO GUBERNAMENTAL?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿DESDE CUANDO?
DEPENDENCIA	PUESTO	CODIGO	DA MES AÑO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL			

A U T O R I Z A C I O N E S		
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY		
DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION	JEFE REGIONAL "QUERETARO"
C. LIC. ADRIAN A. SANCHEZ	ING. ARNALDO GARCIA TREVIÑO	ING. ENRIQUE MENDOZA Q.
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO DE NUEVO INGRESO

NUMERO

151-203-101

EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 89 CONSTITUCIONAL EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

QUERETARO, QRO JULIO 17 DE 1987.
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SANCHEZ APELLIDO MATERNO VZLADE NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO	FILIACION [REDACTED]	ESTADO CIVIL [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED] <small>AVENIDA, CALZADA O CALLE</small>	SEXO M [REDACTED] F [REDACTED]	NACIONALIDAD [REDACTED]
CODIGO POSTAL [REDACTED]	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]
NUMERO EXTERIOR [REDACTED]	NUMERO INTERIOR [REDACTED]	LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED]
FECHA INGRESO SCT 20 07 87 <small>DIA MES AÑO</small>		

DESCRIPCION

DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERRIAS DEPARTAMENTO REGIONAL "QUERETARO"	UNIDAD	151	SUBUNIDAD	203 (2a)	PROGRAMA		S.P.	01	
R A D I C A C I O N										
LUGAR	QUERETARO, QRO.	TR	1	ESTADO	22	MUNICIPIO	14	ZONA PAGADORA	223	DISTRIBUCION DE CHEQUES
P U E S T O										
NUMERO	CODIGO	NUMERO	N.T.	ESC.	TIPO DE NOMBRAMIENTO					
	408003	0007	13	03	BASE					
V I G E N C I A										
DEL		AL		MATUTINO			VESPERTINO			
Jefe de Sección		20 07 87		ILIMITADA			9:00 15:30			
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			DE A			

PERCEPCION	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE MENSUAL
04	070	SUELDOS COMPACTADOS	200,930.00
PERCEPCIONES SEGUN TAPULADOR?			
SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>			
MOTIVO			
OBSERVACIONES			
NOMBRACION SEGUN AUTORIZACION EN OFICIO No 8734/169/87 DE FECHA JULIO 03 DE 1987.			

S U S T I T U Y E

APELLIDO PATERNO SUAREZ APELLIDO MATERNO YTRANSPORTES NOMBRE(S) CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL DE VIAS FERRIAS	FILIACION SURJ-670001	FECHA DE BAJA 16a 07a 87a
MOTIVO LICENCIA ILIMITADA		

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

A U T O R I Z A C I O N E S

MANIFIESTO QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CIERTOS Y PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 129 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.	HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY	
C. LICENCIADO A. SANCHEZ <small>FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO</small>	DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T. SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION ING. ARNOLDO GARCIA TREVIÑO	JEFE REGIONAL "QUERETARO" ING. ENRIQUE MENDOZA Q.



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO DE NUEVO INGRESO

NUMERO
151-203-101

703

EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 89 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

ALZARADO GONZALEZ JULIO 17 DE 1987
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO SANCHEZ		FILIACION	ESTADO CIVIL
APELLIDO MATERNO VELARDE		SEXO	NACIONALIDAD
NOMBRE(S) ADRIAN ALBERTO		M	FECHA INGRESO SCT 20 07 87
DOMICILIO		F	
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.	
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	
		ENTIDAD FEDERATIVA	

ADSCRIPCION

DEPENDENCIA	UNIDAD	SUBUNIDAD	PROGRAMA	S.P.
DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS SECRETARIA REGIONAL "QUERETARO"	151	203	04	01

RADICACION

LUGAR	TR	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA	DISTRIBUCION DE CHEQUES
QUERETARO, QRO.	1	22	014	220	

PUESTO

NOMBRE	CODIGO	NUMERO	N.T.	ESD.	TIPO DE NOMBRAMIENTO
JEFE DE SECCION	A08003	0004	13	03	BASE HORARIO
DEL		MATUTINO		VESPERTINO	
20-07-87		9:00 15:30		DE A	

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DE DENOMINACION	IMPORTE MENSUAL
04	070	SUELDOS COMPACTADOS	\$ 200,939.00
PERCEPCIONES SEGUN TABLADOR?			\$ 200,939.00
OBSERVACIONES			TOTAL

CONTRACCION AUTORIZACION EN OFICIO No. DM/169/87 DE FECHA JUNIO 23 DE 1987.

SUSTITUYE A

APELLIDO PATERNO	FILIACION	FECHA DE BAJA
SUAREZ	SURJ-570901	15 06 87
APELLIDO MATERNO	MOTIVO	
RUIZ	LICENCIA ILIMITADA	
NOMBRE(S)		
JOSE DE JESUS		

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

AUTORIZACIONES

HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

MANIFIESTO QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CIERTOS Y PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 139 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.	DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION	JEFE REGIONAL "QUERETARO"
	 C. LIC. ADRIAN A. SANCHEZ FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO	 ING. ARNOLDO GARCIA TREVIÑO	 C. RAFAEL ORTIZ F.



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO DE NUEVO INGRESO

NUMERO
151-203-101

EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 89 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

QUERETARO, QRO., JULIO 17 DE 1987,
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO	SANCHEZ	FILIACION	ESTADO CIVIL
APELLIDO MATERNO	VELARDE	SEXO	NACIONALIDAD
NOMBRE(S)	ADRIAN ALBERTO	M	FECHA INGRESO SCT
DOMICILIO	20 07 87 DIA MES AÑO		
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	
		ENTIDAD FEDERATIVA	

DESCRIPCION			
DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL DE VIAS FERREAS JEFATURA REGIONAL "QUERETARO"	UNIDAD	SUBUNIDAD
		151	203
			01
RADICACION			
LUGAR	QUERETARO, QRO.	TR	ESTADO
		1	22
		MUNICIPIO	ZONA PAGADORA
		014	220
		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
PUESTO			
NOMBRE	JEFE DE SECCION	N.T.	ESC.
		13	03
		TIPO DE NOMBRAMIENTO	
		BASE	
HORARIO			
		MATUTINO	VESPERTINO
		9:00 - 15:30	
		DE A	

PERCEPCIONES			IMPORTE MENSUAL
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	
04	070	SUELDOS COMPACTADOS	\$ 200,939.00
¿PERCEPCIONES SEGUN TABLADOR?			
MOTIVO			\$ 200,939.00
OBSERVACIONES			TOTAL
CONTIENE AUTORIZACION EN OFICIO No ENQ/169/87 DE FECHA JUNIO 23 DE 1987.			

SUSTITUYE A	
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	FILIACION
APELLIDO PATERNO: SANCHEZ	SURJ-570901
APELLIDO MATERNO: RUIZ	FECHA DE BAJA
NOMBRE(S): JOSE DE JESUS	15 08 87
	MOTIVO
	LICENCIA ILIMITADA

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

AUTORIZACIONES		
MANIFIESTO QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CIERTOS Y PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 139 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.		
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY		
DIRECTOR DEL CENTRO S.C.T.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION	JEFE REGIONAL "QUERETARO"
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
C. LIC. ADRIAN A. SANCHEZ	ING. ARNOLDO GARCIA TREVIÑO	ING. ENRIQUE MENDOZA Q.
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		

PENSIONISSSTE

FOLIO: 178767

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA

Nombre del Trabajador: **ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE**

Calle, No. Ext e Int.: [REDACTED]

Colonia: [REDACTED]

Delegación o Municipio: [REDACTED]

Estado: [REDACTED]

C.P.: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

NSS ISSSTE: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]

RESUMEN DE SALDOS

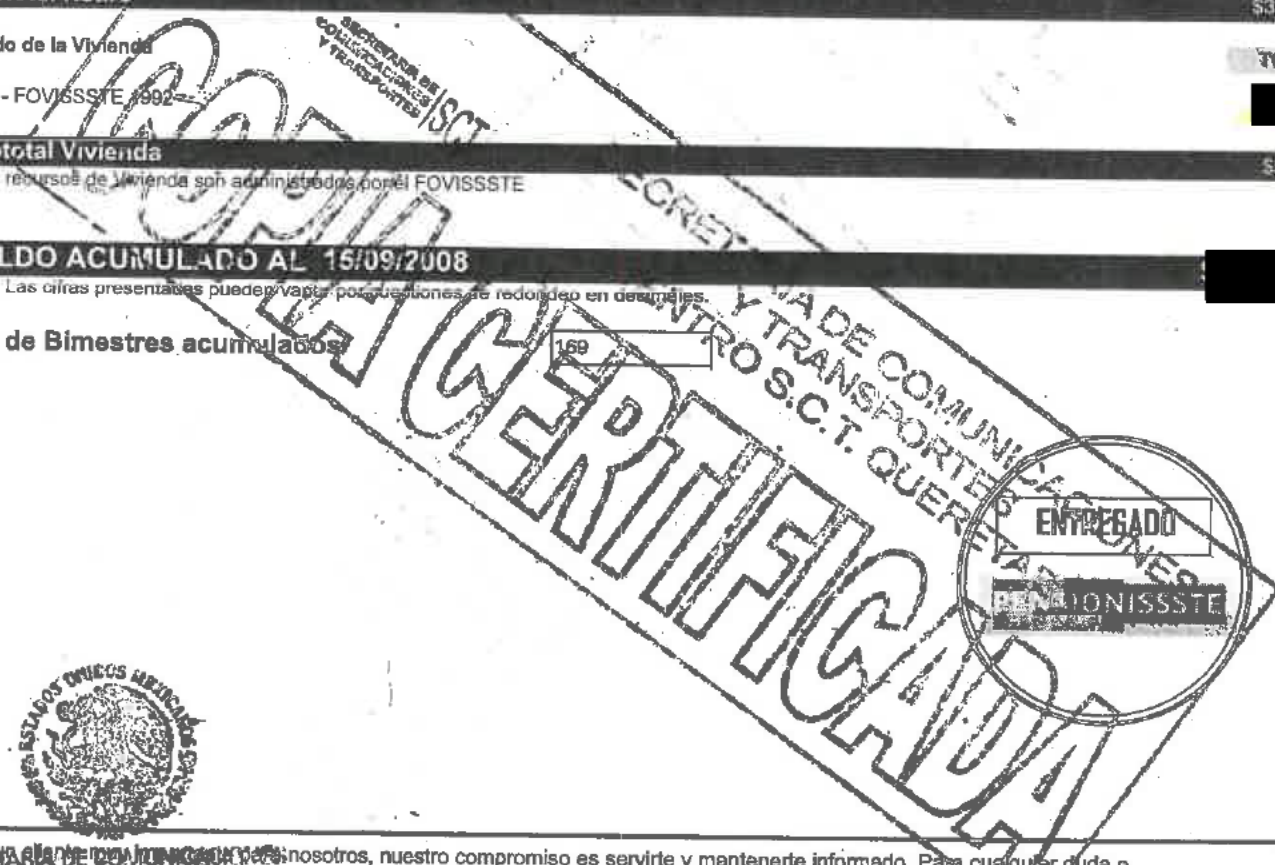
Ahorro para el Retiro	TOTAL
SAR - ISSSTE 1992	[REDACTED]
Subtotal Retiro	\$35,190.56
Fondo de la Vivienda	TOTAL
SAR - FOVISSSTE 1992	[REDACTED]
Subtotal Vivienda	\$5,665.26

Los recursos de Vivienda son administrados por el FOVISSSTE

SALDO ACUMULADO AL 15/09/2008

Nota: Las cifras presentadas pueden variar por cuestiones de redondeo en decimales.

No. de Bimestres acumulados: 169



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES S.C.T. QUERETARO

En esta oficina de comunicaciones, nuestro compromiso es servirte y mantenerte informado. Para cualquier duda o aclaración por favor acudir a nuestro Centro de Atención. Desde el D.F. e Interior de la República, Lada sin costo 01 800 400 1000 y 01 800 400 2000. Horario de 8:00 a 18:00 horas de lunes a viernes. Avenida Insurgentes Sur 1971 Plaza Inn, Torre 3, Piso 3, Col. Guadalupe Inn, CP. 01020 Del. Álvaro Obregón - México, D.F. ó consulta nuestra página www.pensionissste.gob.mx

DIRECCION GENERAL

PENSIONISSSTE

Estimado Trabajador:

Le Informamos que el día 1o. de abril del 2008 inició operaciones el Fondo Nacional de Pensiones de los Trabajadores al Servicio del Estado (PENSIONISSSTE). Derivado de lo anterior, el 2 de mayo de 2008 fueron transferidos a este Fondo los recursos de las Cuentas Individuales SAR-ISSSTE 92 de los trabajadores que a esa fecha el ISSSTE identificó como cotizantes a su fondo de pensiones y cuyas cuentas eran operadas por los siguientes bancos: BANAMEX, BANCOMER, HSBC, SANTANDER o SCOTIABANK. Esta transferencia se efectuó con fundamento en lo previsto por la Ley del ISSSTE en sus Artículos Vigésimo Sexto y Vigésimo Séptimo Transitorios.

Con base en la información contenida en la Base de Datos Nacional del SAR, anexo al presente se pone a su disposición un Resumen de Saldos, a través de la Entidad o Dependencia en la que se tiene identificado que Usted labora. En caso de que el domicilio incluido en dicho Resumen de Saldos no sea correcto, Usted podrá solicitar el cambio o corrección del mismo acudiendo a la Oficina Matriz de PENSIONISSSTE, o bien, a través de la Red de Sucursales de BANSEFI (Banco del Ahorro Nacional y Servicios Financieros, S.N.C.). Para tal efecto se requiere que presente la siguiente documentación:

- Copia de su Credencial de Elector expedida por el IFE o de su Pasaporte.
- Copia de un Comprobante de Domicilio con una antigüedad no mayor a tres meses, que puede ser cualquiera de los siguientes:
 - Estado de Cuenta Bancario.
 - Estado de Cuenta de Casa Comercial.
 - Recibo de Teléfono Fijo.
 - Recibo de Predial.
 - Recibo de Agua.

Para mayor información relacionada con sus saldos, cambio de domicilio o cualquier otro dato que necesite de su Cuenta Individual SAR-ISSSTE, PENSIONISSSTE pone a su disposición los siguientes medios de atención:

- Teléfonos Lada Sin Costo:
 - 01 800 400 1000 ó 01 800 400 2000
- Oficina Matriz:
 - Av. Insurgentes Sur 1971, Torre III, Piso 3
 - Col. Guadalupe Inn
 - C.P. 01020
 - Delegación Álvaro Obregón
 - México, D. F.

Internet: www.pensionissste.gob.mx



Para consultar los servicios de PENSIONISSSTE, Usted puede acudir a la Oficina Matriz, así como a las Oficinas de Atención a la Red de Sucursales de BANSEFI. Para localizar la sucursal más cercana a su domicilio puede consultar nuestra Página Web.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

PENSIONISSSTE contigo, por un mejor futuro.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

00000865 03

NOMBRE
SANCHEZ
VELARDE
ADRIAN ALBERTO

EDAD
SEXO

DOMICILIO

FOLIO 40978108 AÑO DE REGISTRO 1991

CLAVE DE ELECTOR

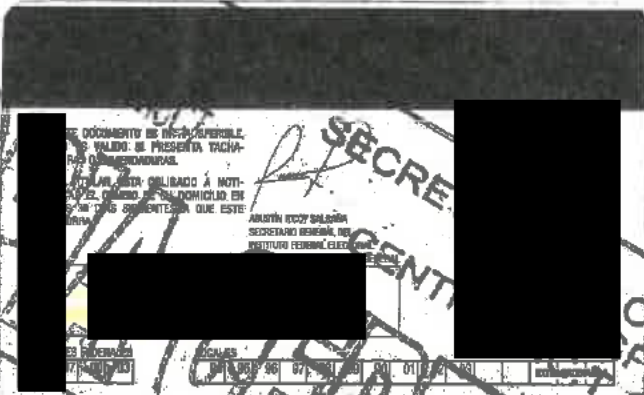
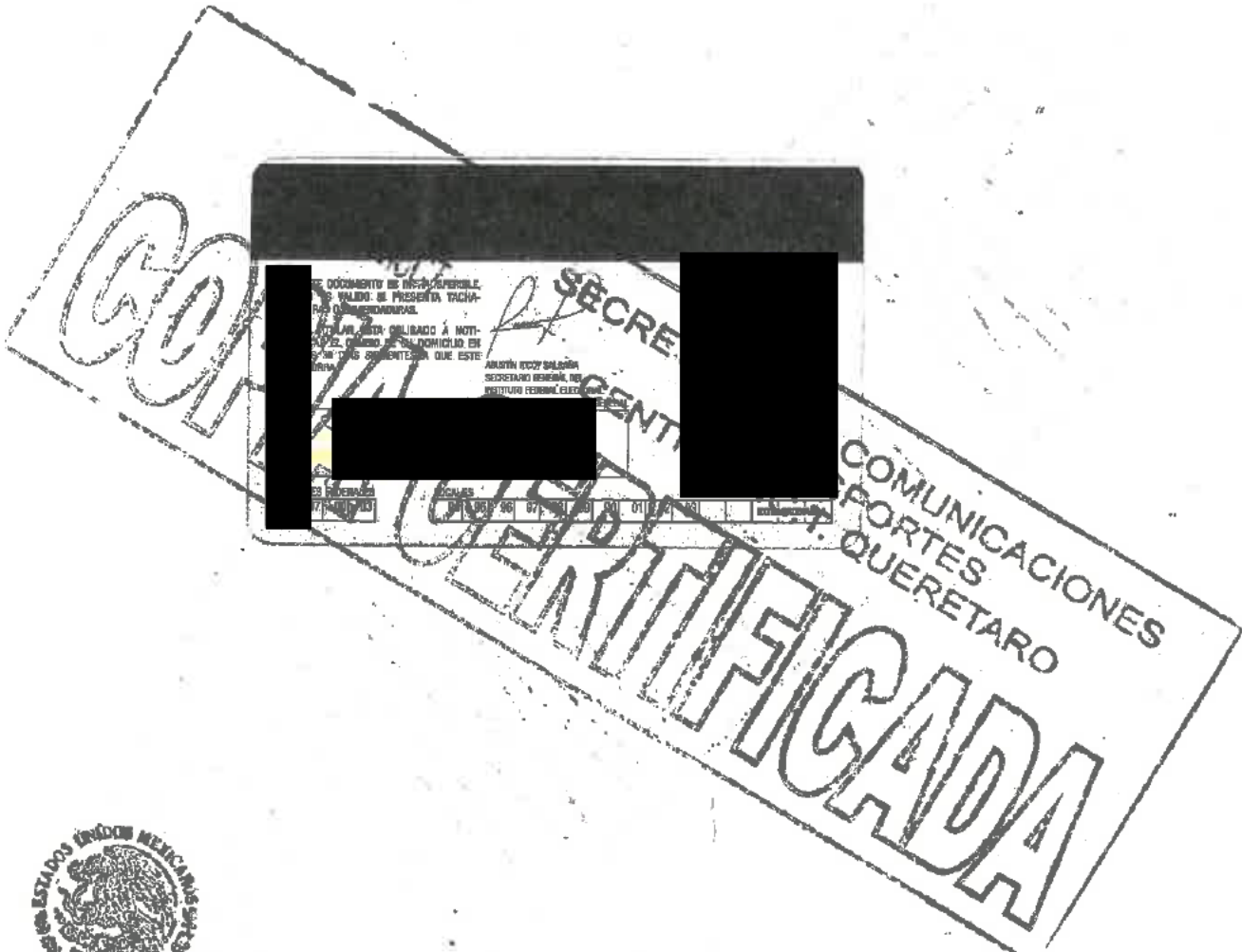
ESTADO

DISTRITO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

SECCION



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

ISSSTE

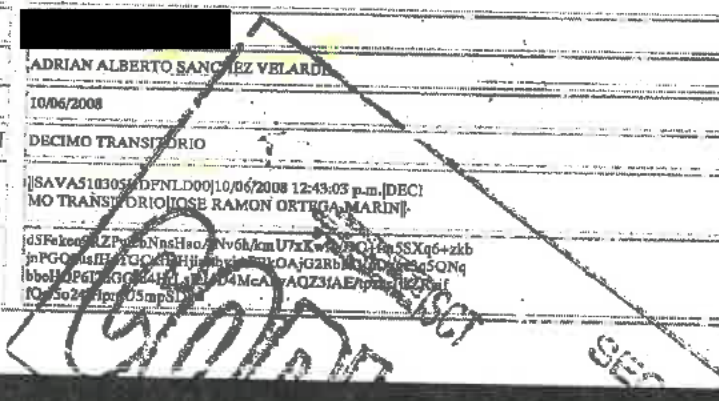


Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Elegibilidad del régimen

TRANSACCION DOCUMENTO DE ELECCIÓN

FOLIO	138428
CURP	[REDACTED]
NOMBRE	ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
FECHA	10/06/2008
ELECCIÓN	DECIMO TRANSITORIO
CADENA ORIGINAL	[SAVAS10305DFNLD00 10/06/2008 12:43:03 p.m. DECIMO TRANSITORIO JOSE RAMON ORTEGA MARIN]
SELO DIGITAL	05FekensRZP... [REDACTED]



LA CERTIFICADA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
SUBDIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 8 DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACIÓN, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA
SE PRESENTA EL SIGUIENTE
AVISO DE MODIFICACION DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE PRESTACIONES (C.U.R.P.)	
R.F.C.	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
SANCHEZ		VELARDE	ADRIAN ALBERTO
DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLÍNICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
CENTRO S.C.T. QUERETARO			
RAMO	DELEGACION ESTADAL QUERETARO		
PAGADURIA	SUB DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS		
CLAVE DE CENTRO	ISSSTE		
FECHA DE MODIFICACION DEL SUBSIDIO	23 ENE. 2007		
DIA 01	MES 01 AÑO 2007		
CONTRIBUCION	CONFIANZA		
MONTO	\$7,712.09		
MONTO	\$7,712.09		
MONTO	\$7,712.09		
CLAVE	NC01		

FIRMA DEL TRABAJADOR
C. P. JUANA ADRIANA RIVERA GARCIA
CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
JEFE DEL CENTRO DE REC. HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DELEGACION ESTADAL QUERETARO
SUB DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
ISSSTE
23 ENE. 2007
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA
SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
SUBDIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 8 DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y
14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACIÓN, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA
SE PRESENTA EL SIGUIENTE
AVISO DE MODIFICACION DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE PRESTACIONES (C.U.R.P.)	
R.F.C.	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	
APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
SANCHEZ		VELARDE	ADRIAN ALBERTO
DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLÍNICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
CENTRO S.C.T. QUERETARO			
RAMO	DELEGACION ESTADAL QUERETARO		
PAGADURIA	SUB DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS		
CLAVE DE CENTRO	ISSSTE		
FECHA DE MODIFICACION DEL SUBSIDIO	23 ENE. 2007		
DIA 01	MES 01 AÑO 2007		
CONTRIBUCION	CONFIANZA		
MONTO	\$7,712.09		
MONTO	\$7,712.09		
MONTO	\$7,712.09		
CLAVE	NC01		

FIRMA DEL TRABAJADOR
C. P. JUANA ADRIANA RIVERA GARCIA
CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
JEFE DEL CENTRO DE REC. HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DELEGACION ESTADAL QUERETARO
SUB DELEGACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS
ISSSTE
23 ENE. 2007
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA
SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.

SECRETARIA DE ECONOMIA Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.
DIR. DE AFILIACION Y VIGENCIA





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

CONFIRMACION DEL AVISO DE MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR		C.U.R.P.	R.E.C.	N.S.S.	INT. DE NAC.
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
SANCHEZ VELAZQUEZ		ALFONSO ALBERTO	M M		

DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
RANGO		PAGADURIA	CLAVE DE CARGO		TIPO DE NOMBRAMIENTO
00009		65000	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		CONFIANZA
SUELDO BASICO		SUELDO S.A.R.	FECHA DE PRESENTACION DEL AVISO	ORIGEN	
\$ 4,745.56			11-08-07	H220830	
NIVEL SALARIAL	OBSERVACIONES				
220500	QUERETARO				

1a. COPIA: DEPENDENCIA

PE-5-3-0102



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

CONFIRMADA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO

481

LIC. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES / SCT

COPIA CERTIFICADA

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

LIC. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE

481

COPIA CERTIFICADA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL





DATOS PERSONALES

R.F.C.: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO.: SANTIAGO DE QUERETARO QRO. 50 DE NOVIEMBRE DE 2000

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES (09)

CODIGO DEL PUESTO: 091512 NOMBRE DEL PUESTO: PANDO DE SUPERV. 12

NOMBRE DEL EMPLEADO: SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED]

NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED]

ÁCTA No.: [REDACTED]

AÑO: [REDACTED]

FOJA: [REDACTED]

LIBRO: [REDACTED]

CARTILLA DEL S.M.N.: [REDACTED]

OS MIGRATORIOS (EN CASO DE ESTRANJEROS):

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

NOMBRE DEL CONYUGE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMISTADES

DOS FAMILIARES

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

MEDICINA Y FILIACION

COMPLEJION

BLANCO

NEGRO

MORENO CLARO

MORENO OSCURO

AMARILLO

PELO

CASTAÑO OSCURO

CASTAÑO CLARO

NEGRO

RUBIO

ROJO

FRENTE

PEQUEÑA

MEDIANA

GRANDE

CEJAS

POBLADAS

REGULARES

ESCASAS

OJOS

AZULES

VERDES

CASTAÑO CLARO

CASTAÑO OSCURO

PARDOS

VERDOSOS

NEGROS

NARIZ

CONCAVA

CONVEXA

RECTILINEA

BOCA

PEQUEÑA

MEDIANA

GRANDE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL DE FILIACION

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES:

NINGUNA

1.75 ESTADURA

MTS.

HUELLA DEL
 PULGAR
 IZQUIERDO

FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DEL
 PULGAR
 DERECHO

DEL DEPARTAMENTO

AUTORIZACIONES

EL SUBDIRECTOR

LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ

SELLO

LIC. MARTIN VAZQUEZ ANGULO

RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

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

COPIA CERTIFICADA

ESTUDIOS REALIZADOS:

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO DE CERT. Y TITULOS RECIBIDOS
PRIMARIA:			
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL:			
PREPARATORIA O VOCACIONAL:			
CARRERA TECNICA			
CARRERA PROFESIONAL			
MAESTRIA O DOCTORADO			



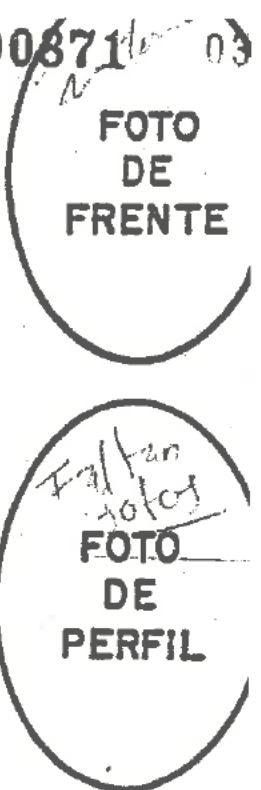
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA:	HORARIO:	CURSO O CARRERA:	GRADO:
----------	----------	------------------	--------

DATOS PERSONALES

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO.: QUERETARO, QRO., 12 DE JULIO 1994.
 R.F.C.: [REDACTED]
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. QUERETARO (09)
 CODIGO DEL PUESTO: _____ NOMBRE DEL PUESTO: _____
 NOMBRE DEL EMPLEADO: SANCHEZ VELARDE ADIAN ALBERTO
 FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
 LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]
 NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED]
 NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED]
 ACTA No.: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]
 FOJA: [REDACTED] LIBRO: [REDACTED] *out*
 CARTILLA DEL S.M.N.: [REDACTED]
 DATOS MIGRATORIOS (EN CASO DE EXTRAJEROS): _____
 ESTADO CIVIL: [REDACTED]
 NOMBRE DEL CONYUGE: [REDACTED]
 D. CILIO: [REDACTED]
 CODIGO POSTAL: [REDACTED]



REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMISTADES

DOS FAMILIARES

NOMBRE: [REDACTED] DOMICILIO: [REDACTED] LUGAR: [REDACTED] NOMBRE: [REDACTED] DOMICILIO: [REDACTED] LUGAR: [REDACTED]	NOMBRE: [REDACTED] DOMICILIO: [REDACTED] LUGAR: [REDACTED] NOMBRE: [REDACTED] DOMICILIO: [REDACTED] LUGAR: [REDACTED]
--	--

PIGMENTACION

BLANCO [REDACTED] NEGRO [REDACTED] MORENO OSCURO [REDACTED] AMARILLO [REDACTED] CASTAÑO OSCURO [REDACTED]	CASTAÑO CLARO [REDACTED] NEGRO [REDACTED] RUBIO [REDACTED] MORENO [REDACTED] MORENO [REDACTED]	PEQUEÑA [REDACTED] MEDIANA [REDACTED] GRANDE [REDACTED] CEJAS [REDACTED] POBLADAS [REDACTED] REGULARES [REDACTED] ESCASAS [REDACTED]	AZULES [REDACTED] VERDES [REDACTED] CASTAÑO CLARO [REDACTED] CASTAÑO OSCURO [REDACTED] PARDOS [REDACTED] VERDOSOS [REDACTED] NEGROS [REDACTED]	CONCAVA [REDACTED] CONVEXA [REDACTED] RECTILINEA [REDACTED] BOCA [REDACTED] PEQUEÑA [REDACTED] MEDIANA [REDACTED] GRANDE [REDACTED]
---	--	--	--	---

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES: [REDACTED]

NINGUNA

HUELLA DEL PULGAR IZQUIERDO [Fingerprint]	FIRMA DEL INTERESADO [Signature]	HUELLA DEL PULGAR DERECHO [Fingerprint]
--	-------------------------------------	--

C. JUDITH FIERROS SILVA
 [Signature]

AUTORIZACIONES

LIC. JUAN MANUEL SANCHEZ P.
 [Signature]



RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION



FILIACION

CENTRO NACIONAL SCT
AV. UNIVERSIDAD Y KOLA S.N. COL. NARVARTE
C.P. 03020 DEL. BENITO JUAREZ
TEL. 57-23-93-00 Y 57-23-94-00 EXT. 16227

00000872

308-A.4.1.2/16.013

03

DATOS PERSONALES

R.F.C.: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO.: SANTIAGO DE QUERETARO QRO. 30 DE NOVIEMBRE DE 2000

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES (09)

CODIGO DEL PUESTO: CFMS12 NOMBRE DEL PUESTO: MANDO DE SUPERV. 12

NOMBRE DEL EMPLEADO: SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED]

NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED]

ACTA No.: [REDACTED]

AÑO: [REDACTED]

FOJA: [REDACTED]

LIBRO: [REDACTED]

CARTILLA DEL S.M.N.: [REDACTED]

ESTADOS MIGRATORIOS (EN CASO DE ESTRANJEROS): [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

NOMBRE DEL CONYUGUE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMIGADOS

DOS FAMILIARES

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

MEDIA FILIACION

COMPLEMENTACION
ESTADO DE QUERETARO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO NACIONAL SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

PELO
CASTAÑO OSCURO
CASTAÑO CLARO
NEGRO
NEGRO
RUBIO
ALBINO
ENTRECAÑO
TENIDO

FRENTE
PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE
CEJAS
POBLADAS
REGULARES
ESCASAS

OJOS
AZULES
VERDES
CASTAÑO CLARO
CASTAÑO OSCURO
PARDOS
VERDOSOS
NEBROS

NARIZ
CONCAVA
CONVEXA
RECTILINEA
BOCA
PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES: NINGUNA

1.75 ESTATURA:

HUELLA DEL
PULGAR
IZQUIERDO

FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DEL
PULGAR
DERECHO

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

AUTORIZACIONES

EL SUBDIRECTOR

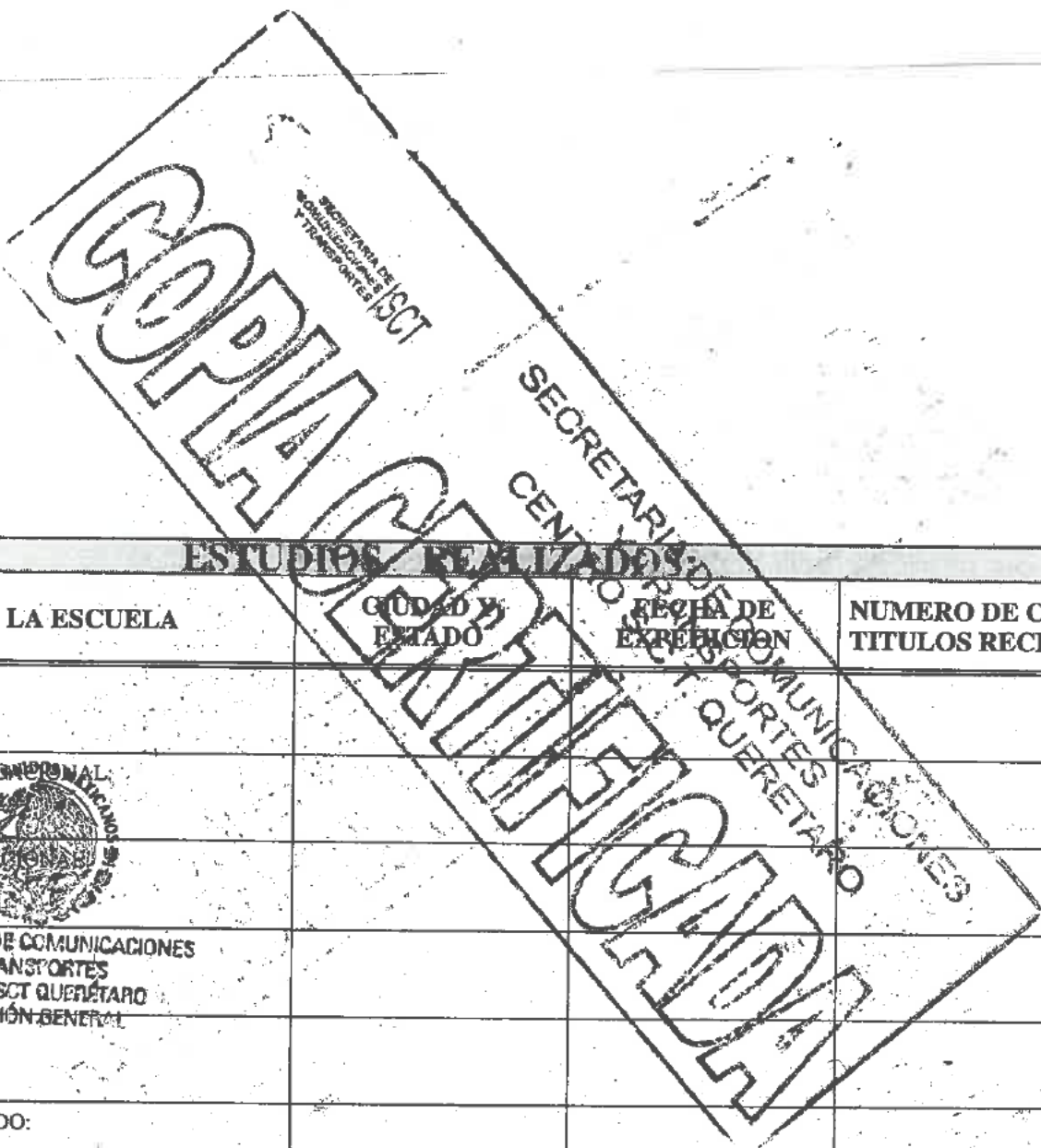
LIC. MARICELA POZAS MARTINEZ



LIC. MARTIN VAZQUEZ ANGULO

RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION



ESTUDIOS REALIZADOS			
NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXERCIÓN	NUMERO DE CERT. Y TITULOS RECIBIDOS
PRIMARIA:			
SECUNDARIA O PREVOGACIONAL			
PREPARATORIA O V			
CARRERA TECNICA			
PROFESIONAL:			
MAESTRIA O DOCTORADO:			
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD			
ESCUELA:	HORARIO:	CURSO O CARRERA:	GRADO:



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

DATOS PERSONALES

R.F.C.: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

ESTADO DE QUERÉTARO, DEL. DE QUERÉTARO, MUN. DE QUERÉTARO

NOMBRE DEL PUESTO: [REDACTED]

[REDACTED]

ANO: [REDACTED]

LIBRO: [REDACTED]

ESTRANJEROS): [REDACTED]

[REDACTED]

CODIGO: [REDACTED]

REFERENCIAS PERSONALES

DOS FAMILIARES

[REDACTED]

NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:
NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:

[REDACTED]

MEDIA FILIACION

PELO
CASTAÑO OSCURO
CASTAÑO CLARO
NEGRO
RUBIO
ROJO
ALBINO
RECANO
TEÑIDO

FRENTE
PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE
OJOS
AZULES
VERDES
CASTAÑO CLARO
CASTAÑO OSCURO
PARDOS
VERDOSOS
NEGROS

[REDACTED]

BOCA
PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE

ESTATURA: [REDACTED]

HUELLA DEL
PULGAR
IZQUIERDO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
DIRECCIÓN GENERAL

HUELLA DEL
PULGAR
DERECHO

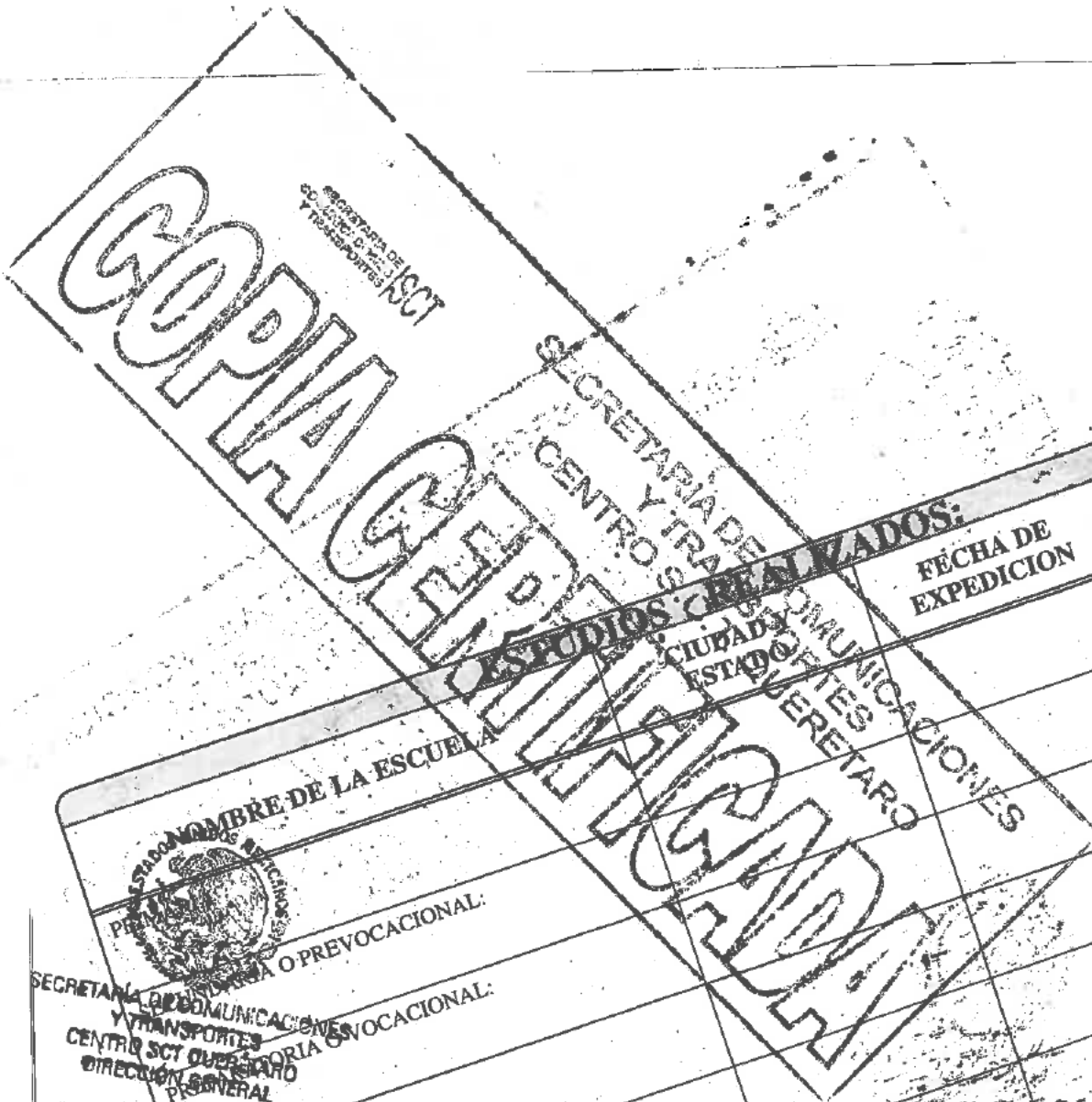
DECLARACION
AUTORIZACIONES
SELO

FIRMA DEL INTERESADO

EL SUBDIRECTOR

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

FORMA DGRR-111



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO Y TRAFICO DE ESTUDIOS REALIZADOS:
 CIUDAD DE MEXICO, ESTADO MEXICO
 SECRETARIO

ESTUDIOS REALIZADOS:		FECHA DE EXPEDICION	NUMERO DE TITULOS
NOMBRE DE LA ESCUELA			
PREVALENCIA O PREVOCACIONAL:			
CARRERA TECNICA:			
PROFESIONAL:			
MAESTRIA O DOCTORADO:			
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTU		HORARIO:	CURSO O CARR

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUEPESARIO
 DIRECCION GENERAL

FILIACION

CENTRO NACIONAL SCT
AV. UNIVERSIDAD Y XOLA S.N. COL. NARVARTE
C.P. 03020 DEL. BENITO JUAREZ
TEL. 57-23-93-00 Y 57-23-94-00 EXT. 16227



DATOS PERSONALES

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO: [REDACTED]

DEPENDENCIA: [REDACTED]

CODIGO DEL PUESTO: [REDACTED]

NOMBRE DEL PUESTO: [REDACTED]

NOMBRE DEL EMPLEADO: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED]

NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED]

ACTA No.: [REDACTED]

AÑO: [REDACTED]

FOJA: [REDACTED]

LIBRO: [REDACTED]

CARTILLA DEL S.M.N.: [REDACTED]

DOCUMENTOS MIGRATORIOS (EN CASO DE ESTRANJEROS): [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

NOMBRE DEL CONYUGE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMISTADES

DOS FAMILIARES

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

LUGAR: [REDACTED]

MEDIA FILIACION

COMPLEMENTACION

BLANCO

NEGRO

MORENO CLARO

MORENO OSCURO

AMARILLO

PELO

CASTAÑO OSCURO

CASTAÑO CLARO

NEGRO

RUBIO

ROJO

ALBINO

ENTRECANO

FRENTE

PEQUEÑA

MEDIANA

GRANDE

CEJAS

POBLADAS

REGULARES

ESCASAS

OJOS

AZULES

VERDES

CASTAÑO CLARO

CASTAÑO OSCURO

PARDOS

VERDOSOS

NEGROS

NARIZ

CONCAVA

CONVEXA

RECTILINEA

BOCA

PEQUEÑA

MEDIANA

GRANDE



SECRETARIA DE COMUNICACIONES

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES:

IDENTIFICACION GENERAL

HUELLA DEL
PULGAR
IZQUIERDO

FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DEL
PULGAR
DERECHO

ESTATURA:

JEFE DEL DEPARTAMENTO

AUTORIZACIONES

EL SUBDIRECTOR

SELLO

RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES / SCT

COPIA CERTIFICADA

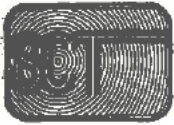
ESTUDIOS REALIZADOS:

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO DE CERT. Y TITULOS RECIBIDOS
PRIMARIA:			
SECUNDARIA O PREVOCCACIONAL:			
PREPARATORIA O VOCACIONAL:			
CARRERA TECNICA:			
PROFESIONAL:			
MAESTRIA O DOCTOR:			



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
DIRECCION GENERAL

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD			
ESCUELA:	HORARIO:	CURSO O CARRERA:	GRADO:



FILIACION
CENTRO NACIONAL SCT
AV. UNIVERSIDAD Y XOLA S.N. COL. NARVARTE
C.P. 03020 DEL. BENITO JUAREZ
TEL. 57-23-93-00 Y 57-23-94-00 EXT. 16227

DATOS PERSONALES

R.F.C.:

CURP:

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO.:
DEPENDENCIA:
CODIGO DEL PUESTO: NOMBRE DEL PUESTO:
NOMBRE DEL EMPLEADO:
FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO:
NOMBRE DEL PADRE:
NOMBRE DE LA MADRE:
ACTA No.: AÑO:
FOJA: LIBRO:
CARTILLA DEL S.M.N.:
DOCUMENTOS MIGRATORIOS (EN CASO DE ESTRANJEROS):
ESTADO CIVIL:
NOMBRE DEL CONYUGE:
DOMICILIO:
CODIGO POSTAL:

REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMISTADES

DOS FAMILIARES

NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:
NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:

NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:
NOMBRE:
DOMICILIO:
LUGAR:

COMPLEMENTACION

- BLANCO
NEGRO
MORENO
MORENO
AMARILLO

PELO

- CASTAÑO OSCURO
CASTAÑO CLARO
NEGRO
RUBIO
ROJO
ALBINO
ENTRECANO
TEÑIDO

FRENTE

- PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE
CEJAS
POBLADAS
REGULARES
ESCASAS

OJOS

- AZULES
VERDES
CASTAÑO CLARO
CASTAÑO OSCURO
ROJOS
VERDOSOS
NEGROS

NARIZ

- CONCAVA
CONVEXA
RECTILINEA
BOCA
PEQUEÑA
MEDIANA
GRANDE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES

SEÑALES Y Códigos de Identificación
PREMIOS:
HUELLA DEL PULGAR IZQUIERDO

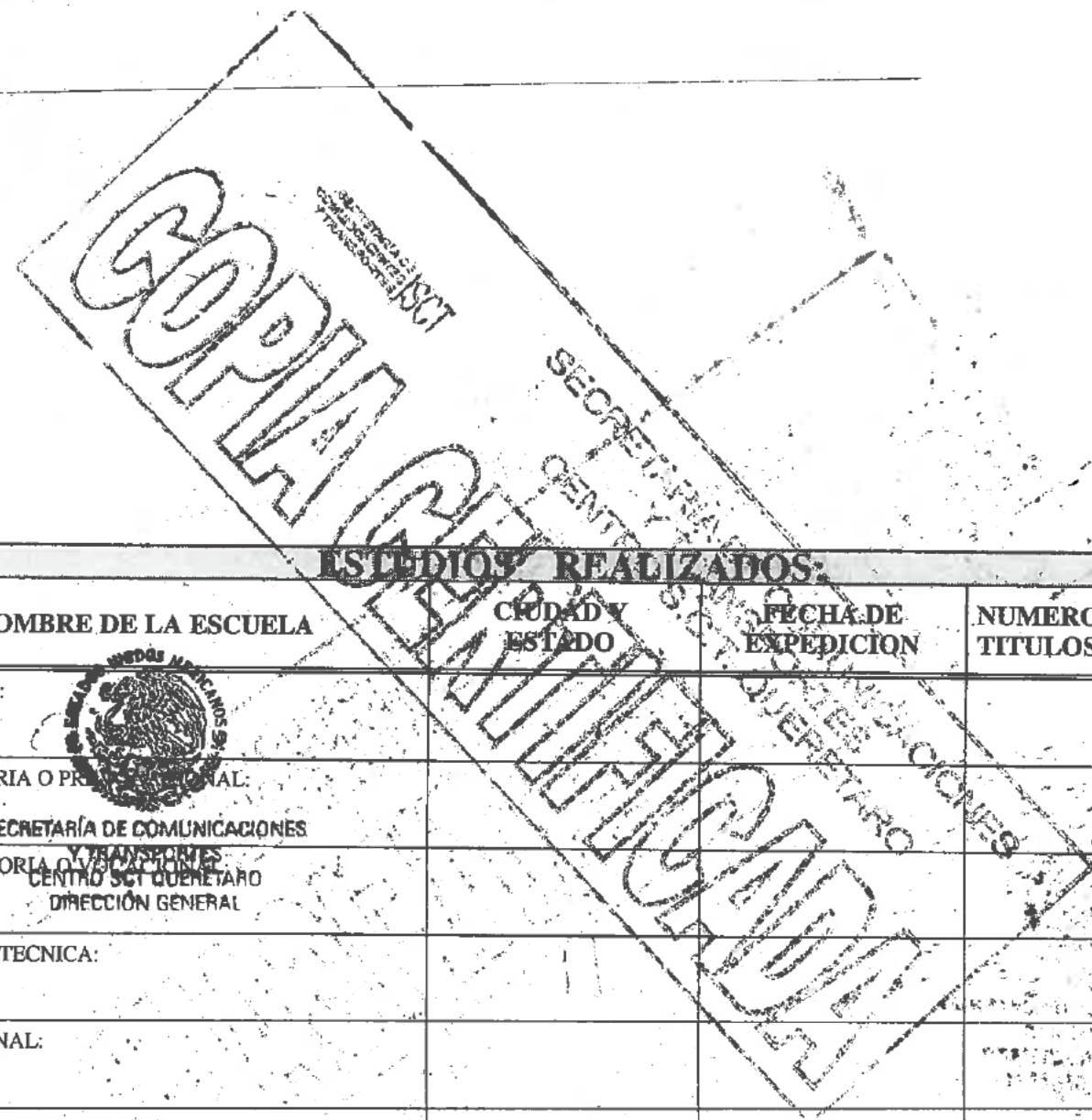
FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO
ESTATURA:


EL JEFE DEL DEPARTAMENTO
RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

AUTORIZACIONES
SELLO

EL SUBDIRECTOR
RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

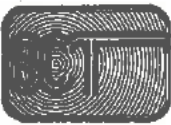


ESTUDIOS REALIZADOS:

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO DE CERT. Y TITULOS RECIBIDOS
PRIMARIA: 			
SECUNDARIA O PREPARATORIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			
PREPARATORIA O VINCULACIONES: CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL			
CARRERA TECNICA:			
PROFESIONAL:			
MAESTRIA O DOCTORADO:			

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA:	HORARIO:	CURSO O CARRERA:	GRADO:
----------	----------	------------------	--------



DATOS PERSONALES

R.F.C.: _____

CURP: _____

LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO.: _____

DEPENDENCIA: _____

CODIGO DEL PUESTO: _____ NOMBRE DEL PUESTO: _____

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

ACTA No.: _____ AÑO: _____

FOJA: _____ LIBRO: _____

CONTILLA DEL S.M.N.: _____

DOCUMENTOS MIGRATORIOS (EN CASO DE ESTRANJEROS): _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE DEL CONYUGE: _____

DOMICILIO: _____

CODIGO POSTAL: _____

REFERENCIAS PERSONALES

DOS AMISTADES

DOS FAMILIARES

NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 LUGAR: _____
 NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 LUGAR: _____

NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 LUGAR: _____
 NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 LUGAR: _____

MEDIA FILIACION

MENTACION BLANCO <input type="checkbox"/> OSO NEGRO <input type="checkbox"/> AÑO OSCURO <input type="checkbox"/> MORENO CLARO <input type="checkbox"/> AÑO CLARO <input type="checkbox"/> MORENO OSCURO <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> AMARILLO <input type="checkbox"/> CEJAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PEQUEÑAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MEDIANAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GRANDES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> POBLADAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REGULARES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ESCASAS <input type="checkbox"/>	FRENTE PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/> CEJAS POBLADAS <input type="checkbox"/> REGULARES <input type="checkbox"/> ESCASAS <input type="checkbox"/>	OSOS AZULES <input type="checkbox"/> VERDES <input type="checkbox"/> CASTAÑO CLARO <input type="checkbox"/> CASTAÑO OSCURO <input type="checkbox"/> PARDOS <input type="checkbox"/> VERDOSOS <input type="checkbox"/> NEGROS <input type="checkbox"/>	NARIZ CONCAVA <input type="checkbox"/> CONVEXA <input type="checkbox"/> RECTILINEA <input type="checkbox"/> ROCA PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

SEÑAS PARTICULARES VISIBLES: _____

ESTATURA _____ MTS.

IZQUIERDO
 HUELLA DEL
 PULGAR

FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DEL
 PULGAR
 DERECHO

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

AUTORIZACIONES

EL SUBDIRECTOR

SELLO

RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
COPIA CERTIFICADA

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CERTIFICADA

ESTUDIOS REALIZADOS:

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO DE CERT. Y TITULOS RECIBIDOS
PRIMARIA:			
SECUNDARIA PREVOCACIONAL:			
PREPARATORIA PREVOCACIONAL:			
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL			
PROFESIONAL:			
MAESTRIA O DOCTORADO:			

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA:	HORARIO:	CURSO O CARRERA:	GRADO:
----------	----------	------------------	--------



OFICIALIA MAYOR
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCION DE OPERACION
SUBDIRECCION DE REGISTRO E INFORMACION

EL PRESENTE DOCUMENTO DEBERA SER FIRMADO POR TODO ASPIRANTE A INGRESAR A ESTA SECRETARIA DE ESTADO, MISMO QUE SE CONSTITUYE COMO REQUISITO DE INGRESO, CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA DISPOSICION CUARTA DEL INSTRUCTIVO QUE ESTABLECE LAS REGLAS PARA LA COMPATIBILIDAD DE EMPLEOS Y QUE A CONTINUACION ME PERMITO TRANSCRIBIR:

CUARTA.- TODO ASPIRANTE A INGRESAR EN ALGUNA DE LAS ENTIDADES A QUE SE REFIERE LA FRACCION I DE LA REGLA TERCERA DE ESTE INSTRUCTIVO, DEBERA DECLARAR POR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, SI SE ENCUENTRA O NO PRESTANDO SUS SERVICIOS MEDIANTE NOMBRAMIENTO O CONTRATO EN CUALQUIER OTRA ENTIDAD DE LAS CONSIGNADAS EN LAS FRACCIONES I A LA VIII DEL ARTICULO 2o. DE LA LEY DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y GASTO PUBLICO FEDERAL.

SI EL ASPIRANTE SE ENCUENTRA PRESTANDO SUS SERVICIOS EN OTRA ENTIDAD, NO PODRA DESIGNARSELE O CELEBRARSE EL CONTRATO, HASTA EN TANTO SE DETERMINE QUE LOS EMPLEOS O CONTRATOS SON COMPATIBLES. LA INOBSERVANCIA DE ESTA DISPOSICION DARA LUGAR A LA RESPONSABILIDAD QUE EN SU CASO PROCEDA.

PARA LOS EFECTOS DEL PARRAFO ANTERIOR, EL ASPIRANTE SOLICITARA DE LA ENTIDAD EN LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS, LA CERTIFICACION DE LOS DATOS RELATIVOS AL EMPLEO QUE DESEMPEÑE O EL CONTRATO QUE TENGA CELEBRADO EN EL FORMATO DE SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD DE EMPLEOS. UNA VEZ QUE EL INTERESADO HUBIERA EL FORMATO MENCIONADO, LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE DETERMINARA LA PROCEDENCIA DE LA COMPATIBILIDAD. DE PROCEDER LA COMPATIBILIDAD SE PODRA DESIGNAR O CONTRATAR AL ASPIRANTE.

LAS ENTIDADES A QUE SE REFIERE LA FRACCION I DE LA REGLA TERCERA DE ESTE INSTRUCTIVO, PODRAN EN CUALQUIER MOMENTO DEJAR SIN EFECTO CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, TODO NOMBRAMIENTO EXPEDIDO O RESCINDIR CUALQUIER CONTRATO CELEBRADO, SI EL INTERESADO DECLARO CON FALSEDADE NO PRESTAR SUS SERVICIOS EN CUALQUIER OTRA ENTIDAD DE LAS CONSIGNADAS EN LAS FRACCIONES I A LA VIII DEL ARTICULO 2o. DE LA LEY DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y GASTO PUBLICO FEDERAL. LA SEPARACION EN LOS TERMINOS DE ESTE PARRAFO NO LIBERARA A QUIEN FUE DESIGNADO O CONTRATADO, DE REINTEGRAR LO SOBROADO CON CONCEPTO DE SUELDOS O HONORARIOS.

UNA VEZ LEIDO EL PARRAFO QUE ANTECEDE Y APERCIBIDO DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS QUE LOS DECLARAN.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A LA FECHA (NO) O (SI) ME ENCUENTRO PRESTANDO SERVICIOS MEDIANTE NOMBRAMIENTO O CONTRATO EN ALGUNA ENTIDAD, CONSIGNADAS DE LA FRACCION I A LA VIII DEL ARTICULO 2o. DE LA LEY DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y GASTO PUBLICO FEDERAL.

FIRMA

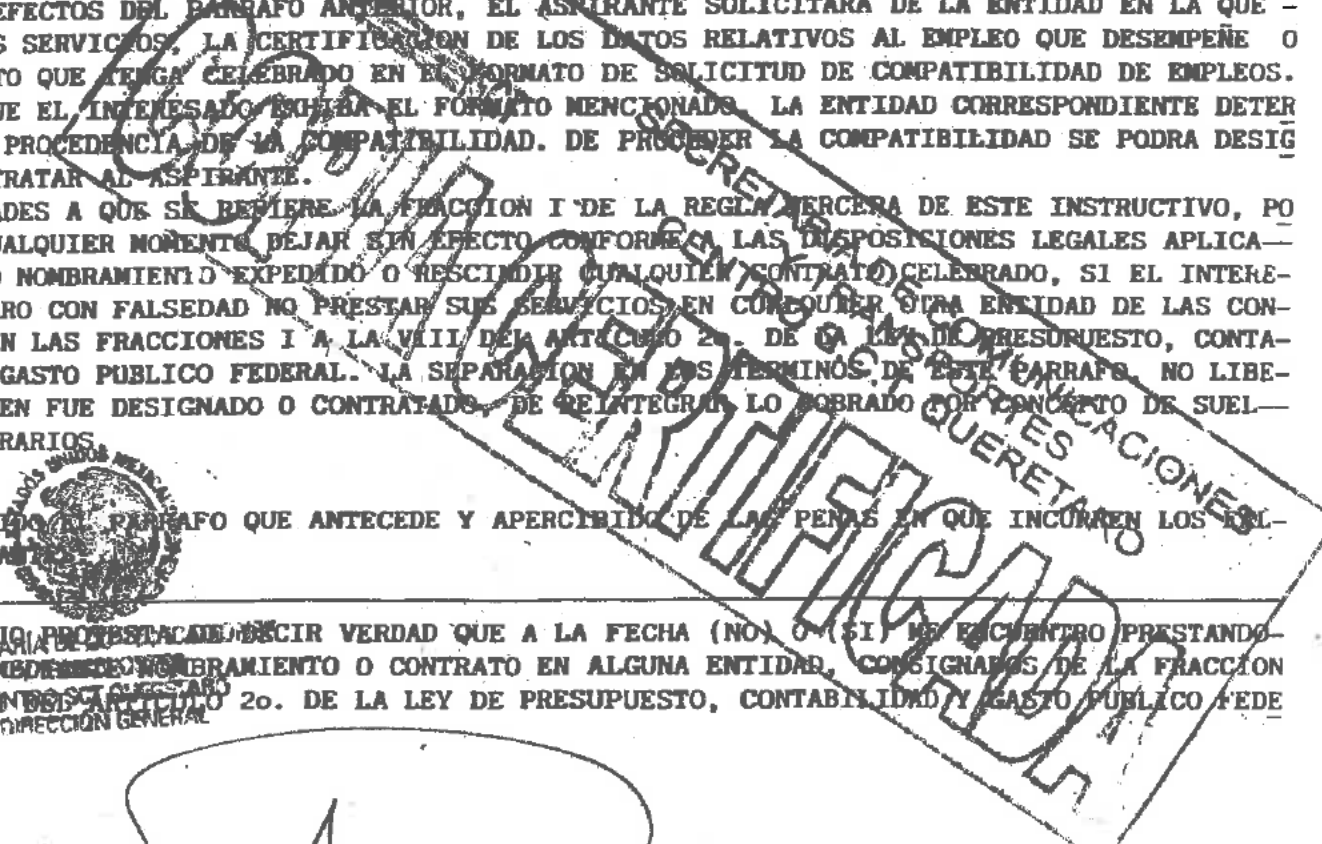
ADRIAN SANCHEZ VELARDE

NOMBRE

R.F.C.

LUGAR Y FECHA

QUERETARO, QRO, 20 DE AGOSTO DE 1997





SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT. 22 QUERETARO 0000087831
SUBDIRECCION DE OPERACION
MEDICINA PREVENTIVA EN EL TRANSPORTE
UNIDAD MEDICA QUERETARO.

C.SCT.22.03.02.35.-2256

CONSTANCIA DE APTITUD PSICOFISICA.

Querétaro, Qro., JULIO 06 de 1994

C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN
P R E S E N T E .

Como resultado del examen psicofísico que le fue practicado en Unidad Medica Querétaro, de esta Dirección General, el día 13 de JUNIO de 1994 se elaboraron los siguientes diagnós--
ticos:

[Redacted]

Por lo que se considera psicofísicamente APTO para desem--
peñar las labores que se le encomiendan; y deberá cumplir con --
las siguientes indicaciones médico-higiénicas:

[Redacted]



SECRETARIA
Y TR
CENTRO
DIRECC

[Redacted]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT. QUERETARO
COPY CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT. QUERETARO
MÉDICO EN JEFE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
JEFE DE LA UNIDAD MEDICA QRO.
DRA. ROSALINA RUIZ NUÑEZ.
UNIDAD MEDICA QUERETARO

c.c.p. C. Lic. Juan Manuel Sanchez Paredes.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.

c.c.p. Expediente
c.c.p. Archivo.

crr.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT. 22 QUERETARO. SUBDIRECCION DE OPERACION MEDICINA PREVENTIVA EN EL TRANSPORTE UNIDAD MEDICA QUERETARO.

03

C.SCT.22.03.02.35.-2256

60481

CONSTANCIA DE APTITUD PSICOFISICA

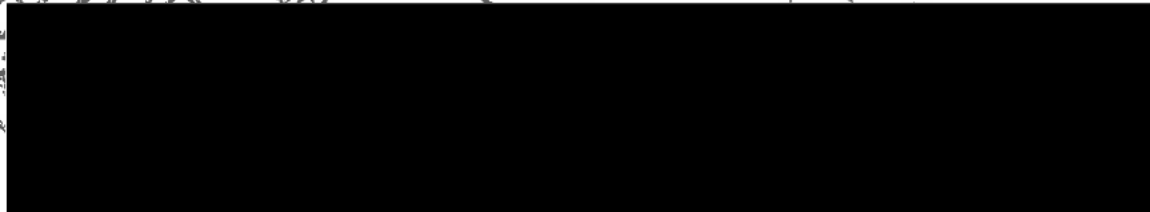
00000871

Querétaro, Qro., JULIO 06 de 1994

C. SANCHEZ VELARDE ADRIAN PRESENTE.

Como resultado del examen psicofísico que le fue practicado en Unidad Medica Querétaro, de esta Dirección General, el día 13 de JUNIO de 1994, se elaboraron los siguientes diagnósticos:

- 1.
- 2.



Por lo que se considera psicofísicamente APTO TEMP para desempeñar las labores que se le encomiendan, deberá cumplir con las siguientes indicaciones médico-higiénicas:



SECRETARIA DE CO Y TRANSPORTES CENTRO SCT 22 QUERETARO DIRECCION GENERAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES QUERETARO EFICAZ

MEDICINA PREVENTIVA EN EL TRANSPORTE SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION JEFE DE LA UNIDAD MEDICA QRO. DRA. ROSALINA RUIZ NUÑEZ. UNIDAD QUERETARO

c.c.p. C. Lic. Juan Manuel Sánchez Paredes.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente. c.c.p. Expediente c.c.p. Archivo.

crr.

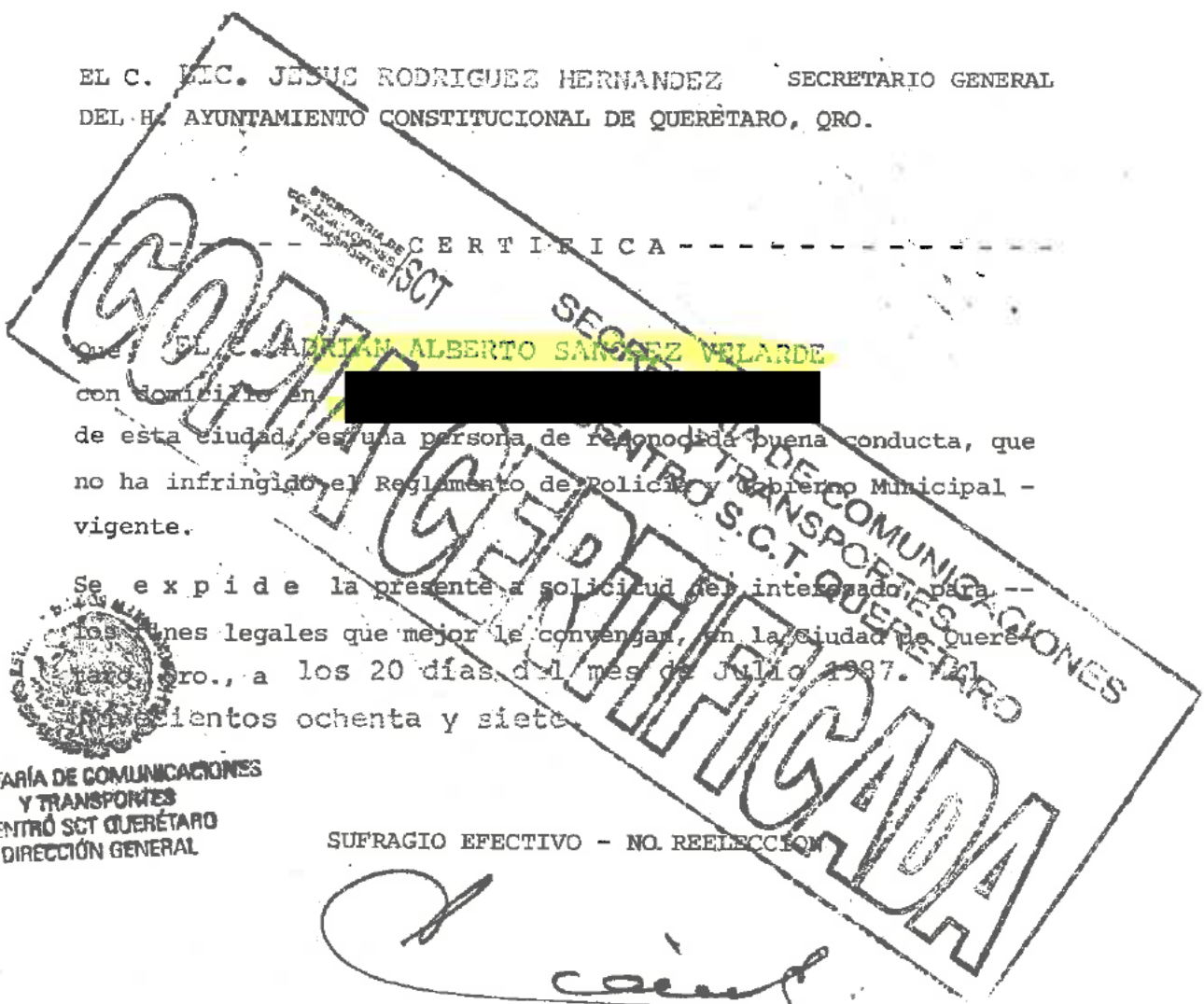


H. AYUNTAMIENTO DE QUERÉTARO

Oficio No.:

Asunto:

EL C. LIC. JESUS RODRIGUEZ HERNANDEZ SECRETARIO GENERAL
DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE QUERÉTARO, QRO.



que EL C. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE
con domicilio en [redacted]
de esta ciudad, es una persona de reconocida buena conducta, que
no ha infringido el Reglamento de Policía y Gobierno Municipal -
vigente.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para
los fines legales que mejor le convengan, en la Ciudad de Quere-
taro, Qro., a los 20 días del mes de Julio 1987. Val
ciento ochenta y siete

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

SUFRAGIO EFECTIVO - NO. REELECCIÓN

[Handwritten signature]



H. AYUNTAMIENTO
DE QUERÉTARO
SECRETARIA GENERAL

00000882

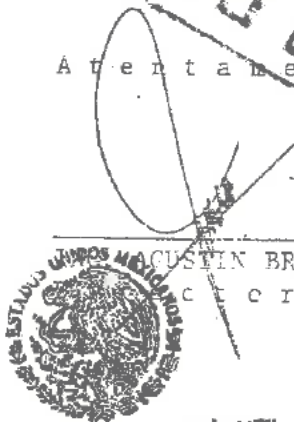
Querétaro, Qro., a 20 de julio de 1987.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente nos permitimos presentar ante sus fines atenciones al Sr. **Adriar Alberto Sánchez Velarde**, a quien conocemos desde hace tiempo, por lo que hacemos constar que se trató de una persona seria, responsable, atenta y cortés, además de su buena solvencia moral y económica.

A petición del interesado, nos hemos permitido recomendarle ampliamente el pago de antemano las atenciones que se sirvan darle para los fines lícitos que se consideren convenientes.

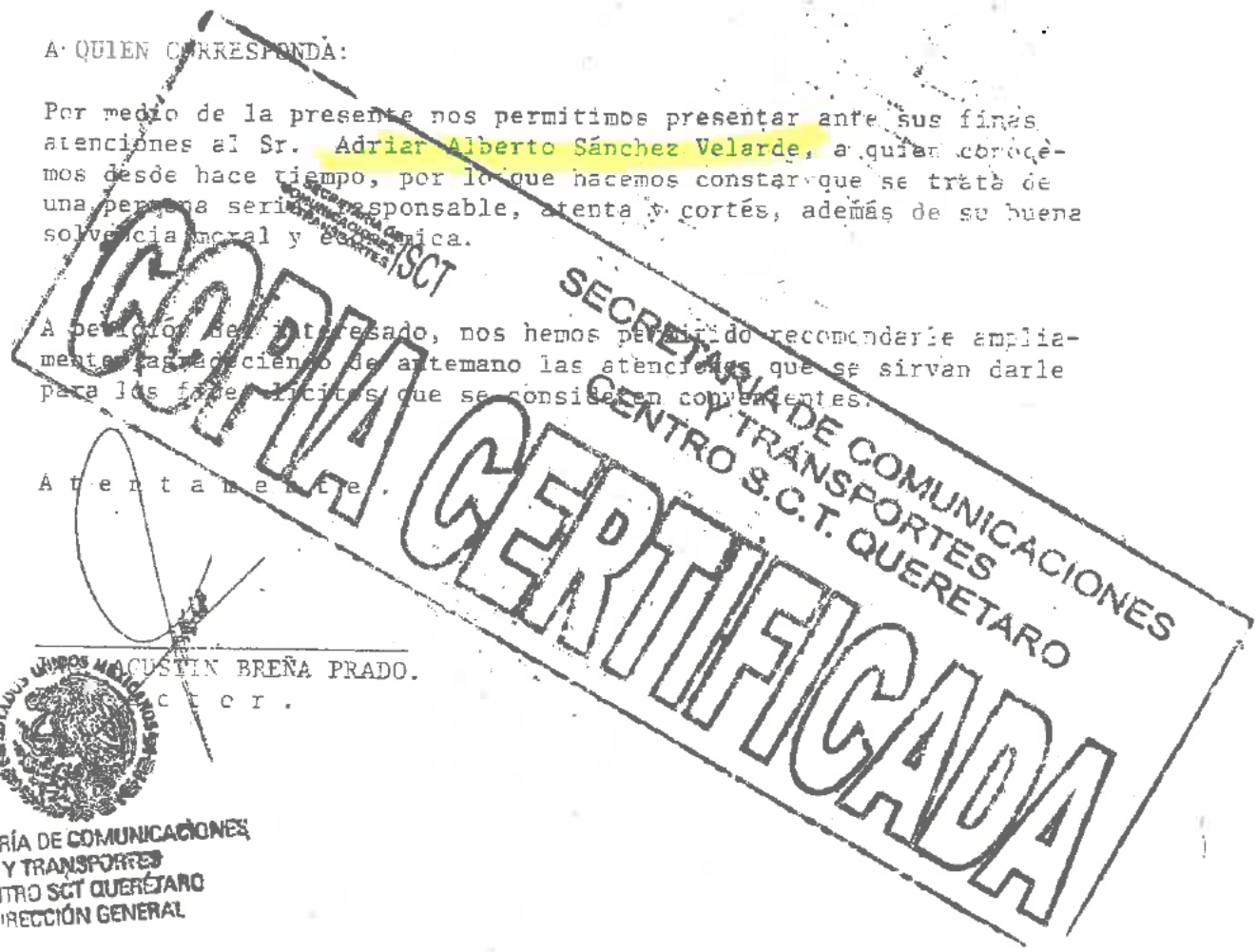
Atentamente,



AGUSTÍN BREÑA PRADO.
c e r .

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

ABP/mia.





00000883

20 DE JULIO DE 1987

A QUIEN CORRESPONDA :

ME PERMITO INTRODUCIR A SUS FINAS ATENCIONES AL C. LIC. ALBERTO SANCHEZ VELARDE, PERSONA A QUIEN CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS COMO RESPONSABLE Y TRABAJADOR, POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE EN EXTENDERLE MI RECOMENDACION

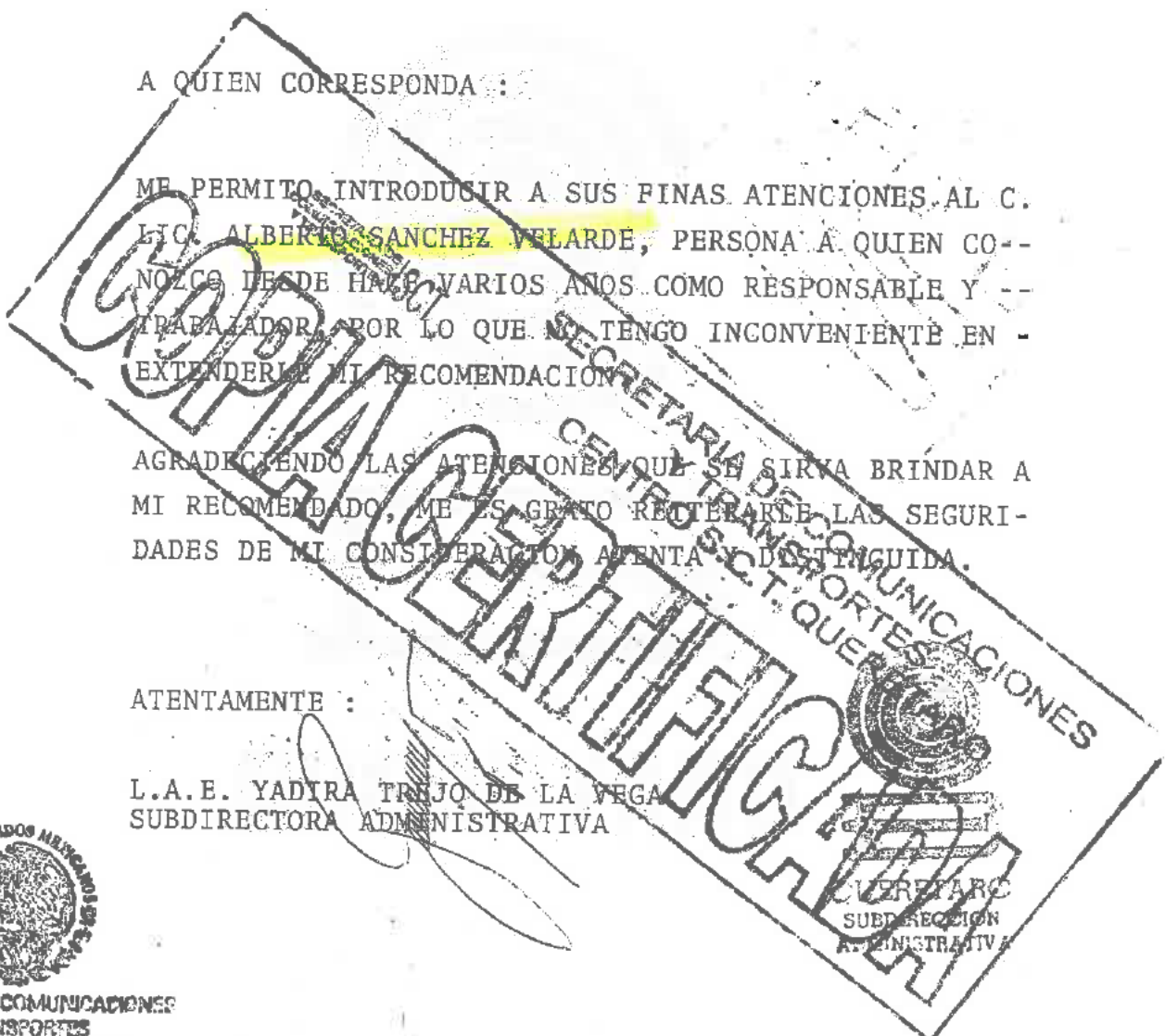
AGRADECIENDO LAS ATENCIONES QUE SE SIRVA BRINDAR A MI RECOMENDADO, ME ES GRATO REITERARLE LAS SEGURIDADES DE MI CONSIDERACION AFECTIVA Y DISTINGUIDA.

ATENTAMENTE :

L.A.E. YADIRA TREJO DE LA VEGA
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCION GENERAL

JUAN CABALLERO Y OSIO No. 226 COL. JARDINES DE QUERETARO 76020 APDO. POSTAL 121 - A TELS. 4-23-11, 4-23-57 Y 4-22-54 QUERETARO, QRO

00000884

20 DE JULIO DE 1987

A QUIEN CORRESPONDA :

ME PERMITO INTRODUCIR A SUS FINAS ATENCIONES AL C. LIC. ALBERTO SANCHEZ VELARDE, PERSONA A QUIEN CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS COMO RESPONSABLE Y TRABAJADOR, POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE EN EXTENDERLE MI RECOMENDACION.

AGRADECIENDO LAS ATENCIONES QUE SE SIRVA BRINDAR A MI RECOMENDADO, ME ES ORATO REITERABLE LAS SEGURIDADES DE MI CONSIDERACION ATENTA Y DISTINGUIDA.

ATENTAMENTE :

L.A.E. YADIRA TREJO DE LA VEGA
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

COPIA CERTIFICADA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO

DIRECCION GENERAL

JUAN CABALLERO Y OSIO No. 226 COL. JARDINES DE QUERETARO 76020 APDO. POSTAL 121 - A TELS. 4-23-11, 4-23-57 Y 4-22-54 QUERETARO, QRO.



SERVILLANDA S.A.

EUZKADI

00000885

Querétaro; Qro. 20 Julio de 1987.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente informamos a Uds. que el Sr. **ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE**, a Obtenido Línea de Crédito en Llantas y Servicios, Liquidando en todos los casos - con toda Oportunidad, motivo por el cual no tenemos Inconveniente en Recomendarlo Ampliamente.

Agradeciéndoles las atenciones que se Sirvan prestar a nuestro recomendado, quedamos de Uds. Atentos y Seguros Servidores.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO

LIC. JAVIER DE ANJA MUÑOZ.
SERVILLANDA S.A.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL



SECRETARIA GENERAL
COORDINACION DE LA ADMINISTRACION ESCOLAR
Subdirección de Certificación de Estudios

00000886

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

SANCHEZ VELARDE ADRIAN ALBERTO

N o m b r e

FACULTAD DE DERECHO

Unidad Académica

" LICENCIADO EN DERECHO "

[Redacted]

Número de Cuenta

Plantel Carrera

NO ACEPTE FOTOCOPIA DE ESTE DOCUMENTO

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
CENTRO SCT QUERETARO

SE HACE CONSTAR QUE:
LA SIGUIENTE INFORMACION CORRESPONDE AL ALUMNO MENCIONADO

CUBRE INTEGRAMENTE LA CARRERA CON UN PROMEDIO DE 7.35 -
(SIETE TREINTA Y CINCO) INGRESO EN EL AÑO DE 1971, -
ACREDITANDO SU ULTIMA ASIGNATURA EN 1976



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
SECRETARIA GENERAL

Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Ciudad Universitaria, D.F. 1 DE JUNIO DE 1987
LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DE INFORMES.

Raquel Fresno de los S.
RAQUEL FRENO DE LOS S.
CONTROL DE INFORMES

suce/X-86



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

NORMATIVIDAD

Vol. 468/03

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

0000088

DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE REGISTRO PATRIMONIAL

OFICIO NO. DGARP/211/CI/32267

MEXICO, D.F., 1 DE AGOSTO DE 2001

Ruth integró en e/lo de los exp/vm lo

C. ING. JUAN ANTONIO RUIZ MANIER
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
CENTRO S.C.T. QUERETARO
CONSTITUYENTES No. 20, PTE.
76000 SANTIAGO DE QUERETARO, QRO.

EN ATENCION A LA(S) SOLICITUD(ES) C.SCT.721.406.576 DE FECHA 11/07/2001, LA DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 69 DE LA LFY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, HACE CONSTAR QUE, HABIENDO REVISADO EL REGISTRO DE SERVIDORES PUBLICOS SANCIONADOS, A LA FECHA NO SE ENCONTRA INHABILITADA(S) A LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S):



- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12



- HERNANDEZ VALENCIA JESUS ARTURO
- VIVANCO RIVERA RAFAEL GILBERTO
- TINOCO LOPEZ JAYME
- SOTO NIÑO GUILLELMO
- SOTO GONZALEZ ERNESTO
- SANCHEZ VEJARDE ADRIAN ROBERTO
- RUBIO RODRIGUEZ ALFREDO
- ROMERO VAZQUEZ FERNANDO
- POZAS MARTINEZ MARICEDA
- QUIROZ PULIDO FRANCISCO LUIS
- PI/A GARCIA JUAN MARTINA
- PEREZ ARZATE VICENTE



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL

SCT CENTRO S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL

14 AGO 2001

RECIBIDO

SOLICITUD DE EMPLEO

00000888

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha 20 de Julio de 1987	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
------------------------------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno SANCHEZ	Apellido Materno VELAZQUEZ	Nombre DORLON ALBERTO	Edad
Domicilio	Colonia	Zona postal	Teléfono
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad	Vive con		
<input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil		
Personas que dependen de usted	<input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)		
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuges <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
¿Tiene Licencia de Manejo?	¿Categoría y Número de Licencia?	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES.

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	¿Practica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Si (Explique)		ciclismo		Vertebral - Paseo / Caminar
¿Cuál es su meta en la vida?				
SUPERVISION A BASE DEL TRABAJO CONTINUO				

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE CON	OCUPACION
Padre		

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE COMUNICACION	DOMICILIO	INGRESO	SALIDA	TITULO RECIBIDO	
Primaria Y TRANSPORTES COLEGIO CENTRAL DE ESTUDIOS PREPARATORIOS	DOM CONDADO D.F.	1958	1963	6	DIPLOMA
Secundaria Direccion General ESCUELA CUSTOMER COLON	DOM CONDADO D.F.	1964	1966	3	CERT.
Preparatoria o Vocacional PREPARATORIAS N° 9 UNAM	INS NTE 9/N	1967	1970	3	CERT.
Profesional FACULTAD DE DERECHO UNAM	CONDADO UNIVERSITARIO	1971	1975/78	6	CONST. LETAM.
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: INGLES 50%	Funciones de oficina que domina: ADMINISTRATIVAS
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: ESCRIBIR, FOTOCOPIADO, SUMADORAS	
Otros trabajos o funciones que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	FEB 87	JUN 87	ABR 86	FEB 87	MAR 85	FEB 87	JUN 85	OCT 85
Nombre de la compañía	NOTARIA PUB. N° 5		INSTITUTO MARCELO TINAJERO Y ESTRADA		COLEGIO "SANTA MARCEL"		PROCURADORIA GERAL DE JUSTICIA del EDO	
Domicilio	MADERO 87-1		GUERRERO 9/N		FINO SURRER 339		5 de MAR 70 45	
Teléfono	2 05 06		4 04 22		6 06 25		4 24 02	
Puesto desempeñado	ABOGADO AEP.		PROFESOR		PROFESOR		SECRETARIO MECANOGRAFICO	
Sueldos:	Inicial: 1720,000 - Final: 1720,000		VARIABLE POR HORA		VARIABLE POR HORA		55,217.-	
Motivo de su separación	PROBLEMAS DE SALUD		PROBLEMAS DE HONORARIO Y VIJER		PROBLEMAS DE HONORARIO Y VIJER		CAMBIO DE SOB. SECTORIAL	
Nombre de su jefe directo	DR. SALVADOR TORRES		PROF. ROSARIO FOMER		MADE. PRESEN. TAVICO		DR. GONZALO JAVIER GARCIA RUIZ	
Puesto de su jefe directo	ABOGADO GERAL		DIRECTOR		DIRECTOR		MINISTERIO PUB.	
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)							

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
[Redacted]				

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio **NOT. PERSONAL**

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
 No Si (nombre)

¿Ha estado afianzado?
 No Si (nombre)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Si (nombre)

¿Tiene Seguro de vida?
 No Si (nombre) Suma asegurada \$

¿Puede viajar?
 Si No (razones) **PREVIO ACUERDO**

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (razones) **PREVIO ACUERDO**

Fecha en que podría presentarse a trabajar:
INMEDIATO

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
 No Si (describalos)

¿Su cónyuge trabaja?
 No Si (¿cuánto?)

¿Vive en casa propia?
 No Si

¿Paga renta?
 No Si \$ **90,000.-**

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Si

¿Tiene deudas? importe \$
 No Si (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$ **25,000.-** 0 HORAS

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$ **280,000.-**

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

 Firma del solicitante

00000889

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

REDENCIAL No. SP

LA PRESENTE ACREDITA LA PERSONALIDAD DEL
C. ADRIAN SANCHEZ VELARDE

FILIACION:

COMO SERVIDOR PUBLICO DE ESTA
SECRETARIA DE ESTADOS

EN SU CARACTER DE JEFE DE LA UNIDAD
DE ASUNTOS JURIDICOS

SE RECOMIENDA A LAS AUTORIDADES CIVILES Y MILITARES EN
APOYO DEPOSTINDICADAS PARA QUE SE OTORGEN EN EL
PRESENTE POR SUS ACTOS INHERENTES A SU CARGO

EL C. SERVIDOR PUBLICO

EL C. DIRECTOR GENERAL
DE RECURSOS HUMANOS

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CADA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARIO GENERAL
DIRECCION GENERAL



CREDENCIAL

No. [REDACTED]

NOMBRE:
ADRIAN ALBERTO SANCHEZ
VELARDE

ADSCRIPCION:
CENTRO S.C.T. QUERETARO

CODIGO/PUESTO:
CFC0A01/MANDO DE COORDINACION

EXPEDICION
19/12/2001

NO ES VALIDA PARA INSPECCIONES

SCT 2001 DGRH				
---------------------	--	--	--	--

VALIDA SOLO CON LA VIGENCIA RESPECTIVA

EL DIRECTOR GENERAL DE
RECURSOS HUMANOS

EL SERVIDOR PUBLICO
FILIAACION: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]



COPIA CERTIFICADA

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



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

HACIENDA



CONSTANCIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 15/10 637
(ASALARIADOS)

FOLIO 3181612

SR. CONTRIBUYENTE:

SANCHEZ

APELLIDO PATERNO

VELARDE

APELLIDO MATERNO

ADRIAN ALBERTO

NOMBRE(S)

FECHA DE NAC.

AÑO MES DÍA

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO LE DA A CONOCER SU CLAVE COMPLETA (EN 13 POSICIONES) DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

CLAVE DE R.F.C.

ESTA CLAVE HA SIDO CALCULADA CONFORME A LOS DATOS QUE SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANS LE HA PROPORCIONADO AL BANCO BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

QUE OPERA SU CUENTA INDIVIDUAL DEL S.A.B. EN CASO DE QUE SU NOMBRE ESTE INCOMPLETO O SEA INCORRECTO, DE QUE SU FECHA DE NACIMIENTO NO SEA LA MISMA O DE QUE SU CLAVE DE R.F.C. (A 13 POSICIONES) EN LA CEDULA EMITIDA CON ANTERIORIDAD POR ESTA SECRETARIA NO COINCIDA, LE PEDIMOS LLENE LOS DATOS QUE A CONTINUACION SE LE SOLICITAN DEBIENDO DEVOLVER DE INMEDIATO ESTA CONSTANCIA A SU PATRON, CON OBJETO DE QUE POSTERIORMENTE SE LE ENVIÉ LA REPOSICION DE LA MISMA.

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

FECHA DE NAC.

AÑO MES DÍA

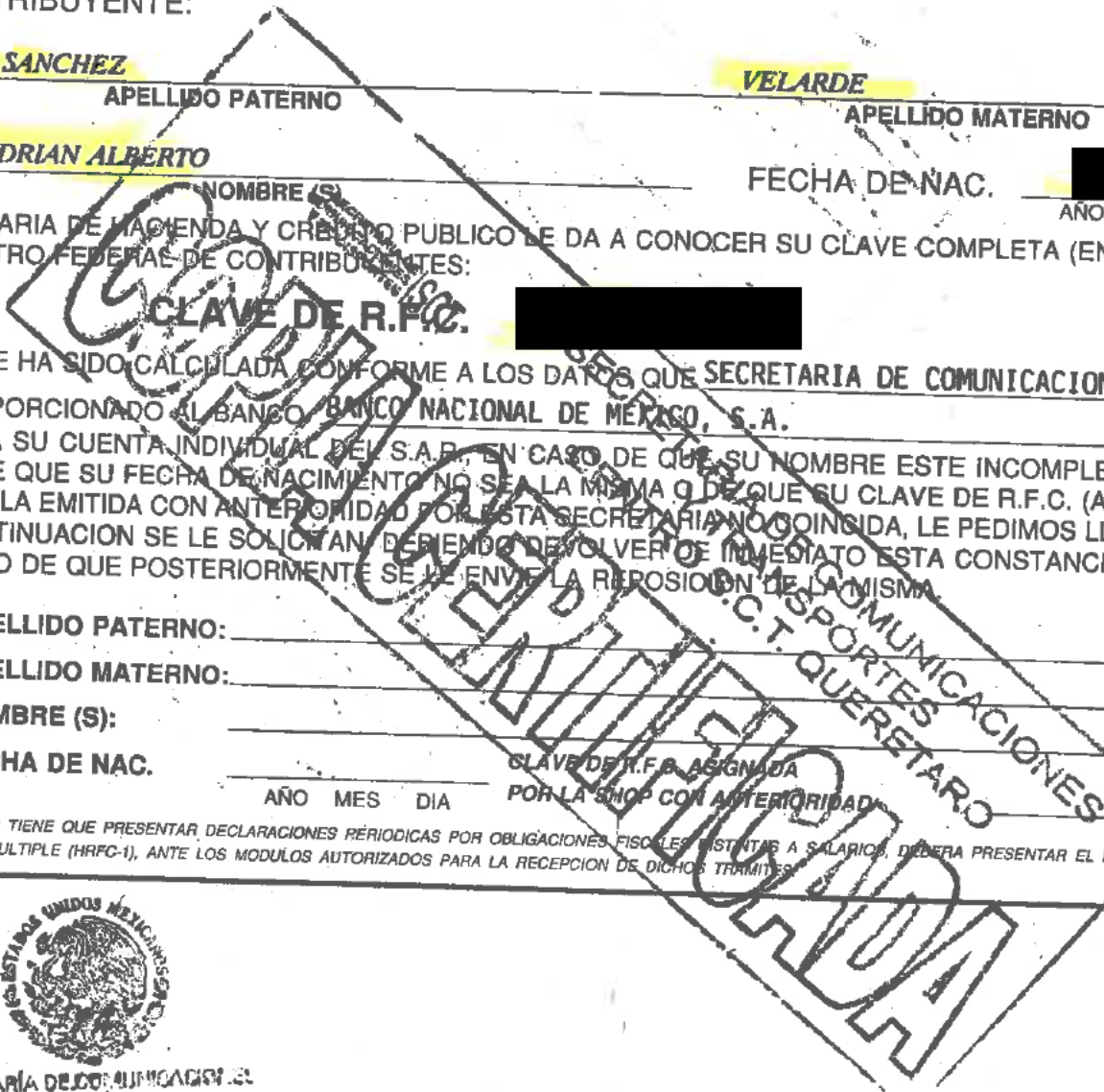
CLAVE DE R.F.C. ASIGNADA

POR LA SNOP CON ANTERIORIDAD

NOTA: SI TIENE QUE PRESENTAR DECLARACIONES PERIODICAS POR OBLIGACIONES FISCALES RELATIVAS A SALARIOS, DEBERA PRESENTAR EL FORMULARIO DE USO MULTIPLE (HRFC-1), ANTE LOS MODULOS AUTORIZADOS PARA LA RECEPCION DE DICHOS TRAMITES.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL



Lugar para marcar con la máquina registradora o en su caso para anotar número, fecha e importe del recibo oficial.

H.R.F.C.4
12-532

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES

REMUNERACIÓN DEL TRABAJO PERSONAL

Esta solicitud será presentada UNA SOLA VEZ por el causante, sin tomar en cuenta que tenga o llegue a tener dos o más patrones. Cualquier cambio de patrón, de trabajo o domicilio, no origina la presentación de avisos.

FOLIOS

OFH
RFC
[Redacted]

Número de registro

C. JEFE DE LA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA 2 EN MEXICO D.F.
Localidad Entidad federativa

DATOS DEL CAUSANTE (TRABAJADOR)

NOMBRE: SANCHEZ VELA DE ADRIAN ALBERTO
Apellido paterno Apellido materno Nombres
Para los efectos de control fiscal, las mujeres casadas y las viudas proporcionarán su nombre de solteras (apellido paterno, apellido materno y nombre), firmando la solicitud como acostumbren hacerlo en documentos oficiales.

FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted]
FECHA DE INICIACIÓN DE OPERACIONES: 1968 DICIEMBRE 9
Año Mes Día

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]
Localidad Entidad federativa País

NACIONALIDAD ACTUAL: [Redacted]

OCCUPACIÓN: EMPLEADO

DOMICILIO PARTICULAR: [Redacted]
Colonia Localidad Entidad federativa
Municipio Zona postal Teléfono(s)

Escriba el nombre completo de la calle, calle, avenida, etc.; en caso de esquina escríbase el de una sola calle, de preferencia el de aquella en la que la obra principal esté numerada. En localidad escríbase el nombre completo de la ciudad, villa, pueblo, hacienda, rancharía, etc. En caso de estar ubicado en el campo, carretero, camino, etc., proporcione datos suficientes que permitan su fácil localización.

DATOS DEL RETENEDOR (PATRÓN)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: COMERCIAL MEXICANA S.A.
NÚMERO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES: 92-570701

UBICACIÓN: CENTRO MEXICO D.F.
Colonia Localidad Entidad federativa
Municipio Zona postal Teléfono(s)

SI YA LE HA SIDO EXPEDIDA CÉDULA PERSONAL INDIQUE:



NÚMERO
CONCEPTO (Marque con X)

- 1. COMERCIO, INDUSTRIA, AGRICULTURA, GANADERÍA O PESCA.
- 2. TRABAJO BAJO DIRECCIÓN Y DEPENDENCIA DE UN TERCERO.
- 3. EJERCICIO LIBRE DE UNA PROFESIÓN, ARTE U OFICIO.
- 4. PRODUCTOS O RENDIMIENTOS DEL CAPITAL.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT CUERPO ARMO
OFICINA DIRECCIÓN GENERAL

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA (CLAVES)

AGENCIA DIRECTA O SUBALTERNA	AGENCIA DE SUBALTERNA	OCCUPACIÓN
00	0	
NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA	
ORIGEN	ACTUAL	AÑO MES DÍA

En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 20 del Código Fiscal de la Federación, hago constar, bajo protesta de decir verdad y bajo mi estricta responsabilidad, que los datos asentados en esta solicitud están apegados a la realidad.

MEXICO, D.F.
(Localidad)

A 9

DE DICIEMBRE

DE 1968.
(Año)



HUELLA DIGITAL DEL PULGAR
DERECHO DEL CAUSANTE EN
CASO DE NO SABER FIRMAR

[Handwritten Signature]
(Firma del causante)

LUGAR PARA ANOTACIONES DE LA OFICINA RECEPTORA:

INDICACIONES

- 1a. Esta solicitud se presentará en 3 ejemplares. En caso de presentación extemporánea, en 4 ejemplares.
- 2a. La Oficina que reciba la solicitud revisará los datos apuntados y de encontrarlos completos y correctos anotará en todos los ejemplares el número de registro y devolverá el segundo y tercer ejemplares sellados y con la rúbrica del empleado autorizado para recibirla, que serán uno para el propio causante y otro para el retenedor principal.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCION GENERAL

Lugar para marcar con la máquina registradora o en su caso para anotar número, fecha e importe del recibo de pago.

0000089

FOLIOS

H.P.F.C. 4
12-9-52

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES

REMUNERACIÓN DEL TRABAJO PERSONAL

Esta solicitud será presentada UNA SOLA VEZ por el causante, sin tomar en cuenta que tenga o llegue a tener dos o más patronos. Cualesquier cambio de patrón, de trabajo o domicilio, no obliga a la presentación de avisos.

OFH
RFC

[Redacted]

C. JEFE DE LA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA 2 EN MEXICO D.F.
Localidad: _____ Entidad federativa: _____

DATOS DEL CAUSANTE (TRABAJADOR)
NOMBRE: **SANCHEZ** APELLIDO PATERNO: **VSIADE** APELLIDO MATERNO: **ABRIAN ALBERTO**

Para los efectos de control fiscal, las mujeres casadas y las viudas proporcionalizan su nombre de solteras (apellido paterno, apellido materno y nombre), firmando la solicitud como acostumbren hacerlo en documentos oficiales.

FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted]
FECHA DE INICIACIÓN DE OPERACIONES: 1968 DICIEMBRE 9
Año Mes Día

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted] País: _____

NACIONALIDAD ACTUAL: [Redacted]

OCCUPACIÓN: EMPLEADO

DOMICILIO PARTICULAR: [Redacted]
Calle: _____ Colonia: _____ Localidad: _____ Entidad federativa: _____
Municipio: _____ Zona postal: _____ Telefónica: _____

Escribo el nombre completo de la calle, número, avenida, etc. En caso de ser una sola calle, de preferencia el de aquella en la que se ubica principal, este número. En localidad escribese el nombre completo de la ciudad, villa, pueblo, hacienda, rancharía, etc. En caso de estar ubicada en el campo, carretera, camino, etc., proporcione datos suficientes que permitan su localización.

DATOS DEL RETENEDOR (PATRÓN)
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: **COMERCIO INDUSTRIAL S.C.**

NÚMERO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES: **0279701**

UBICACIÓN: [Redacted]
Calle: _____ Localidad: _____ Entidad federativa: _____
Municipio: _____ Zona postal: _____ Telefónica: _____

SI YA LE HA SIDO EXPEDIDA CÉDULA PERSONAL INDIQUE:



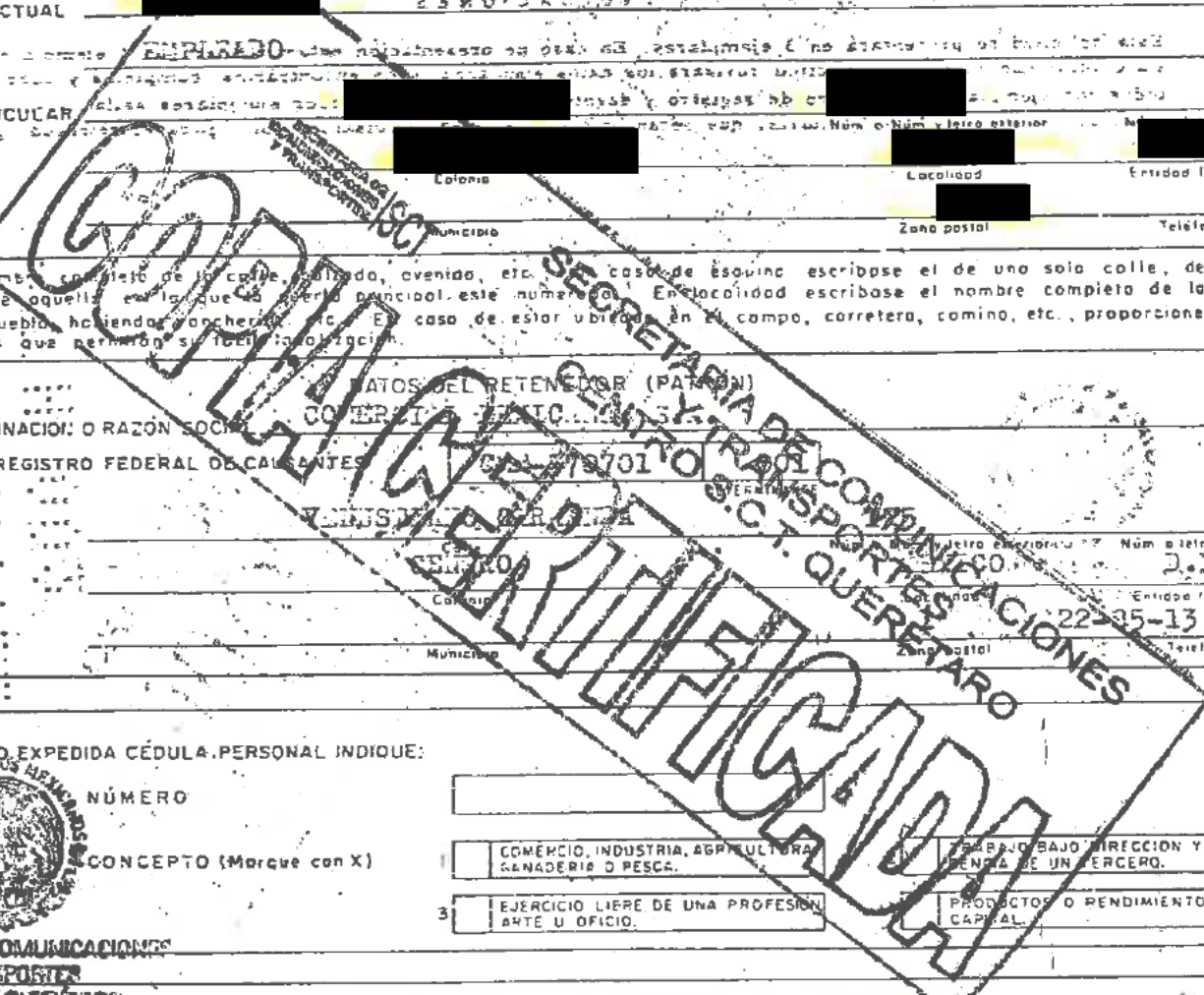
NÚMERO: _____
CONCEPTO (Marque con X)

- COMERCIO, INDUSTRIA, AGRICULTURA GANADERIA O PESCA.
- TRABAJO BAJO DIRECCIÓN Y DEPENDENCIA DE UN TERCERO.
- EJERCICIO LIBRE DE UNA PROFESIÓN ARTE U OFICIO.
- PRODUCTOS O RENDIMIENTOS DEL CAPITAL.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA (CLAVES)

OFICINA FEDERAL DE HACIENDA	AGENCIA DIRECTA O SUBALTERNAS	AGENCIA DE SUBALTERNAS	OCCUPACIÓN
02	00	0	
NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA		
ORIGEN	ACTUAL	AÑO	MES
			DÍA



En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 10 del Reglamento de la Ley de Migración y bajo la responsabilidad de mi firma, declaro que los datos asentados en esta solicitud están apegados a la realidad.

12300000

MEXICO, D.F.

9

DE DICIEMBRE

DE 1968.

(Localidad)

(Día)

(Mes)

(Año)



HUELLA DIGITAL DEL PULGAR
DERECHO DEL CAUSANTE EN
CASO DE NO SABER FIRMAR

(Firma del causante)

LUGAR PARA ANOTACIONES DE LA OFICINA RECEPTORA:

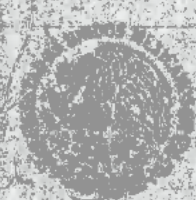
COPIA CERTIFICADA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
CENTRO Y TRANSPORTES
S.C.T. QUERÉTARO

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

- 1a. Esta solicitud se presentará en 3 ejemplares. En caso de presentación extemporánea, en 4 ejemplares.
- 2a. La Oficina que reciba la solicitud revisará los datos apuntados y de encontrarlos completos y correctos anotará en todos los ejemplares el número de registro y devolverá el segundo y tercer ejemplares sellados y con la rúbrica del empleado autorizado para recibirla, que será uno para el propio causante y otro para el retenedor principal.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

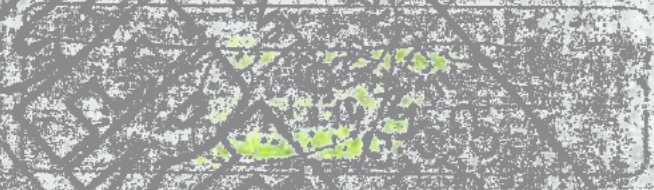


SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO DE SERVICIOS
Y PROGRAMAS GENERALES


COPIN

SECRET

SECRET



SECRET

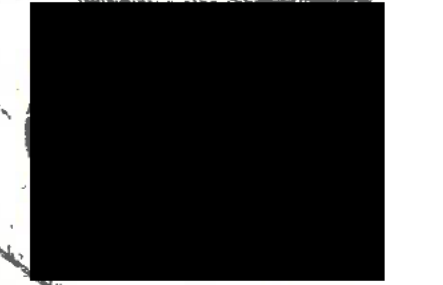
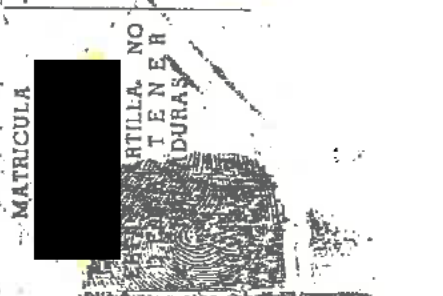

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRÁNSITO
CENTRO SECT. GEN.
DIRECCIÓN GENERAL

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
SERVICIO MILITAR
CLASE [REDACTED] VELARDE

Nombre: ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VERABOS
Segunda de nacimiento
Nació en [REDACTED]
Hijo de [REDACTED]
Y de [REDACTED]
Estatus Civil [REDACTED]
Ocupación [REDACTED]
Sabe leer y escribir? [REDACTED]
Grado máximo de estudios [REDACTED]
Domicilio [REDACTED]

Firma del Operador
MARA C. MARTIN
El Grad. de Bada, Jefe del Depto.
de Reclutamiento e Identificación

PEDRO G. GONZALEZ RANCOZA
(2360)
CARLOS RANCHEZ DOSAL
Cvros. A. Madero D. F. 15 de Mayo 1968
Lugar y fecha



ER EJERCITO MEXICANO CENTRO DE ADTO. S.M.N.
CENTRO PREPARATORIA No. 1
EL SOLD DEL S.M.N. ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VERABOS
CLASE [REDACTED] MATRICULA [REDACTED]
BASICA EN EL CENTRO DE ADTO. S.M.N. PREPARATORIA No. UNO
DURANTE EL AÑO DE [REDACTED]
DISTINCIONES NINGUNA
RECIBIO ADIESTRAMIENTO MILITAR [REDACTED]
PROTESTO BANDERA EL [REDACTED]
RELACION DE CUMPLIDOS DE [REDACTED] DE DICIEMBRE DE 1968 PASA
A LA PRIMERA [REDACTED] DE DICIEMBRE DE [REDACTED] PROFESION U
ESTUDIANTE [REDACTED]
AUTO. LIC. NE [REDACTED]
ACTUAL [REDACTED]
MEXICO [REDACTED] 9 DICIEMBRE de 1968



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SOT QUERETARO (261137)

Gral. Sgda. DEM. Jefe E.M. [REDACTED]
SANTIAGO MATEO GUTIERREZ (266341)



DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL

En nombre de la República Mexicana y como Juez del Registro Civil de este lugar, certifico ser cierto que en el libro... del Registro Civil que es a mi cargo, a la foja... se encuentra asentada una Acta del tenor siguiente:

481

19000 nvo. 14030..

ACTA DE NACIMIENTO

PARA COPIAS CERTIFICADAS DE ACTAS DEL REGISTRO CIVIL

Valor de la hoja \$ 5.50 URGENTE

En... Distrito Federal, a las 9. horas.. del día... de mil novecientos... ante mí Agapito González.. Juez del Registro Civil, comparece... y presenta... niño o ADRIAN ALBERTO SANCHEZ VELARDE que nació a las 4. horas.. del día cinco.. de... en...

PADRES

Nombres: Edad: Ocupación: Nacionalidad: Domicilio: [Redacted]

ABUELOS PATERNOS

Nombres: Domicilio: [Redacted]

ABUELOS MATERNOS

Nombres: Domicilio: [Redacted]

TESTIGOS

Nombres: Edad: Ocupación: Domicilio: [Redacted]

Los testigos declaran que los.. padres.. de... de Nacionalidad... y los.. compareciente s.. que tiene n.. su domicilio en el lugar citado..



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SOC CUERETANO DIRECCION GENERAL

la presente acta la ratificaron y firman los que sabendoy fe.=Agapito González.. cuatro firmas ilegibles.=rúbricas..

EL SUSCRITO **ING. JUAN GERARDO VÁZQUEZ HERRERA**, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT, QUERÉTARO, CON LA FACULTAD QUE ME CONFIERE EL ARTÍCULO 10, FRACCIÓN XIV DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 08 DE ENERO DEL 2009, EL CUAL FUE REFORMADO Y ADICIONADO POR EL DECRETO PUBLICADO EN EL MISMO ÓRGANO INFORMATIVO EL DÍA 31 DE JULIO DE 2009.

CERTIFICA

--- QUE EL PRESENTE DOCUMENTO COMPUESTO DE (386) TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS FOJAS ÚTILES, CONGRUA EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES CON LOS DOCUMENTOS ORIGINALES CON LOS QUE SE COMPULSARON Y QUE OBRAN EN LOS ARCHIVOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS ESTE CENTRO SCT, QUERÉTARO, DEPENDIENTE DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, MISMO QUE TUVE A LA VISTA Y FUE DEBIDAMENTE COTEJADO.

--- DADO EN LA CIUDAD DE QUERÉTARO, ESTADO DE QUERÉTARO, A LOS VEINTITRES DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.

EL DIRECTOR GENERAL



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

ING. JUAN GERARDO VÁZQUEZ HERRERA

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

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