



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
Fecha de la clasificación: 10 de noviembre de 2008
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA S.C.T.
Reservada: SI
Periodo de Reserva: 2 años
Fundamento Legal: Art. 14, fracciones IV y V
Ampliación del periodo de reserva:
Confidencial:
Fundamento Legal:
El Titular del Órgano Interno de Control en la S.C.T.
Lic. Agustín Ramírez Ramírez
Fecha de desclasificación:
Desclasificó:

381/09 3170

0157



CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

17 DIC. 2008

00002120

RECIBIO

HORA

010534

Oficio No. 09/000/ /2008

10 de noviembre de 2008

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
ÁREA DE QUEJAS

ING. JUAN ANTONIO RUÍZ MENIER
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT QUERÉTARO

Hago referencia al oficio DG/311/2114/2008 de fecha 20 de octubre de 2008, a través del cual el Director General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Función Pública, remitió a este Órgano Interno de Control el listado de servidores públicos presuntamente omisos en la presentación de su declaración de situación patrimonial de inicio en el periodo de enero a junio del año 2007; lo anterior a efecto de instruir los procedimientos de investigación y responsabilidades respectivos que en derecho correspondan.

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 37 fracciones XII y XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 2, 4, 7, 8 fracción XVI, 10 y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 297 fracción I del Código Federal de Procedimientos Civiles y 6ª fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, atentamente le solicito se sirva girar sus apreciables instrucciones a quien corresponda a efecto de que sea remitida a esta Instancia de Control en un término no mayor e improrrogable a 10 días hábiles contados a partir de la recepción del presente, la siguiente documentación:

- 1) Copia debidamente certificada por persona facultada para ello, de la constancia de nombramiento vigente al año 2007, del C. ANTONIO MOLINA MELCHOR.
2) La constancia de presentación de la declaración de situación patrimonial de inicio en caso de que dicho servidor público la haya presentado y que opere en los archivos de esa Unidad Administrativa.
3) Funciones y actividades específicas y detalladas que realizaba el C. ANTONIO MOLINA MELCHOR durante el 2007; lo anterior para verificar si de conformidad al artículo 36 fracción XII de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, se encontraban obligadas a presentar la Declaración de Situación Patrimonial de Inicio 2007 por funciones.
4) Fecha de toma de posesión del cargo que ostentó el servidor público correspondiente al año 2007 (día, mes y año); o de fecha en que comenzó a realizar las funciones por las cuales se encontraba obligada a presentar la Declaración de Inicio 2007, de acuerdo a lo establecido en el artículo 36 fracción XII de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el documento que le respalde tal supuesto.

Asimismo, le solicito:
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

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

- 5) Se comisione mediante oficio a personal adscrito del Área Jurídica de esa a su cargo, con fundamento en el artículo 22 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, a fin de que **notifique dentro de los 2 días siguientes en que reciba el presente, el oficio de requerimiento de información que se anexa, al C. ANTONIO MOLINA MELCHOR; remitiendo el acuse de recibo del oficio a notificar.** 182615 *Dapno*

Ahora bien, si se presentara el caso de que el servidor público ya hubiera causado baja y no se le haya podido localizar en el último domicilio registrado, es necesario se envíe la **constancia de no localización correspondiente** en la que se asiente la fecha y servidor público quien llevó a cabo la diligencia de notificación, el domicilio en que se llevó a cabo dicha actuación, y la razón que corresponda haciendo constar entre otros según sea el caso, que no es el domicilio en donde pueda localizarse a la persona a notificar, lo anterior en términos del Código Federal de Procedimientos Civiles.

- 6) En caso de que se reciba en esa a su cargo el escrito del servidor público, con el cual de contestación al requerimiento de este Órgano Interno de Control, señalado en el inciso inmediato anterior, le solicito le remita junto con los anexos que acompañe al mismo, dentro del plazo otorgado en líneas anteriores

Para cualquier aclaración respecto a la información solicitada, favor de comunicarse a la extensión CISCO 12016, con la Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz, Directora de Atención Ciudadana; o bien con la Lic. Erika C. Rivera Méndez, Subdirectora de Declaraciones Patrimoniales y Servicio Profesional de Carrera a la extensión CISCO 12425

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

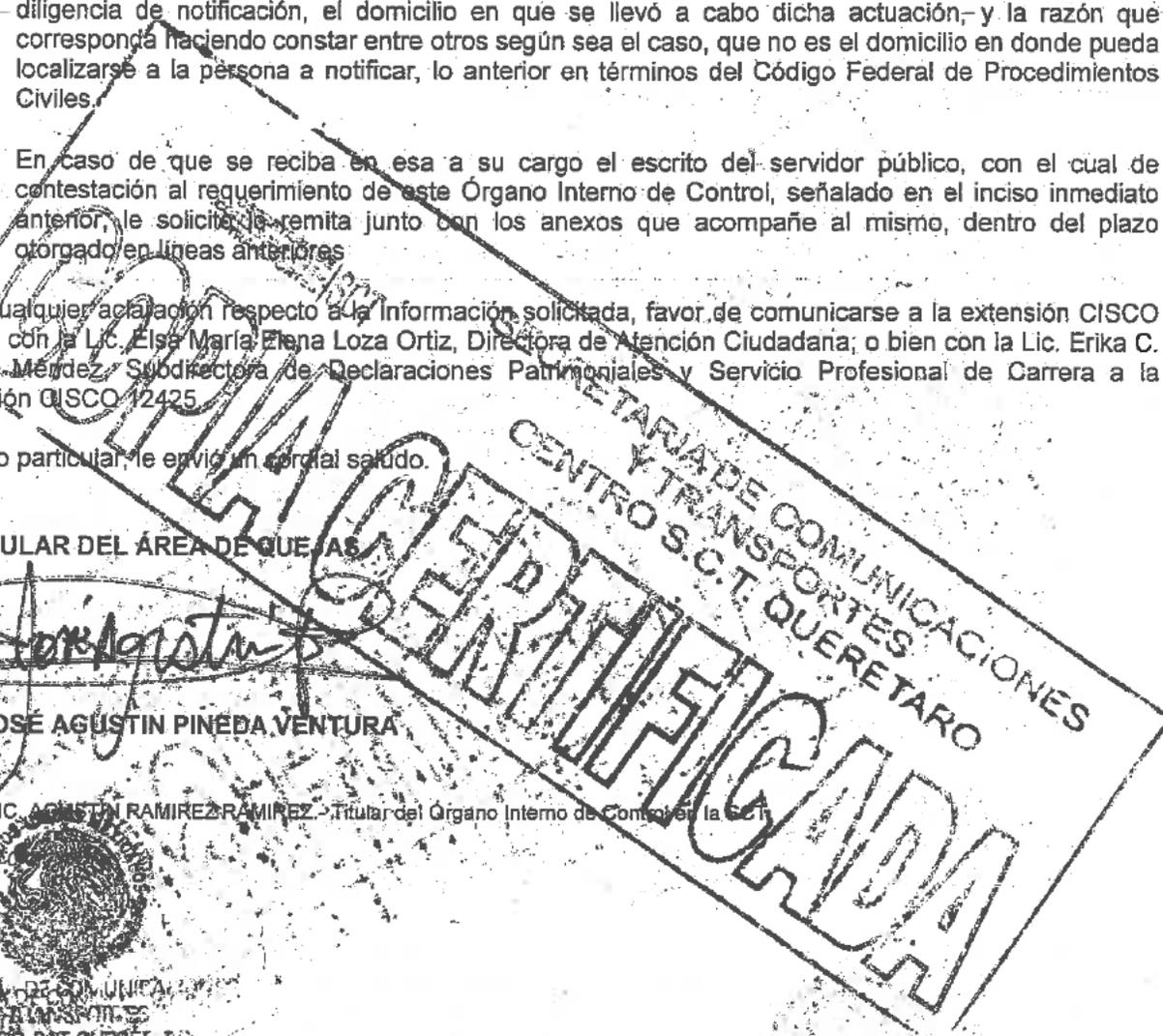
EL TITULAR DEL ÁREA DE QUE JAS

Jose Agustin
 LIC. JOSÉ AGUSTIN PINEDA VENTURA

C.c.p.- LIC. AGUSTIN RAMIREZ RAMIREZ - Titular del Órgano Interno de Control en la SCT

ES RECCO

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



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



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARIA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
Fecha de la clasificación: 10 de noviembre de 2008
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA S.C.T.
Reservada: SI
Periodo de Reserva: 2 años
Fundamento Legal: Art. 14, fracciones IV y V
Ampliación del periodo de reserva:
Confidencial:
Fundamento Legal:
El Titular del Órgano Interno de Control en la S.C.T.
Lic. Agustín Ramírez Ramírez
Fecha de desclasificación:
Desclasificó:



0158
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

17 DIC. 2008

RECIBIO
HORA 00002121

010534

Oficio No. 09/000/ /2008

10 de noviembre de 2008

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
ÁREA DE QUEJAS

ING. JUAN ANTONIO RUÍZ MENIER
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT QUERÉTARO

Hago referencia al oficio DG/311/2114/2008 de fecha 20 de octubre de 2008, a través del cual el Director General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Función Pública, remitió a este Órgano Interno de Control el listado de servidores públicos presuntamente omisos en la presentación de su declaración de situación patrimonial de inicio en el periodo de enero a junio del año 2007; lo anterior a efecto de instruir los procedimientos de investigación y responsabilidades respectivos que en derecho correspondan.

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 37 fracciones XII y XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 2, 4, 7, 8 fracción XVI, 10 y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, 297 fracción I del Código Federal de Procedimientos Civiles y 67 fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, atentamente le solicito se sirva girar las apreciables instrucciones a quien corresponda a efecto de que sea remitida a esta instancia de Control en un término no mayor e improrrogable a 10 días hábiles contados a partir de la recepción del presente, la siguiente documentación:

- 1) Copia debidamente certificada por persona facultada para ello de la constancia de nombramiento vigente al año 2007 de C. ANTONIO MOLINA MELCHOR
2) La constancia de presentación de la declaración de situación patrimonial de inicio en caso de que dicho servidor público la haya presentado y que obre en los archivos de esa Unidad Administrativa.
3) Funciones y actividades específicas y detalladas que realizaba el C. ANTONIO MOLINA MELCHOR durante el 2007; lo anterior para verificar si de conformidad al artículo 36 fracción XI de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, se encuentran obligadas a presentar la Declaración de Situación Patrimonial de inicio 2007 por funciones.
4) Fecha de toma de posesión del cargo que ostento el servidor público correspondiente al año 2007 (día, mes y año) y la fecha en que comenzó a realizar las funciones por las cuales se encontraba obligada a presentar la Declaración de Inicio 2007, de acuerdo a lo establecido en el artículo 36 fracción XI de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el documento que respalde o avale tal supuesto.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

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



SECRETARÍA DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
Fecha de la clasificación: 10 de noviembre de 2008
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA S.C.T.
Reservada: S1
Período de Reserva: 2 años
Fundamento Legal: Art. 14, fracciones IV y VI de la LFTAIPG
Ampliación del periodo de reserva:
Confidencial:
Fundamento Legal:
El Titular del Órgano Interno de Control es el Sr.
Lic. Agustín Ramírez Ramírez
Fecha de desclasificación:
Desclasificó:

0159
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

17 DIC. 2008

RECIBÍO

00002122

HORA

Oficio No. 09/000/ **010547** /2008

10 de noviembre de 2008

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
ÁREA DE QUEJAS**

EXPEDIENTE No. OMISO/INICIO-ENE-JUN-2007/07/2008

C. ARTURO MOLINA MELCHOR

Hago referencia al oficio DG/311/2114/2008 de fecha 20 de octubre de 2008, mediante el cual la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Función Pública remitió a este Órgano Interno de Control un listado de servidores públicos **presuntamente omisos en la presentación de su declaración patrimonial de inicio en el periodo de enero a junio correspondiente al año 2007**, encontrándose Usted en dicho listado; lo anterior a efecto de integrar las investigaciones correspondientes, recopilando los elementos de convicción para determinar lo conducente.

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 37 fracciones XII y XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 2, 4, 7, 8 fracción XVI, 10 y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos 297 fracción I del Código Federal de Procedimientos Civiles y 67 fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, así como en lo establecido en los lineamientos denominados *"Tratamiento jurídico de asuntos relacionados con la omisión y presentación extemporánea de las declaraciones de situación patrimonial"*, remitidos a esta a mi cargo por la Dirección General de Atención Ciudadana de la Secretaría de la Función Pública mediante oficio DGAC/244/2007; por medio del presente **se le requiere manifieste las aclaraciones** que considere oportunas para desvirtuar la supuesta omisión o comprobar que no se encontraba obligado a presentar la Declaración de Situación Patrimonial de Inicio de 2007, lo anterior en un plazo máximo de **10 días hábiles** contados a partir de aquél en que se le notifique el presente requerimiento, ya sea mediante escrito dirigido a esta Área de Quejas y que puede entregar en la Unidad Administrativa a la cual se encontraba adscrito en 2007 o bien, enviarlo a este Órgano Interno de Control en las oficinas que ocupan el Área de Quejas de este Órgano Interno de Control en la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, sito en Av. Universidad y Xola s/n, Cuerpo "A", Segundo Piso, Ala Oriente, Col. Narvarte, Delegación Benito Juárez, C.F. 03020.

Así también hago de su conocimiento que en el caso de haberse encontrado obligado a presentar la Declaración en comento, y no haberla realizado, por medio de este oficio de requerimiento se le **exhorta a presentarla** dentro de los 5 días hábiles ya otorgados para remir las aclaraciones mencionadas en el párrafo inmediato anterior, remitiendo el acuse de presentación respectivo a este a mi cargo o a la Unidad Administrativa a la cual se encontraba adscrito en 2007, informándole que para los efectos anteriores, a la fecha el Sistema Declaranet cuenta con la posibilidad de que se puedan presentar declaraciones extemporáneas de ejercicios anteriores, para lo cual deberá acudir o ponerse en contacto con la Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados de la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Función Pública con domicilio en Avenida Insurgentes Sur # 1735, Col. Guadalupe Inn, Deleg. Alvaro Obregón, México, D.F. C.F. 01020, con número

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

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

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200805292009543695733
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 831232

400

Peñalosa
00002124
30 los br

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008

COPIA CERTIFICADA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

MEXICO, D.F. A 29 DE

C. ARTURO MOLINA MENCHON
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

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

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 200805292009543695733 CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 39 26 c9 fa 9d 50 f9 f6 5c 42 13 f0 7a 37 82 4a 3e a0 6c 50, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

PARA LA VALIDEZ DE ESTE ACUSE, ES NECESARIO HABER REMITIDO A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, EL FORMATO FIRMADO MEDIANTE EL CUAL ACEPTA LAS CONDICIONES DEL USO DE MEDIOS DE IDENTIFICACION ELECTRONICA, QUE OBTUVO AL CERTIFICARSE (SI UTILIZO FIEL O FEA DEL SAT, HACER CASO OMISO DE ESTA INDICACION)

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: 11 81 20 64 00 00 11 0b 00 ac f6 7b ef b2 b2 1f 7e c3

400



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE.

PARA LOS FINES QUE HAYA LUGAR SE HACE CONSTAR QUE EL C.
MOLINA MELCHOR ARTURO
PRESTA SERVICIO ACTIVO EN ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL

DATOS PERSONALES

FILIACION:	[REDACTED]
CURP	[REDACTED]
CATEGORIA:	TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO
CLAVE:	T02806
ABSCRIPCION:	SUELDO 4,625.00
FECHA DE INGRESO:	RESIDENCIA DE CONSERVACION DE CARR. 01/04/2002
HORARIO DE TRABAJO:	INDEFINIDO
LUGAR DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:	RESID. DE CARR. FEDERALES
CARGO QUE DESEMPEÑA:	TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO

LA PRESENTE SE EXTIENDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES LEGALES QUE AL MISMO CONVENGAN.

SANTIAGO DE QUERETARO QRO., A 22 DE ENERO DE 2008

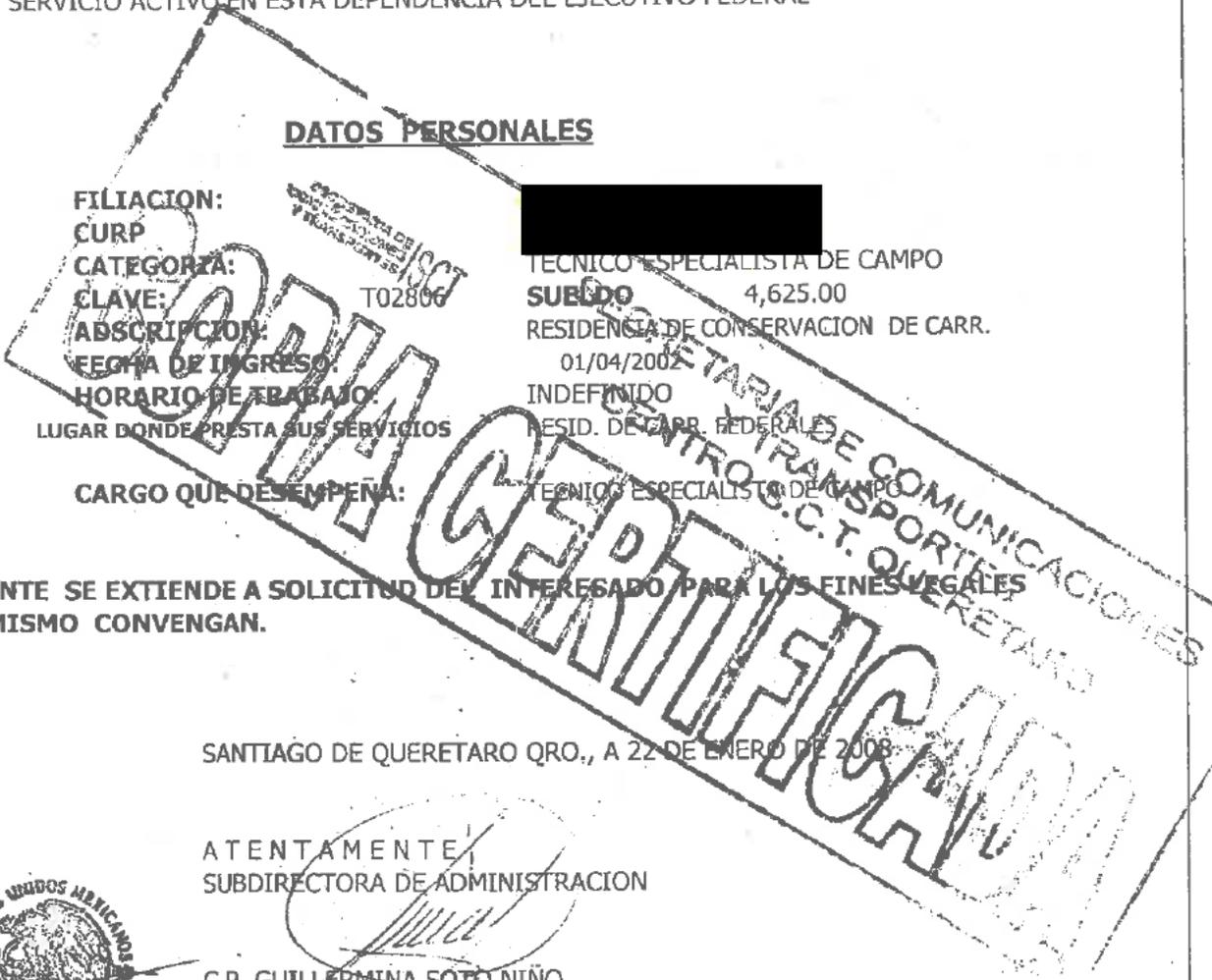
ATENTAMENTE
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

Handwritten signatures and initials



S.C.T. 729.406.301.2012.

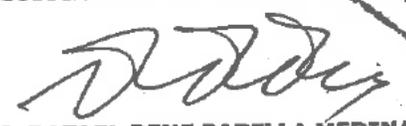
Xalapa, Ver., a 28 de Noviembre 2005.

LIC. GUILLERMO SOTO NIÑO
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. "QUERETARO"
QUERETARO, QRO.

Con el presente me permito remitir a Usted, Expediente Personal Tarjeta Kardex así como de Licencias Médicas, favor del **C. ARTURO MOLINA MELCHOR**, el cual pasó a prestar sus servicios a esa Jurisdicción a partir del 01 de Junio del año en curso.

Sin otro particular de momento le envío un cordial saludo

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN


LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL
LRN6/H56/jag





SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REG. Y CONTROL DE PERSONAL

0164

S.C.T. 729.406.301.2012.

400

00002127

Xalapa, Ver., a 28 de Noviembre 2005.

LIC. GUILLERMO SOTO NIÑO
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. "QUERETARO"
QUERETARO, QRO.

Con el presente me permito remitir a Usted, Expediente Personal Tarjeta Kardex así como de Licencias Médicas, favor del **C. ARTURO MOLINA MELCHOR**, el cual pasó a prestar sus servicios a esa Jurisdicción a partir del 01 de Junio del año en curso.

Sin otro particular de momento le envió un cordial saludo

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

[Signature]
LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA

C. c. Minutario.-Oficina.



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

COPIA CERTIFICADA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
JEFATURA

28 NOV. 2005

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
OFICINA DE REG. Y CONTROL DE PERSONAL

28 NOV 2005

[Circular stamp with date 28 NOV 2005 and signature]

0165

00002128

Fax

Para: [Redacted] De: [Redacted]
 Fax: [Redacted] Páginas: 2
 Teléfono: [Redacted] Fecha: 12-ENERO-2006
 Asunto: TRANSMITER AVISO DE BAJA DEL C. MOLINA MELCHOR ARTURO
 Este mensaje contiene [Redacted] hojas incluyendo la portada.

- Urgente Para revisar Comentarios Responder Recibir

Comentarios

EN ATENCION A SOLICITUD

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



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SET QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

00002129

LOCAL FORANEA
FECHA DE INGRESO

NOMBRE MOLINA MELCHOR ARTURO

LIACION

CATEGORIA

ADSCRIPCION

LUGAR DE RESIDENCIA

DOMICILIO

OBSERVACIONES

% DE SUELDO

PERIODO DE INCAPACIDAD

DIAS

FECHA

NÚMERO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT QUERETARO

DIRECCION GENERAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT QUERETARO

DIRECCION GENERAL

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

AVISO DE CAMBIO DE RADICACION DE SUELDOS

00002130

DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. VERACRUZ REGID. DE CONST. DE CARRET.FED. PEROTE

IC. JEFE DE LA OFINA. DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL. ASPEDECERE A USTED DE SIRVA OPERAR EL CAMBIO DE RADICACION DE SUELDOS DE LA PERSONA CUYOS DATOS SE CITAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE: MELINA MELCHOR ARTURO FILIACION: [REDACTED] CLAVE DE PAGO: 0271650211 107039 ACT. INSTIT.: 438 PROV: 9001 DESCRIP. PUESTO: TECNICO EN CONSTRUCCION NIVEL: 22 ESCALA: 2

RADICACION ANTERIOR: MUNICIPIO: ZONA IMPORTE MENSUAL 2,098.85 RADICACION ACTUAL: MUNICIPIO: ZONA IMPORTE MENSUAL 2,098.85

EFECTIVA A PARTIR DE 15/05/02

OBSERVACIONES: PASA DE LA RESIDENCIA GRAL. DE CARRETERAS FEDERALES EN ALCALA A LA RESIDENCIA DE CONSTRUCCION DE CARRETERAS FED. PEROTE

CAMBIO DE CENTRO DE TRABAJO.

LUGAR Y FECHA: [SEAL] JEFE DEL DEPTO. DE PERS. HUMANOS LIC. LUIS FERNANDEZ GONZALEZ

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL





CEDULA DE INSCRIPCION INDIVIDUAL

00002131

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre(s): MOLINA MELCHOR ARTURO
C.U.R.P.:
R.F.C.:
Domicilio:
C.P.: Tel. Particular: Ciudad o Entidad:

2.- DATOS LABORALES

Dependencia: CENTRO S.C.T. VERACRUZ
Unidad Administrativa de Adscripción: 560 RES.GRAL.CARRET.FED.XALAPA
Clave Presupuestal: 09-1103-650-211 T07839
Dirección: KM. 0+700 CARRETERA XALAPA - VERACRUZ
Teléfono: 8-12-52-84 Ciudad o Entidad: XALAPA, VERACRUZ
Nivel: 22
C.P.: 91190

3.- BENEFICIARIOS

SEÑALAR A (LOS) BENEFICIARIO(S), PARA EL CASO DE FALLECIMIENTO SI SE DESIGNA A MENOR (ES) DE EDAD, INDICAR LA FECHA DE NACIMIENTO.

Table with columns: Apellidos y Nombre (es), Fecha de Nacimiento, Parentesco. Includes a stamp from the Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

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

DURANTE LA MINORIA DE EDAD, PAGUESE A:

APELLIDOS Y NOMBRE(S)

PARENTESCO CON EL ASEGURADO

EL BENEFICIO OTORGADO SE RESPETARA CON LAS ESPECIFICACIONES HECHAS POR EL ASEGURADO. EL CAMBIO DE BENEFICIARIO SE PODRA HACER EN CUALQUIER TIEMPO MEDIANTE ESCRITO. SE RECOMIENDA COMUNICAR DICHA DESIGNACIÓN A SU(S) BENEFICIARIO(S).

OTORGO MI CONFORMIDAD PARA PARTICIPAR EN EL FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE PARA LOS EFECTOS A QUE SE HAYA LUGAR.

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

08 MAYO 2002

0027

XALAPA, VER., A 8 DE MAYO DEL 2002

LUGAR Y FECHA DE ELABORACION

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA DEL TRABAJADOR



EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS PARA EL SGC

No. DE CONTROL: DGRH-EC-001

REVISIÓN: 0 FECHA DE REVISIÓN: Mayo./ 2003 PÁGINA: 1 de 1

0169

Categorías

- 1 MANDOS MEDIOS
- 2 OPERATIVOS SERVICIOS

- 3 OPERATIVOS TÉCNICOS
 - 4 OPERATIVOS ADMINISTRATIVOS
- 00002132

I. INSTRUCCIONES: Conteste en el lugar indicado lo que se pide.

A.- Descripción

Nombre y No. de Control del Puesto: Analista (026)
 Nombre del Empleado: Arturo Molina Melchor
 Área de Adscripción de la persona: Residencia de Obra "Perote II"

Categoría
(4)

B.- Generales

¿Cumple con los requisitos de escolaridad y experiencia marcados en el Perfil de Puesto para el SGC correspondiente?
 Tiempo desempeñando el puesto:
 Número de acciones de capacitación o entrenamiento tomados en el último año:
 ¿Se mostró mejora en su desempeño después de la capacitación o entrenamiento?
 ¿Cumple con las funciones encomendadas con eficacia?

SÍ	NO
X	
5 años	
2	
SÍ	NO
SÍ	NO
X	

II. INSTRUCCIONES: Señale en una escala de 1 a 5 donde 1 es lo más bajo y 5 lo más alto, el criterio que más se aproxime a las características de la persona evaluada.

C.- Características

	Característica	No aplica al puesto a evaluar	Evaluación
1	Formación		4.66
1.1	Conoce las funciones de la Unidad Administrativa		5
1.2	Conoce las funciones establecidas para el puesto		5
1.3	Conoce la Planeación Estratégica del área de adscripción		4
2	Habilidades Técnicas		4.25
2.1	Manejo de equipo y Herramientas		5
2.2	Uso y manejo de recursos		4
2.3	Creatividad		4
2.4	Planeación, programación		4
3	Habilidades Actitudinales		4.30
3.1	Trabajo en equipo		5
3.2	Integración		4
3.3	Comunicación		5
3.4	Negociación		4
3.5	Toma de decisiones		4
3.6	Facultación		4
3.7	Conducción de personas		4
3.8	Influencia		4
3.9	Motivación, orientación y desarrollo		5
3.10	Atención al público		5
	TOTAL		13.21

III. OBSERVACIONES

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL	Autorizo Jefe de Recursos Humanos
Ing. Héctor A. Castañeda Molina Nombre y Firma	Lic. Luis Rey Hernández González Nombre y Firma

0028



SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

SCT

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERS.

00002133

0170

SCT-729-406-676

XALAPA, VER., 05 DE ABRIL DEL 2002.

C. DR. RAHON CUEVAS BATISTA
UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA

XALAPA, VER.

HE DE AGRADECER A USTED, SU INTERVENCIÓN ANTE QUIEN CORRESPONDA
CON EL OBJETO DE QUE LE SEA PRACTICADO EL EXAMEN MEDICO
CORRESPONDIENTE A EL (LA)
C. ARTURO MOLINA MELCHOR A FIN DE CUBRIR LOS
REQUISITOS NECESARIOS PARA SU INGRESO.

POR LA TENSÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE, LE REITERO MI MAS
ATENTA Y DISTINGUIDA CONSIDERACIÓN.

ATENTAMENTE
JEFE DEL DEPTO. DE REC. HUMANOS

LIC. LEON REY HERNANDEZ GONZALEZ.

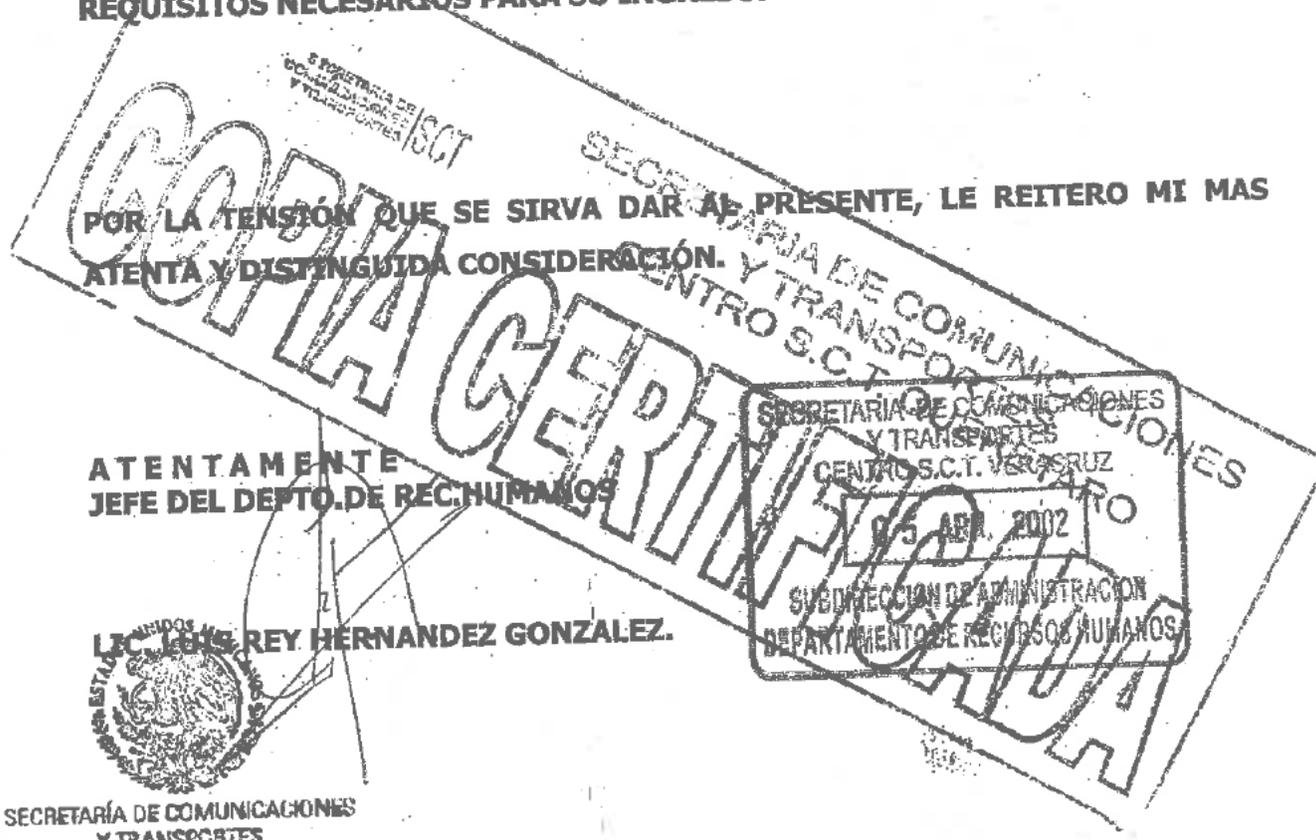


SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

C.c.p-Minutario Correspondientes..

0007

CPG***1d***





CEDULA DE ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES

FILIACION:
APELLIDO PATERNO: MOLINA APELLIDO MATERNO: MELCHOR
NOMBRE(S): ARTURO SEXO F-M: EDO. CIVIL:
NACIONALIDAD: LUGAR DE NACIMIENTO: MPIO:
ESTADO: VERACRUZ DOM. PART. CALLE: PRV. DE FRATERNIDAD No. 16
COLONIA: Obrero Camp LOCALIDAD: XALAPA MPIO: XALAPA
ESTADO: VERACRUZ C. POSTAL: 91020 TEL PART(C/LADA):
TEL. OFNA: 01-228-8125264 EXT: 01228-8156087.

VIVIENDA: INDICAR SI O NO S/N
PROPIA () RENTA: () \$ PAGANDOSE: () \$
CON QUIEN: 1- ISSSTE 2- FOVISSSTE 3- BANCO PRIVADO CUAL:

4- OTROS ESPECIFIQUE:
TIENE OTROS INGRESOS S/N (N) TRABAJA SU CONYUGE: (N)
EN DONDE: SUELDO CONYUGE: \$

MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA IR A SU TRABAJO: SERVICIO URBANO PUBLICO
TIEMPO EN QUE REALIZA ESTE TRAYECTO: 30 MIN INDICAR TALLAS DE PANTALON: 32
CAMISA: 28 VESTIDO: ZAPATOS:

AFICIONES: MARGAR 3 AFICIONES EN ORDEN DE MAYOR A MENOR IMPORTANCIA
DEPORTIVAS: (1) (4) (2) 1- FOOT BALL 2- BASE BALL 3- NATACION 4- BASKET BALL
5- VOLEY BALL 6- TENIS 7- OTRO ESPECIFICAR:

CULTURALES: (4) (3) (1) 1- TEATRO 2- DANZA 3- MUESTRA MUSEOS
5- OTRO ESPECIFICAR:
SOCIALES: 1- CINE 2- TELEVISION 3- EXCURSIONES 4- BAILE

OTRO ESPECIFICAR:
CUAL ES SERVIDOR DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
No. CREDENCIAL DE EL FACTOR (FOLIO): 075650561
No. CREDENCIAL S.C.T.:
No. Clave Unica de Registro de Población:

NOTA: ANEXAR COPIA DE LA CURP EN CASO DE PROCEDER DE OTRO CENTRO S.C.T., SI ES PERSONAL DE NUEVO INGRESO Y NO CUENTA CON ELLA, ANEXAR COPIA LEGIBLE DEL ACTA DE NACIMIENTO.

DATOS ACADÉMICOS :

00002135
0172

ESTUDIA ACTUALMENTE S/N : _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION : _____

QUE ESTUDIA : _____

NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA (5)

1.- SIN INSTRUCCION 2.- PRIMARIA 3.- SECUNDARIA 4.- PREPARATORIA, VOCACIONAL
TECNICA O EQUIVALENTE 5.- LICENCIATURA 6.- MAESTRIA 7.- POSGRADO

NOMBRE DE LA CARRERA: INGENIERIA CIVIL
(A NIVEL PROFESIONAL)

AREA DE ESTUDIOS : _____
(NO LLENAR)

NIVEL DE CREDITOS: PASANTE (P)

T : TITULADO P : PASANTE C : CERTIFICADO

A MENOR 50% B MAYOR 50%

TERMINADO : _____

0 = INCOMPLETO 1 = COMPLETO

HABLA OTRO IDIOMA S/N CUAL: NO.

DOMINIO : () 1.- HABLAR HABLAR Y LEE 3.- HABLA, LEE Y ESCRIBE

MENCIONE LOS 2 ULTIMOS CURSOS DE CAPACITACION QUE HAYA TOMADO :

1.- _____ AÑO : _____

2.- _____ AÑO : _____

MENCIONE EL NOMBRE DEL CURSO AL QUE CONSIDERA USTED DEBE ASISTIR PARA REALIZAR
EFICIENTEMENTE SU TRABAJO _____

NOTA : _____

COPIA FOTOSTATICA DEL TITULO O CARTA DE PASANTE



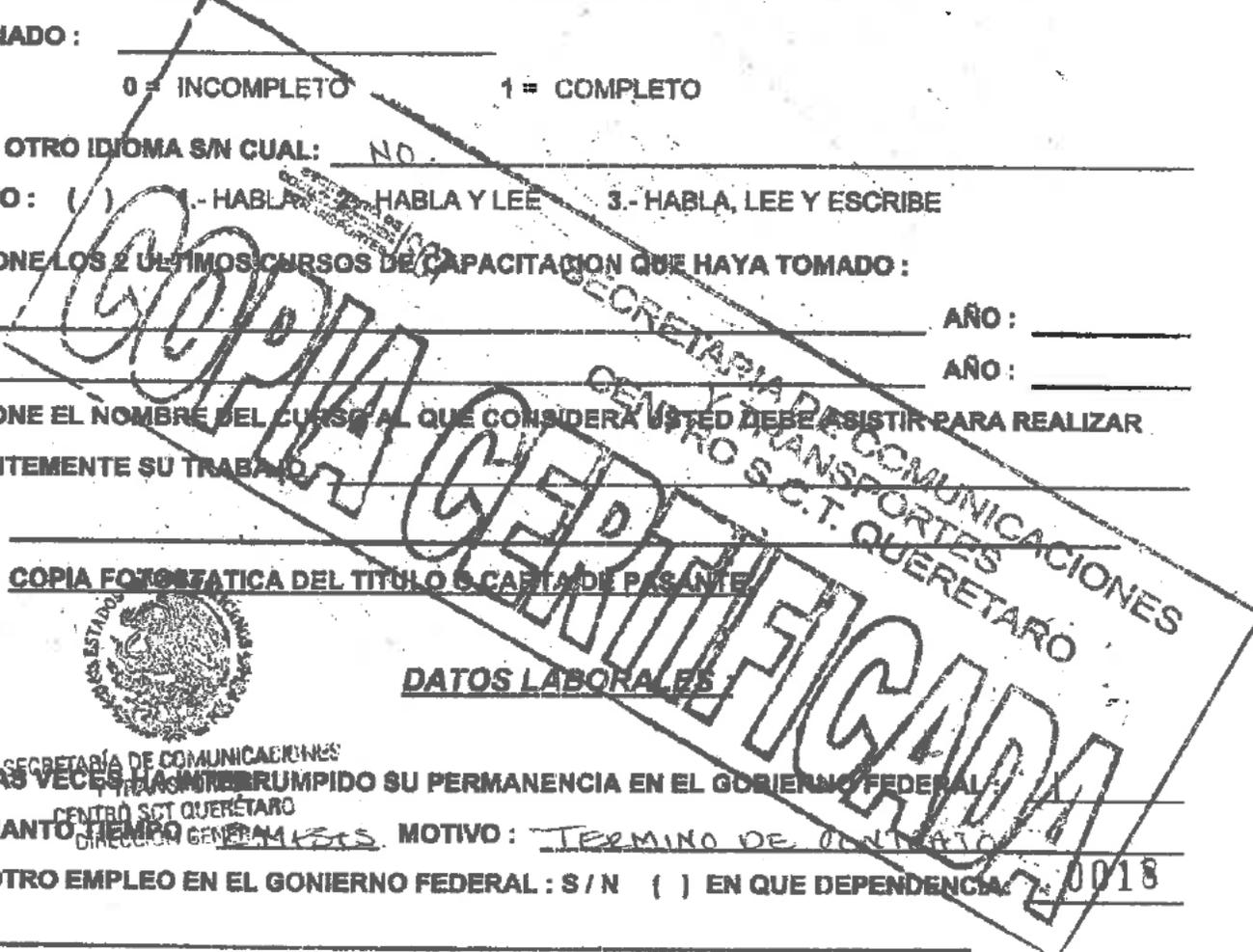
DATOS LABORALES

CUANTAS VECES HA INTERRUMPIDO SU PERMANENCIA EN EL GOBIERNO FEDERAL : _____

POR CUANTO TIEMPO _____ MOTIVO: TERMINO DE CONTRATO

TIENE OTRO EMPLEO EN EL GONIERNO FEDERAL : S/N () EN QUE DEPENDENCIA: 0018

EL AÑO EN QUE INGRESO : 1997 QUE LABOR DESEMPEÑA : AUXILIAR DE RESIDENTE
QUE CATEGORIA TIENE ASIGNADA : JEFE DE OFICINA NIVEL 27





SOLICITUD PARA EL PAGO Y/O REGULARIZACION DE QUINQUENIOS

00002136

400

0173

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

C. SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
PRESENTE.

1.06500933

PARA SER LLENADO POR EL INTERESADO

NOMBRE ARTURO MOLINA MELCHOR FILIACION

CODIGO DE PUESTO T02806

CENTRO DE TRABAJO CARRETERAS FEDERALES

SEÑALAR CON X EL CUADRO QUE PROCEDA

PAGO POR PRIMERA VEZ AUMENTO DE QUINQUENIOS DE ACUERDO A LA ANTIGÜEDAD

FECHA 24/01/2008 FIRMA DEL INTERESADO

PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE EXPEDIENTE PERSONALES

FECHA DE INGRESO 01-04-00

BAJA REINGRESO BAJA REINGRESO

BAJA REINGRESO BAJA REINGRESO

LICENCIAS/SUELDO

PAGAR A PARTIR DE 16-02-08 JEFE DE LA OFICINA C. RUTH FERRERO SILVA

A-1

PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE LIQUIDACION

QUINQUENIO QUE CORRESPONDE A1 \$23.00 IMPORTE MENSUAL

QUINCENA EN QUE SE REALIZA 04/2008 QUINQUENIO QUE COBRA ACTUALMENTE A/0

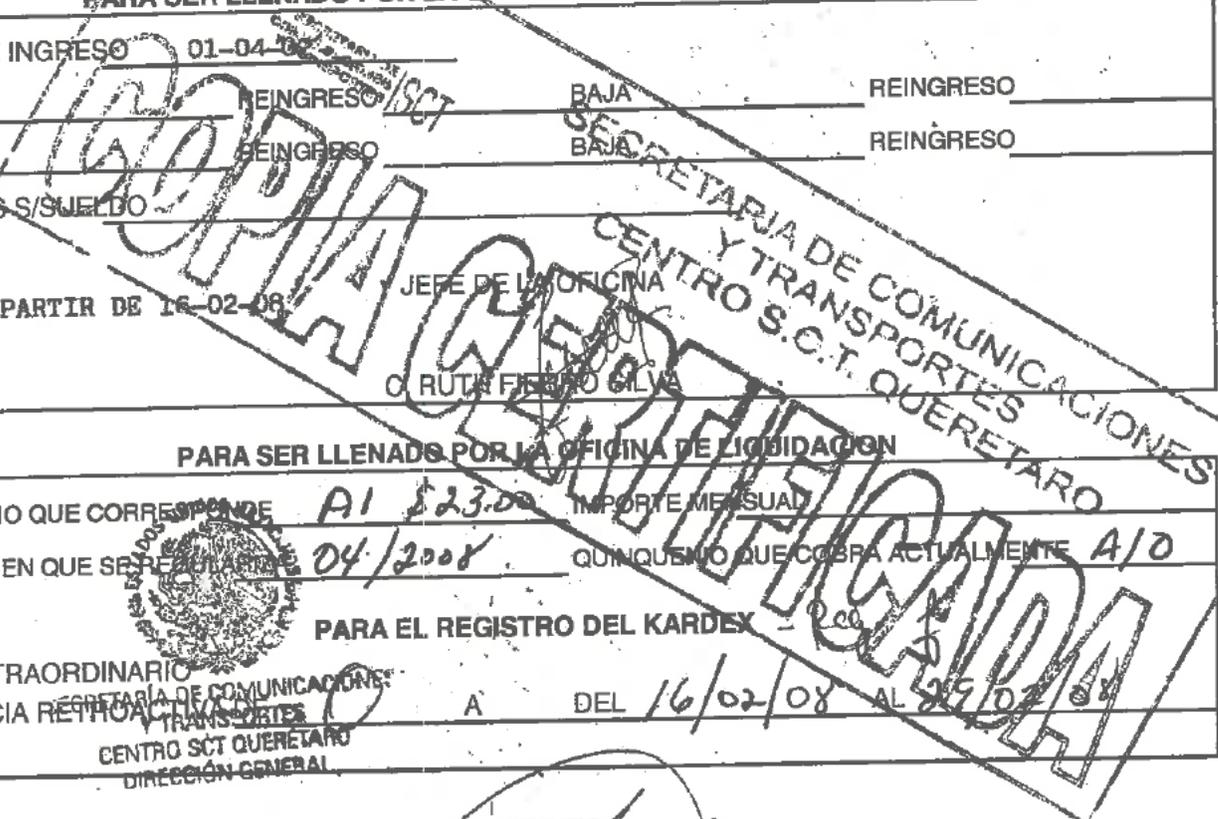
PARA EL REGISTRO DEL KARDEX

PAGO EXTRAORDINARIO

DIFERENCIA RETROACTIVA A DEL 16/02/08 AL 29/02/08

AUTORIZO
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

C.P. GUILHERMINA SOTO NIÑO



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

NO. DE POLIZA: GM1009
NO. DE CERTIFICADO: 0003073050842
NO. DE FOLIO: 3073050842

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANCOMER: [REDACTED] BANAMEX

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE		PRIMA NETA:	
MOLINA MELCHOR ARTURO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		\$	5,760.00
VIGENCIA: DELAS 00 Hrs. DIA MES AÑO		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
FORMA DE PAGO: A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
MENSUAL		SUMA:	\$ 5,760.00
01/01/2013		IVA:	\$ 921.60
31/12/2013		PRIMA ASEGURADO :	\$ 6,681.60
		PRIMA CONTRATANTE:	\$ 11,052.48

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Permanesco	Prima Tarifa
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	[REDACTED]	1,008.00
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	[REDACTED]	1,008.00
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	[REDACTED]	1,248.00
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	[REDACTED]	1,248.00
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	[REDACTED]	1,248.00

COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA
BASICA	SMGM 222	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM [REDACTED]
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 222	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 222	SMGM 8.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 222	SMGM 5.00	\$ 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 222	SMGM 8.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGM 222	SMGM 2.00	\$ 20.00	
AMBULANCIA AEREA	SMGM 33	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
ARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUNT.	SMGM 33	SMGM 1.00	\$ 8.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGM 33	SMGM 1.00	\$ 8.00	SM 55.00

RECIBI ORIGINAL
Y CD
[Signature]
20/FEB/2013



CERTIFICADO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO

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.

[Signature]

METLIFE MEXICO, S.A.

CONTRATANTE: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
"Los términos y condiciones de esta póliza 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 02 de ENERO de 2013
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-S0034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011



MOLINA MELCHOR ARTURO
PRIVADA EMPERADOR 55
Col.



C.P. 00000

00003433 - 11564

Página: 1

Recibido de
Cuenta

07-08-12

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: 5010292922 Período del: 01-ENE-2012 al: 30-JUN-2012
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: SS0001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado:
 Área de Adscripción: 210
 Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERÍODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	0.00	379.73	1.17	0.00	\$ [REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	1.17	0.00	\$ 380.90
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	0.00	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00
	0.00	\$ 759.46	2.35	\$ [REDACTED]	\$ 761.81

OBSERVACIONES

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

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en 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 nómina dependiente a cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA, BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

LA TASA DE RENTABILIDAD DEL FONDO APORTADOR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2012 ES DE 6.6% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS DEL MERCADO.

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

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**

CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

MetLife
00002139

0176

NO. DE POLIZA: GM1009
NO. DE CERTIFICADO: 0003072513208
NO. DE FOLIO: 3072513208

REFERENCIA BANCARIA: GMMC0000030725132085
BBVA BANCOMER: CIE 628492
BANAMEX: 870-566553

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			PRIMA NETA:	
MOLINA MELCHOR ARTURO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	2,016.00
			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
			SUMA:	\$ 2,016.00
			IVA:	\$ 322.56
			PRIMA ASEGURADO :	\$ 2,338.56
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ 3,157.06

VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/01/2012	30/09/2012		

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Nac. D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
0003072513208	[REDACTED]	25/05/2012	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	TITULAR	352.80
0003072513208	[REDACTED]	25/05/2012	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	438.80
0003072513208	[REDACTED]	25/05/2012	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	438.80
0003072513208	[REDACTED]	25/05/2012	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	438.80
0003072513208	[REDACTED]	25/05/2012	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	CONYUGE	352.80

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE RIG.
BASICA	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM [REDACTED]
COBERTURA EN EL ENTRENAMIENTO	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 20.00	SM [REDACTED]
PREEXISTENCIA	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM [REDACTED]
DEPORTES PELIGROSOS	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM [REDACTED]
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGN 222	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM [REDACTED]
AMBULANCIA AEREA	SMGN [REDACTED]	SMGN 2.00	\$ 20.00	SM [REDACTED]
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUNT.	SMGN [REDACTED]	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGN [REDACTED]	SMGN 2.00	\$ 8.00	SM 55.00

COPY CERTIFICADO
SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



"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".

IMPORTANTE
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
"Los términos y condiciones del seguro 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 establecidos 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 01 de JUNIO de 2012

[Signature]
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-S0034-0178-2011, de fecha 28 DE MARZO DE 2011.

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 del REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA Y DEL SEGURO COLECTIVO PARA LA OPERACIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, se transcriben en su integridad los siguientes artículos, mismos que aplicarán según el seguro que le corresponda a las coberturas contratadas:

Artículo 17.- Las personas que ingresen al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte del Grupo o Colectividad de que se trate.

Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte del mismo, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Artículo 18.- Las personas que se separen definitivamente del Grupo o Colectividad asegurada, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.

Artículo 19.- En los Seguros de Grupo y en los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, se deberá cumplir con lo siguiente:

I. Para la operación de vida, la Aseguradora tendrá la obligación de asegurar, por una sola vez y sin requisitos médicos, al integrante del Grupo o Colectividad que se separe definitivamente del mismo, en cualquiera de los planes individuales de la operación de vida que ésta comercialice, con excepción del seguro temporal y sin incluir beneficio adicional alguno, siempre que su edad esté comprendida dentro de los límites de admisión de la Aseguradora. Para ejercer este derecho, la persona separada del Grupo o Colectividad deberá presentar su solicitud a la Aseguradora, dentro del plazo de treinta días naturales a partir de su separación. La suma asegurada será la que resulte menor entre la que se encontraba en vigor al momento de la separación y la máxima suma asegurada sin pruebas médicas de la cartera individual de la Aseguradora, considerando la edad alcanzada del asegurado al momento de separarse. La prima será determinada de acuerdo a los procedimientos establecidos en las notas técnicas registradas ante la Comisión. El solicitante deberá pagar a la Aseguradora la prima que correspondiera a la edad alcanzada y ocupación, en su caso, en la fecha de su solicitud, según la tarifa en vigor. Las Aseguradoras que practiquen el Seguro de Grupo en la operación de vida deberán operar, cuando menos, un plan ordinario de vida.

II. En la operación de accidentes y enfermedades, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión a una póliza individual para los Integrantes del Grupo o Colectividad que se separen de manera definitiva del mismo, señalando sus características.



Período del: 01-ENE-2012 al: 30-JUN-2012

MOLINA MELCHOR ARTURO

No. de Cuenta: 5010292922

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado Fecha	Concepto	Cargo (-) \$	Abono (+)	Saldo 0.00
31/DIC/2011	Reserva Anterior			
14/JUN/2012	Prima 201211		379.73	379.73
01/JUL/2012	Interés del Mes de Junio 2012		1.17	380.90
TOTAL		0.00	380.90	
		Reserva Final		\$ 380.90

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado Fecha	Concepto	Cargo (-) \$	Abono (+)	Saldo 0.00
31/DIC/2011	Reserva Anterior			
14/JUN/2012	Prima 201211		379.73	379.73
01/JUL/2012	Interés del Mes de Junio 2012		1.17	380.90
TOTAL		0.00	380.90	
		Reserva Final		\$ 380.90

Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado Fecha	Concepto	Cargo (-) \$	Abono (+)	Saldo 0.00
31/DIC/2012	Reserva Anterior			
TOTAL		0.00	0.00	
		Reserva Final		\$ 0.00



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL



METLIFE MÉXICO, S.A.
 Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH,
 Col.Lomas de Chapultepec C.P. 11000, México, D.F.
 RFC: MME920427EM3

Recibo L632009
Certificado Digital 00001000000103387005
Año/No.Aprobación 2010-1090

Número de Póliza: [Redacted]
 Año Póliza: [Redacted]
 Seguro de: [Redacted]
 Fecha de Expedición de la Póliza: 2012-DIC-16
 Fecha/Hora Expedición del Recibo: 2012-12-28T11:12:03

Contratante: MOLINA MELCHOR ARTURO **RFC:** [Redacted]
Domicilio: [Redacted] **CURP:** [Redacted]

Secuencia del Recibo: 1
Periodo que cubre: 2012-DIC-16 al 2012-DIC-31
Moneda: PESOS
Tipo de Cambio: 1.0
Forma de Pago: MENSUAL
Sucursal:
Oficina:
Certificado: 3072786598

Clave de Agente:
Nombre del Agente:
Comisión de Agentes: 0
Retenedor: 9
Unidad de Pago: 9
Póliza asociada:
No de Asegurados:
Suma Asegurada: 148
Ramo/Subramo:
Subgrupo:
No. de Empleado o ID Nominal:

Medio de Pago: No identificado
No. de Cuenta o Tarjeta: No identificado
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Recibo: 1 de 1

COMAG 0	COMSUP 0	
1	0%	0
2		
3		
S	AZ 0%	0

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No aplica	Pago de Prima	[Redacted]	[Redacted]
Fecha de Pago, Nombre y Firma de quien recibe			Subtotal	[Redacted]
			I.V.A. 16%	[Redacted]
			Total a pagar	[Redacted]

Importe con Letra
 (* DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N. *)
 Nota: Los cheques se reciben salvo buen cobro de acuerdo al Art. 7 de la LGTCC

Sello Digital
 KE6ORRd0NTZNUGefp+88SRPIOUrakBILT7...
 xSIGX1Qjib6HxVP9gMD+AmbK5VvB8T0...

Cadena Original
 [2]Lj632009|2012-12-28T11:12:03|1090|00001000000103387005|MEXICO|D.F.|No Identificado|1.0|PESOS|
 MME920427EM3|METLIFE MÉXICO, S.A.|Blvd. Manuel Ávila Camacho|32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|D.F.|Méx
 co|11000|Blv. Manuel Ávila Camacho|32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|Miguel Hidalgo|D.F.|México|11000|
 Régimen General de Ley Personas Morales|00001000000103387005|MOLINA MELCHOR ARTURO|México|1|No aplica|Pago de Prima|278.40|278.40|IVA|16
 00|38.40|38.40|

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL**



Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital.

Pago hecho en una sola exhibición. Efectos fiscales al pago.

MetLife

METLIFE MÉXICO, S.A.

Bldv. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH,
Col.Lomas de Chapultepec C.P. 11000, México, D.F.
RFC: MME920427EM3

Recibo	L592318
Certificado Digital	00001000000103387005
Año/No.Aprobación	2010-1090

Número de Póliza: [REDACTED]
 Año Póliza: 2012
 Seguro de: COL. FAM. GASTOS MEDICOS
 Fecha de Expedición de la Póliza: 2012-MAY-25
 Fecha/Hora Expedición del Recibo: 2012-12-14T01:12:23

Contratante: MOLINA MELCHOR ARTURO	RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]
Domicilio:	

Secuencia del Recibo: 1
 Periodo que cubre: 2012-MAY-25 al 2012-SEP-30
 Moneda: PESOS
 Tipo de Cambio: 1.0
 Forma de Pago: MENSUAL
 Sucursal:
 Oficina:
 Certificado: 3072513208

Clave de Agente:
 Nombre del Agente:
 Comisión de Agente: 0
 Retenedor: 9
 Unidad de Pago: 9
 Póliza asociada:
 No de Asegurados:
 Suma Asegurada: 148
 Ramo/Subramo:
 Subgrupo:
 No. de Empleado o ID Nominal:

Método de Pago: No identificado
 No. de Cuenta o Tarjeta: No identificado
 Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
 Recibo:

COMAG 0	COMSUP 0	
2	0%	0
AZ	0%	0

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No aplica	Pago de Prima	[REDACTED]	[REDACTED]

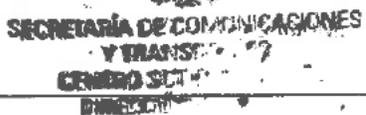
Fecha de Pago, Nombre y Firma de quien recibe
 (SubTotal)
 I.V.E. 16%
 Total a pagar

Importe con Letra
 (* DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N.)

Nota: Los cheques se reciben salvo buen cobro de acuerdo al Art. 7 de la LGTOC

Sello Digital
 KZrFJOPPUfgSer6LU2DbEafEX6+xQvg3L... SupKgmHeIVVmpEF12U2gOlfcdOXCumJF8aTLAzh8z7zpOkhNRyeb+SIOibEcpYvECh2KpL11208RVF
 AvmVAg0LbQFD/5C0uuP85F2c6/A8XU...

Adena Original
 [2.2]L592318[2012-12-14T01:12:23]103... [2012.00]2357.12[No Identificado]México, D.F.[No Identificado]1.0[PESO
 S]MME920427EM3[METLIFE MÉXICO, S.A.]Bldv. Manuel Ávila Camacho No. 32[Piso SKL 14 al 20 PH]Lomas de Chapultepec[Miguel Hidalgo]D.F.[Mé
 xico]11000[Biv. Manuel Ávila Camacho]32[Piso SKL 14 al 20 PH]Lomas de Chapultepec[Miguel Hidalgo]D.F.[México]1100
 0[Régimen General de Ley Personas Morales]3072513208[MOLINA MELCHOR ARTURO]México[1]No aplica[Pago de Prima]2357.12[2357.12]IVA
 [16.00]325.12[325.12]



Este documento es una versión de un comprobante fiscal digital.

Pago hecho en una sola exhibición. Efectos fiscales al pago.

MetLife

METLIFE MÉXICO, S.A.
Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, Piso SKL 14 al 20 PH,
Col.Lomas de Chapultepec C.P. 11000, México, D.F.
RFC: MME920427EM3

Recibo L630615
Certificado Digital 00001000000103387005
Año/No.Aprobación 2010-1090

FVUSP

Número de Póliza: [REDACTED]
Año Póliza: 2012
Seguro de: COL. FAM. GASTOS MEDICOS
Fecha de Expedición de la Póliza: 2012-OCT-01
Fecha/Hora Expedición del Recibo: 2012-12-28T11:12:58

Contratante: MOLINA MELCHOR ARTURO
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
Domicilio:

Secuencia del Recibo: 1
Periodo que cubre: 2012-OCT-01 al 2012-DIC-15
Moneda: PESOS
Tipo de Cambio: 1.0
Forma de Pago: MENSUAL
Sucursal:
Oficina:
Certificado: 3072561358

Clave de Agente:
Nombre del Agente:
Comisión de Agente: 0
Retenedor: 9
Unidad de Pago: 9
Póliza asociada:
No de Asegurados:
Suma Asegurada: 148
Ramo/Subramo:
Subgrupo:
No. de Empleado o ID Nominal:

Medio de Pago: No Identificado
No. de Cuenta o Tarjeta: No Identificado
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales
Recibo: 1 de 1

COMAG 0	COMSUP 0	
1	0%	0
2		
3		
S	AZ	0%
		0

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No aplica	Pago de Prima	[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de Pago, Nombre y Firma de quien recibe				
Subtotal			[REDACTED]	[REDACTED]
IVA 16%			[REDACTED]	[REDACTED]
Total a pagar			[REDACTED]	[REDACTED]
Importe con Letra (* MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)				

Nota: Los cheques se reciben salvo buen cobro de acuerdo al Art. 7 de la LGTFC

Sello Digital
RYnsAptro8llknzfbTbnzXFep/EHOV4HJMCGyAFHbwKAetAGpGBLLsG1DyWypRD8vAXp23v+B1Z7XBwGLINnCXexHbaOye23r154vXTZpbEDp1m9ydu2OMzUr1GGZR
MbR2u53DyzKd+UVKpHOWS/IMGfzFILooUOW2X0M=

Cadena Original
2.2|L630615|2012-12-28T11:12:58|1090|2010|Ingreso|MENSUAL|1200.00|1392.00|No Identificado|México, D.F.|No identificado|1.0|PESO
MME920427EM3|METLIFE MÉXICO, S.A.|Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|D.F.|México|11000|Biv. Manuel Ávila Camacho|32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|Miguel Hidalgo|D.F.|México|11000|0|Régimen General de Ley Personas Morales|Molina Melchor Arturo|MELCHOR ARTURO|México|1|No aplica|Pago de Prima|1382.00|1392.00|IVA
16.00|192.00|192.00|

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SOT CUERPO GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL



Pago hecho en una sola exhibición. Efectos fiscales al pago.

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital.



MOLINA MELCHOR ARTURO

Col.

C.P.

00001604 - 1063

Página: 1

Recusa
Deseo Rescindir
22/ FEB 2012
00002144

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] **Período del:** 01-JUL-2012 **al:** 31-DIC-2012
R.F.C.: [REDACTED] **Póliza:** SS0001
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado: [REDACTED]
Área de Adscripción: 210
Mantenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

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 al área de Operación Individual de MetLife México, S.A. dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en 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 nómina en la cuenta concentradora de ésta Institución que opera en BANAMEX, S.A.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

LA TASA DE RENTABILIDAD POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1° DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2011 EN TERMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LOS TIPOS DE INTERESES EN EL MERCADO.

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



Período del: 01-JUL-2012 al: 31-DIC-2012

MOLINA MELCHOR ARTURO

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado Fecha	Concepto	Cargo(-) \$	Abono(+)	Saldo 380.90
30/JUN/2012	Reserva Anterior			
29/JUN/2012	Prima 201212			
12/JUL/2012	Prima 201213			
30/JUL/2012	Prima 201214			
01/AGO/2012	Interes del Mes de Julio 2012			
01/AGO/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Julio 2012			
13/AGO/2012	Prima 201215			
28/AGO/2012	Prima 201216			
01/SEP/2012	Interes del Mes de Agosto 2012			
13/SEP/2012	Prima 201217			
28/SEP/2012	Prima 201218			
01/OCT/2012	Interes del Mes de Septiembre 2012			
12/OCT/2012	Prima 201219			
26/OCT/2012	Prima 201220			
01/NOV/2012	Interes del Mes de Octubre 2012			
01/NOV/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Octubre 2012			
12/NOV/2012	Prima 201221			
28/NOV/2012	Prima 201222			
01/DIC/2012	Interes del Mes de Noviembre 2012			
01/DIC/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Noviembre 2012			
13/DIC/2012	Prima 201223			
01/ENE/2013	Interes del Mes de Diciembre 2012			
01/ENE/2013	Ajuste Int. Fecha Valor Diciembre 2012			
TOTAL		0.00		
		Reserva Final		

Primas por cuentas en nombre del asegurado
Fecha Concepto

Fecha	Concepto	Cargo(-) \$	Abono(+)
30/JUN/2012	Reserva Anterior		
29/JUN/2012	Prima 201212		
12/JUL/2012	Prima 201213		
30/JUL/2012	Prima 201214		
01/AGO/2012	Interes del Mes de Julio 2012		
01/AGO/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Julio 2012		
13/AGO/2012	Prima 201215		
28/AGO/2012	Prima 201216		
01/SEP/2012	Interes del Mes de Agosto 2012		
13/SEP/2012	Prima 201217		
28/SEP/2012	Prima 201218		
01/OCT/2012	Interes del Mes de Septiembre 2012		
12/OCT/2012	Prima 201219		
26/OCT/2012	Prima 201220		
01/NOV/2012	Interes del Mes de Octubre 2012		
01/NOV/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Octubre 2012		
12/NOV/2012	Prima 201221		

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL



Período del: 01-JUL-2012 al: 31-DIC-2012

No. de Cuenta:



Página:

3

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Fecha	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
28/NOV/2012	Prima 201222			
01/DIC/2012	Interes del Mes de Noviembre 2012			
01/DIC/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Noviembre 2012			
13/DIC/2012	Prima 201224			
01/ENE/2013	Interes del Mes de Diciembre 2012			
01/ENE/2013	Ajuste Int. Fecha Valor Diciembre 2012			
TOTAL		0.00		
		Reserva Final		

Fecha	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
30/JUN/2012	Reserva Anterior			0.00
TOTAL		0.00	0.00	
		Reserva Final	\$	0.00

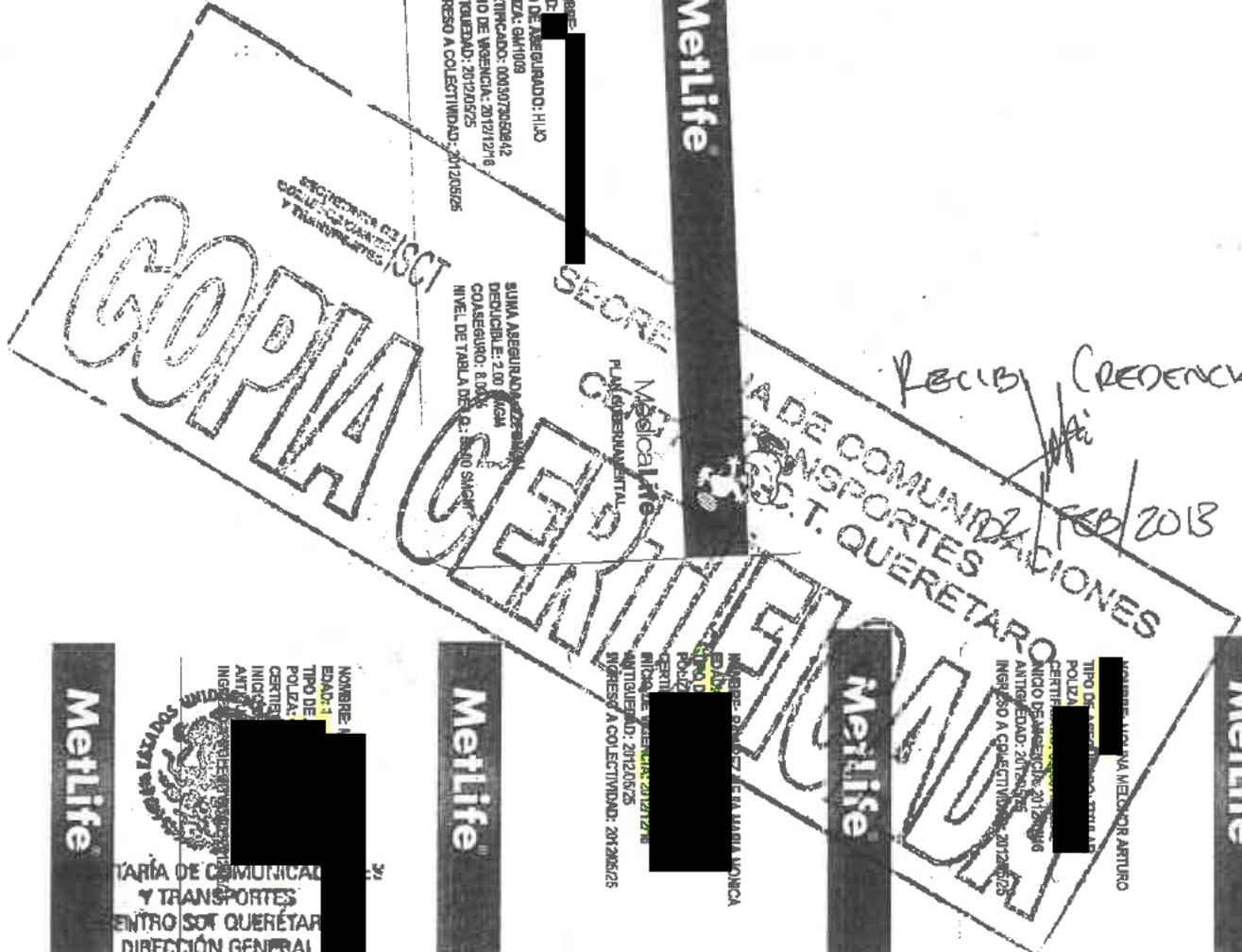
COPIA CERTIFICADA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE: [REDACTED]
 TIPO DE ASEGURADO: HIJO
 POLIZA: 04/1008
 CERTIFICADO: 00130703050842
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/12/16
 ANTIGUEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 \$MGM
 DEDUCIBLE: 2.00 \$MGM
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L.C.: 55.00 \$MGM



RECIBI CREDENCIAL
 FEB 2018

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

NOMBRE: ROSA MARIA MEDINA ARTURO
 TIPO DE ASEGURADO: [REDACTED]
 POLIZA: [REDACTED]
 CERTIFICADO: [REDACTED]
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/05/25
 ANTIGUEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 \$MGM
 DEDUCIBLE: 2.00 \$MGM
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L.C.: 55.00 \$MGM



MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL



MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL



MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL



MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: [REDACTED]
 EDAD: 10
 TIPO DE ASEGURADO: [REDACTED]
 POLIZA: [REDACTED]
 CERTIFICADO: [REDACTED]
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/05/25
 ANTIGUEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 \$MGM
 DEDUCIBLE: 2.00 \$MGM
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L.C.: 55.00 \$MGM

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

SUMA ASEGURADA: 222 \$MGM
 DEDUCIBLE: 2.00 \$MGM
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L.C.: 55.00 \$MGM



COPIA ESTADO DE CUENTA ORIGINAL

22/FEB/2013

ARTURO MOLINA MELCHOR

Página: 1

MOLINA MELCHOR ARTURO

Col.

C.P. 00000

00001604 - 1063

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: 5010292922 Período del: 01-JUL-2012 al: 31-DIC-2012
 R.F.C.: [REDACTED] Póliza: SS0001
 CURP: [REDACTED]
 No. de Empleado:
 Área de Adscripción: 210
 Titular: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL 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	0.00	0.00	0.00	0.00	\$ 0.00

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 al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en 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 requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de su aportación en nómina, depositada en cuenta concentradora de esta institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

LA TASA DE RENTABILIDAD OPERATIVA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2012 ES DE 6.53% EN TERMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERESES EN EL MERCADO.

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



00002149

Período del: 01-JUL-2012 al: 31-DIC-2012

MOLINA MELCHOR ARTURO

No. de Cuenta:

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
Fecha		\$		
30/JUN/2012	Reserva Anterior			380.90
29/JUN/2012	Prima 201212			
12/JUL/2012	Prima 201213			
30/JUL/2012	Prima 201214			
01/AGO/2012	Interes del Mes de Julio 2012			
01/AGO/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Julio 2012			
13/AGO/2012	Prima 201215			
28/AGO/2012	Prima 201216			
11/SEP/2012	Interes del Mes de Agosto 2012			
13/SEP/2012	Prima 201217			
28/SEP/2012	Prima 201218			
01/OCT/2012	Interes del Mes de Septiembre 2012			
12/OCT/2012	Prima 201219			
26/OCT/2012	Prima 201220			
01/NOV/2012	Interes del Mes de Octubre 2012			
01/NOV/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Octubre 2012			
12/NOV/2012	Prima 201221			
28/NOV/2012	Prima 201222			
01/DIC/2012	Interes del Mes de Noviembre 2012			
01/DIC/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Noviembre 2012			
13/DIC/2012	Prima 201224			
01/ENE/2013	Interes del Mes de Diciembre 2012			
01/ENE/2013	Ajuste Int. Fecha Valor Diciembre 2012			
TOTAL		0.00		
		Reserva Final		

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
Fecha		\$		
30/JUN/2012	Reserva Anterior			
29/JUN/2012	Prima 201212			
12/JUL/2012	Prima 201213			
30/JUL/2012	Prima 201214			
01/AGO/2012	Interes del Mes de Julio 2012			
01/AGO/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Julio 2012			
13/AGO/2012	Prima 201215			
28/AGO/2012	Prima 201216			
01/SEP/2012	Interes del Mes de Agosto 2012			
13/SEP/2012	Prima 201217			
28/SEP/2012	Prima 201218			
01/OCT/2012	Interes del Mes de Septiembre 2012			
12/OCT/2012	Prima 201219			
26/OCT/2012	Prima 201220			
01/NOV/2012	Interes del Mes de Octubre 2012			
01/NOV/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Octubre 2012			
12/NOV/2012	Prima 201221			

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



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



Período del: 01-JUL-2012 al: 31-DIC-2012

No. de Cuenta:



Página: 3

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Fecha	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
28/NOV/2012	Prima 201222			
01/DIC/2012	Interes del Mes de Noviembre 2012			
01/DIC/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Noviembre 2012			
13/DIC/2012	Prima 201224			
01/ENE/2013	Interes del Mes de Diciembre 2012			
01/ENE/2013	Ajuste Int. Fecha Valor Diciembre 2012			

TOTAL

0.00

Reserva Final

Fecha	Concepto	Cargo(-)	Abono(+)	Saldo
30/JUN/2012	Reserva Anterior			0.00

TOTAL

0.00

0.00

Reserva Final

\$

0.00



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO
COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS**



CONTRATANTE: SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

00002151

NO. DE POLIZA: [REDACTED]

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]

0188

NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

BVVA BANGOMER: CIE 628492

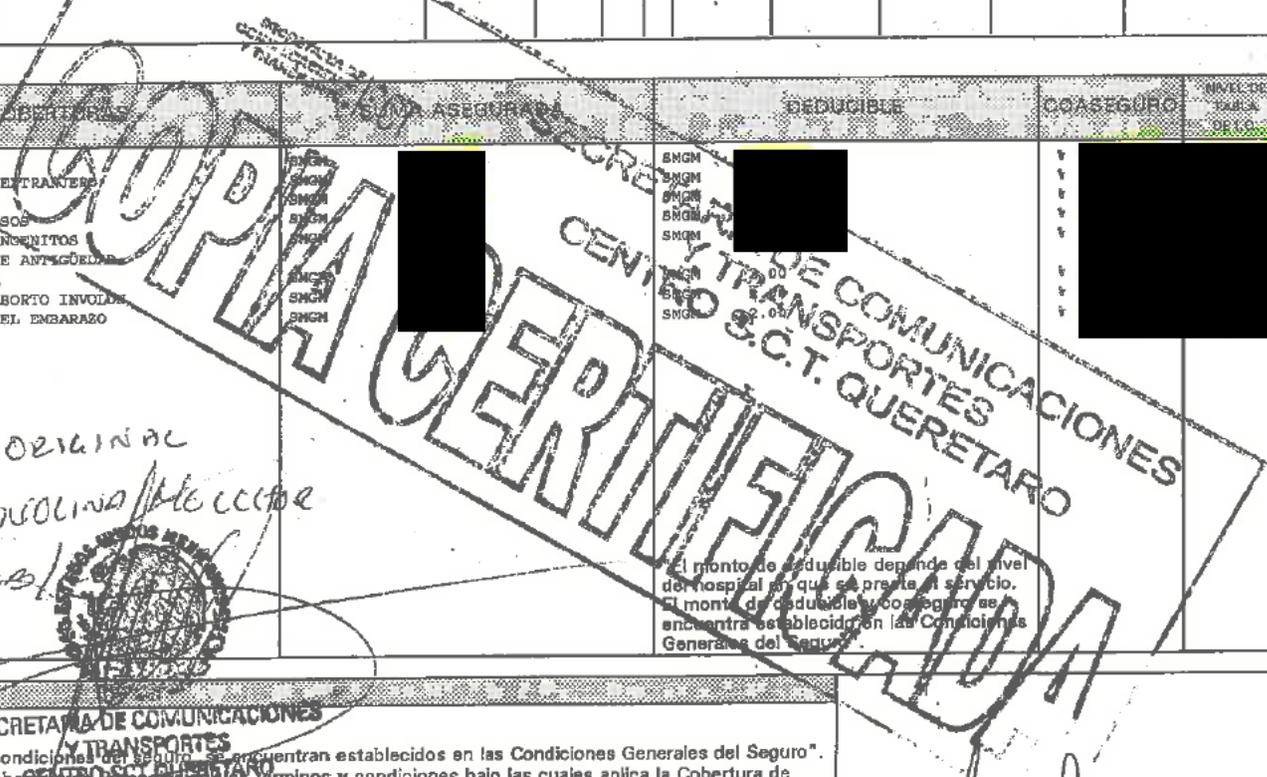
BANAMEX: 870-566553

NO. DE FOLIO: 3073050842

VICIOS		FORMA DE PAGO		PRIMA NETA: \$	
MOLINA MELCHOR ARTURO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES				RECARGO PAGO FRAC: %	
				GASTOS EXP. DE POLIZA: \$	
				SUMA: \$	
				IVA: \$	
				PRIMA ASEGURADO : \$	
				PRIMA CONTRATANTE: \$	

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	F	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	TITULAR	[REDACTED]
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	CONYUGE	[REDACTED]
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	[REDACTED]
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	[REDACTED]
0003073050842	[REDACTED]	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25/05/2012	25/05/2012	HUJO	[REDACTED]

COBERTURAS	PRIMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA DE VIGOR
BASICA COBERTURA EN EL EXTRANJERO PREEXISTENCIA DEPORTES PELIGROSOS PADRECIMIENTOS CONSENTIDOS RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD AMBULANCIA AEREA PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUNTARIO COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Recibi original
Arturo Molina Melchor
122/FEB/13



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

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
"Los términos y condiciones de esta póliza se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro".
"Contratada la Cobertura de Seguro, se encuentran establecidos los términos y condiciones bajo las cuales aplica la Cobertura de Potenciación, se encuentran establecidas 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 02 de ENERO de 2013

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-S0034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

MetLife

MédicalLife
PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: MOLINA MELCHOR ARTURO
EDAD: [REDACTED]
TIPO DE SEGURO: TITULAR
POLIZA: [REDACTED]
CERTIFICADO: 0003073050842
INICIO DE VIGENCIA: 2012/12/16
ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGM
DEDUCIBLE: 2.00 SMGM
COASEGURO: 8.00 %
NIVEL DE TABLA DE LQ: 55.00 SMGM



MetLife

MédicalLife
PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: [REDACTED]
EDAD: [REDACTED]
TIPO D: [REDACTED]
POLIZA: [REDACTED]
CERTIFICADO: 0003073050842
INICIO DE VIGENCIA: 2012/12/16
ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGM
DEDUCIBLE: 2.00 SMGM
COASEGURO: 8.00 %
NIVEL DE TABLA DE LQ: 55.00 SMGM



MetLife

MédicalLi
PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: [REDACTED]
EDAD: [REDACTED]
TIPO: [REDACTED]
POLIZA: [REDACTED]
CERT: [REDACTED]
INICIO DE VIGENCIA: 2012/12/16
ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGM
DEDUCIBLE: 2.00 SMGM
COASEGURO: 8.00 %
NIVEL DE TABLA DE LQ: 55.00 SMGM



MetLife

MédicalLi
PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: [REDACTED]
EDAD: [REDACTED]
TIPO D: [REDACTED]
POLIZA: [REDACTED]
CERTIFICADO: 0003073050842
INICIO DE VIGENCIA: 2012/12/16
ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGM
DEDUCIBLE: 2.00 SMGM
COASEGURO: 8.00 %
NIVEL DE TABLA DE LQ: 55.00 SMGM

0002152

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



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

Consentimiento para ser Asegurado y designación de Beneficiarios

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

0190

00002153



Folio AA 1109215

Suma Asegurada

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

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

Datos del Asegurado

MOLINA
Apellido paterno

MELCHOR
Apellido materno

ARTURO
Nombre(s)



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Dependencia en que labora
AV. INSURGENTES SUR 1089
PISO 14, ALA ORIENTE
DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS
Unidad administrativa
COL. NOCHE BUENA S.P. 02700
Dirección de la Unidad administrativa

C.U.R.P.

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

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

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

Interior 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 incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

Beneficiarios (Nombre y Apellidos)



PAGARSE A BENEFICIARIO(S)

MEXICO, D.F.

Ciudad / Estado

Fecha 27 de ABRIL de 2012
Día Mes Año

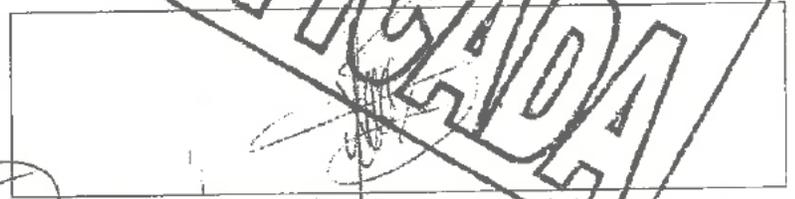
MetLife México, S.A., pagará la Suma Asegurada que corresponda, de acuerdo con los términos del respectivo contrato de seguro, a los beneficiarios que consten en la última designación que obre en su poder, quedando liberada de toda responsabilidad, posteriormente a dicho pago, recibe nueva designación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

Sello de recepción
de la oficina de adscripción del trabajador



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETANO
DIRECCION GENERAL

SECRETARIA
27/04/2012



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

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

NÚMERO DE EXPEDIENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE

FECHA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

CONTRATANTE SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN MESES

MOLINA
APELLIDO PATERNO

MELCHOR
APELLIDO MATERNO

ARIURO
NOMBRE(S)

SUMA ASEGURADA BÁSICA: 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA

En caso de contratar algún incremento de suma asegurada (34 ó 51 ó 66 meses más de sueldo bruto), la suma asegurada total será entonces la suma de 40 más la op...

FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

01 04 2002
da mes año

BENEFICIARIO(S) (Esta designación de beneficiarios podrá modificarse en cualquier momento, para lo cual bastará llenar un nuevo formato, salvo que desea que ésta sea irrevocable, en cuyo caso, el titular deberá escribir con su puño y letra en el cuerpo del formato la siguiente leyenda: "Es mi deseo que esta designación de beneficiarios sea irrevocable y estoy consciente que no podré realizar una nueva designación." y firmar junto a la leyenda.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) PORCENTAJE

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA PÓLIZA: INCAPACIDAD TOTAL E INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ

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

UNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL BOLGÁN DE DERECHO

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

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 1

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 2

Lugar y fecha en que se firmó este consentimiento: MEXICO, D.F.

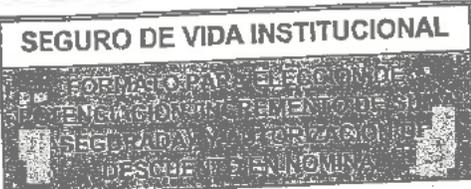
a 21 de MAYO de 2012

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

*BENEFICIARIOS:

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





REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCIAVE
SECRETARÍA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
00002155

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

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

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

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

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

SUPUESTO 1: EL ASEGURADO AUTORIZA EL INCREMENTO DE SU SUMA ASEGURADA AUTORIZANDO LA POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA QUE SE APLICARÁ EN LOS DESCUENTOS EN NÓMINAS CORRESPONDIENTES.

A través del presente formato elijo de las opciones que me brindan, el siguiente incremento de suma asegurada. Autorizo a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, para que el costo que representa la potenciación sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUELDO BRUTO		
34	51	68
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Nombre del Asegurado: MELCHOR MELCHOR MELCHOR
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

SUPUESTO 2: EL ASEGURADO RECHAZA LA CONTRATACIÓN DE LA COBERTURA POTENCIADA PARA EL SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL. EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGUN DESCUENTO EN NÓMINA.

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

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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CÉNTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL
Nombre del Asegurado: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

Lugar y fecha: MEXICO, D.F. a 21 de MAYO de 2012

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

0193

MetLife 00002151

ver instructivo de llenado al reverso Folio 1414652

Póliza número: [Redacted] Nombre o razón social del contratante: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Titular: [Redacted] Apellido Paterno: MOLINA Apellido Materno: MELCHOR Nombre(s): ARTURO

Sexo: [Redacted] Estado civil: [Redacted] Año: [Redacted] Mes: [Redacted] Día: [Redacted] Fecha de nacimiento: [Redacted]

Colonia: [Redacted] Teléfono particular: [Redacted] Población (ciudad): [Redacted] Fecha de ingreso al nivel: 2011/10/01

Entidad Federativa: 210 Código Postal: [Redacted] Clave presupuestal: [Redacted] No. de empleado: [Redacted] Nivel de puesto: [Redacted] Reconocimiento de antigüedad AyB: [Redacted] Se anexa último recibo de pago de prima y última carátula de la póliza:

Unidad de adscripción: DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS Dependencia u organismo de adscripción: [Redacted]

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

Llénesse en caso de que desee incrementar su suma asegurada: Suma asegurada solicitada en número de veces de S.M.G. (Máximo de Suma Asegurada considerando la básica más el incremento):

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

Llénesse en caso de que desee asegurar a sus dependientes económicos:

Nombre completo	Fecha de nacimiento			Sexo	Parentesco con el Asegurado Titular
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Conducto de pago de prima: Directo Depósito en cuenta bancaria de MetLife México, S.A. Tarjeta de crédito No. [Redacted] Descuento por prima (Quincenal): Banamex Bancomer Carimas

Autorización: En [Redacted] se contrata Suma Asegurada adicional de \$ [Redacted] para el dependiente(s) económico(s) y elige el conducto de pago: [Redacted]

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

* Por descuento en nómina.- Autorizo a [Redacted] para que perciba y quite de la prima correspondiente a los conceptos anteriores y que dicho importe sea entregado a MetLife México, S.A.

En Mexico D.F. a 21 de MAYO de 2011. Firma o huella del Asegurado Titular: [Redacted] Contratante: [Redacted]

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

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
Solicitud de incorporación, Renuncia ó Modificación
 (Para Asegurados en servicio activo que forman parte de la Colectividad Asegurada)

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SECT. DE TELECOMUNICACIONES
 DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS AL CLIENTE

FECHA DE SOLICITUD: 21/05/2012

NOTAS DE IMPORTANCIA PARA EL ASEGURADO
 Su solicitud será devuelta si no es presentada por el Área de Finanzas Humanas ó equivalente; quien deberá procurar su documentación personal, legible y en el Sistema de Nómina de Pagos ó similar al servicio en Asegurados en México, S.A. según corresponda.
 La información de este formulario debe ser verídica y completa. La información falsa o incompleta dará lugar a la falta de notificación a Asegurados MetLife México, S.A.
 Para firmar su Solicitud de Incorporación, Renuncia ó Modificación, el asegurado deberá:
 a) Llevar al departamento de Finanzas Humanas, o bien al área de nómina, en firma propia o a la Entidad Federativa en la que se encuentre el asegurado, la información que se solicita en este formulario.
 b) Entregar el original en señal de aceptación de la información que se solicita en este formulario.
 Recibir el número de identificación de la solicitud de incorporación, renuncia ó modificación de la siguiente manera:

IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO (Departamento, Unidad, Organismo, otro): **SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

Centro de Trabajo: **PRODI**

Nivel de Tabulador: **01442 2242093**

Teléfono de Oficina: **6500983**

IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO

Apellido Paterno: **MOLINA**

Apellido Materno: **MELCITOR**

Nombres: **ARTURO**

DIRECCIÓN PARTICULAR DEL ASEGURADO

Calle y Número (ext. e int.): **[REDACTED]**

Colonia ó Localidad: **[REDACTED]**

Delogación, Mpio. ó Región: **[REDACTED]**

Medio: **[REDACTED]**

e-mail: **[REDACTED]**

R.F.C.: **[REDACTED]**

C.U.R.P.: **[REDACTED]**

ID EMPLEADO: **6500983**

Código Postal: **[REDACTED]**

Entidad Federativa: **[REDACTED]**

Teléfono domicilio: **[REDACTED]**

SERVICIO REQUERIDO POR EL ASEGURADO (marcar con una X la opción que desea):

1. INCORPORACIÓN AL SEGURO

2. RENUNCIA AL SEGURO

3. MODIFICACIÓN AL SEGURO

4. UNIFICACIÓN DE SALDO POR CUENTA DE ASESORÍA DE CUENTA

5. PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESEMPEÑO EN NOMINA

6. PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESEMPEÑO EN NOMINA

7. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

8. RENOVACIÓN DEL SEGURO

9. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

10. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

11. RENOVACIÓN DEL SEGURO

12. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

13. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

14. RENOVACIÓN DEL SEGURO

15. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

16. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

17. RENOVACIÓN DEL SEGURO

18. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

19. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

20. RENOVACIÓN DEL SEGURO

21. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

22. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

23. RENOVACIÓN DEL SEGURO

24. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

25. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

26. RENOVACIÓN DEL SEGURO

27. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

28. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

29. RENOVACIÓN DEL SEGURO

30. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

31. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

32. RENOVACIÓN DEL SEGURO

33. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

34. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

35. RENOVACIÓN DEL SEGURO

36. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

37. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

38. RENOVACIÓN DEL SEGURO

39. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

40. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

41. RENOVACIÓN DEL SEGURO

42. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

43. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

44. RENOVACIÓN DEL SEGURO

45. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

46. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

47. RENOVACIÓN DEL SEGURO

48. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

49. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

50. RENOVACIÓN DEL SEGURO

51. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

52. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

53. RENOVACIÓN DEL SEGURO

54. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

55. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

56. RENOVACIÓN DEL SEGURO

57. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

58. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

59. RENOVACIÓN DEL SEGURO

60. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

61. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

62. RENOVACIÓN DEL SEGURO

63. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

64. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

65. RENOVACIÓN DEL SEGURO

66. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

67. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

68. RENOVACIÓN DEL SEGURO

69. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

70. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

71. RENOVACIÓN DEL SEGURO

72. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

73. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

74. RENOVACIÓN DEL SEGURO

75. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

76. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

77. RENOVACIÓN DEL SEGURO

78. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

79. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

80. RENOVACIÓN DEL SEGURO

81. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

82. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

83. RENOVACIÓN DEL SEGURO

84. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

85. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

86. RENOVACIÓN DEL SEGURO

87. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

88. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

89. RENOVACIÓN DEL SEGURO

90. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

91. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

92. RENOVACIÓN DEL SEGURO

93. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

94. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

95. RENOVACIÓN DEL SEGURO

96. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

97. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

98. RENOVACIÓN DEL SEGURO

99. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

100. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

101. RENOVACIÓN DEL SEGURO

102. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

103. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

104. RENOVACIÓN DEL SEGURO

105. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

106. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

107. RENOVACIÓN DEL SEGURO

108. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

109. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

110. RENOVACIÓN DEL SEGURO

111. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

112. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

113. RENOVACIÓN DEL SEGURO

114. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

115. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

116. RENOVACIÓN DEL SEGURO

117. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

118. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

119. RENOVACIÓN DEL SEGURO

120. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

121. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

122. RENOVACIÓN DEL SEGURO

123. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

124. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

125. RENOVACIÓN DEL SEGURO

126. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

127. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

128. RENOVACIÓN DEL SEGURO

129. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

130. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

131. RENOVACIÓN DEL SEGURO

132. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

133. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

134. RENOVACIÓN DEL SEGURO

135. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

136. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

137. RENOVACIÓN DEL SEGURO

138. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

139. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

140. RENOVACIÓN DEL SEGURO

141. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

142. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

143. RENOVACIÓN DEL SEGURO

144. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

145. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

146. RENOVACIÓN DEL SEGURO

147. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

148. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

149. RENOVACIÓN DEL SEGURO

150. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

151. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

152. RENOVACIÓN DEL SEGURO

153. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

154. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

155. RENOVACIÓN DEL SEGURO

156. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

157. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

158. RENOVACIÓN DEL SEGURO

159. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

160. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

161. RENOVACIÓN DEL SEGURO

162. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

163. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

164. RENOVACIÓN DEL SEGURO

165. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

166. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

167. RENOVACIÓN DEL SEGURO

168. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

169. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

170. RENOVACIÓN DEL SEGURO

171. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

172. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

173. RENOVACIÓN DEL SEGURO

174. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

175. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

176. RENOVACIÓN DEL SEGURO

177. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

178. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

179. RENOVACIÓN DEL SEGURO

180. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

181. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

182. RENOVACIÓN DEL SEGURO

183. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

184. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

185. RENOVACIÓN DEL SEGURO

186. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

187. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

188. RENOVACIÓN DEL SEGURO

189. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

190. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

191. RENOVACIÓN DEL SEGURO

192. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

193. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

194. RENOVACIÓN DEL SEGURO

195. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

196. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

197. RENOVACIÓN DEL SEGURO

198. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

199. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

200. RENOVACIÓN DEL SEGURO

201. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

202. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

203. RENOVACIÓN DEL SEGURO

204. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

205. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

206. RENOVACIÓN DEL SEGURO

207. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

208. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

209. RENOVACIÓN DEL SEGURO

210. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

211. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

212. RENOVACIÓN DEL SEGURO

213. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

214. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

215. RENOVACIÓN DEL SEGURO

216. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

217. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

218. RENOVACIÓN DEL SEGURO

219. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

220. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

221. RENOVACIÓN DEL SEGURO

222. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

223. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

224. RENOVACIÓN DEL SEGURO

225. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

226. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

227. RENOVACIÓN DEL SEGURO

228. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

229. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

230. RENOVACIÓN DEL SEGURO

231. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

232. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

233. RENOVACIÓN DEL SEGURO

234. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

235. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

236. RENOVACIÓN DEL SEGURO

237. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

238. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

239. RENOVACIÓN DEL SEGURO

240. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

241. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

242. RENOVACIÓN DEL SEGURO

243. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

244. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

245. RENOVACIÓN DEL SEGURO

246. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

247. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

248. RENOVACIÓN DEL SEGURO

249. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

250. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

251. RENOVACIÓN DEL SEGURO

252. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

253. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

254. RENOVACIÓN DEL SEGURO

255. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

256. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

257. RENOVACIÓN DEL SEGURO

258. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

259. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

260. RENOVACIÓN DEL SEGURO

261. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

262. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

263. RENOVACIÓN DEL SEGURO

264. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

265. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

266. RENOVACIÓN DEL SEGURO

267. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

268. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

269. RENOVACIÓN DEL SEGURO

270. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

271. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

272. RENOVACIÓN DEL SEGURO

273. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

274. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

275. RENOVACIÓN DEL SEGURO

276. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

277. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

278. RENOVACIÓN DEL SEGURO

279. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

280. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

281. RENOVACIÓN DEL SEGURO

282. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

283. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

284. RENOVACIÓN DEL SEGURO

285. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

286. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

287. RENOVACIÓN DEL SEGURO

288. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

289. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

290. RENOVACIÓN DEL SEGURO

291. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

292. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

293. RENOVACIÓN DEL SEGURO

294. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

295. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

296. RENOVACIÓN DEL SEGURO

297. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

298. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

299. RENOVACIÓN DEL SEGURO

300. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

301. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

302. RENOVACIÓN DEL SEGURO

303. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

304. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

305. RENOVACIÓN DEL SEGURO

306. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

307. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

308. RENOVACIÓN DEL SEGURO

309. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

310. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

311. RENOVACIÓN DEL SEGURO

312. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

313. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

314. RENOVACIÓN DEL SEGURO

315. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

316. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

317. RENOVACIÓN DEL SEGURO

318. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

319. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

320. RENOVACIÓN DEL SEGURO

321. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

322. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

323. RENOVACIÓN DEL SEGURO

324. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

325. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

326. RENOVACIÓN DEL SEGURO

327. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

328. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

329. RENOVACIÓN DEL SEGURO

330. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

331. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

332. RENOVACIÓN DEL SEGURO

333. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

334. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

335. RENOVACIÓN DEL SEGURO

336. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

337. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

338. RENOVACIÓN DEL SEGURO

339. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

340. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

341. RENOVACIÓN DEL SEGURO

342. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

343. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

344. RENOVACIÓN DEL SEGURO

345. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

346. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

347. RENOVACIÓN DEL SEGURO

348. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

349. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

350. RENOVACIÓN DEL SEGURO

351. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

352. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

353. RENOVACIÓN DEL SEGURO

354. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

355. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

356. RENOVACIÓN DEL SEGURO

357. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

358. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

359. RENOVACIÓN DEL SEGURO

360. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

361. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

362. RENOVACIÓN DEL SEGURO

363. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

364. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

365. RENOVACIÓN DEL SEGURO

366. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

367. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

368. RENOVACIÓN DEL SEGURO

369. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

370. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

371. RENOVACIÓN DEL SEGURO

372. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

373. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

374. RENOVACIÓN DEL SEGURO

375. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

376. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

377. RENOVACIÓN DEL SEGURO

378. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

379. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

380. RENOVACIÓN DEL SEGURO

381. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

382. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

383. RENOVACIÓN DEL SEGURO

384. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

385. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

386. RENOVACIÓN DEL SEGURO

387. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

388. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

389. RENOVACIÓN DEL SEGURO

390. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

391. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

392. RENOVACIÓN DEL SEGURO

393. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

394. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

395. RENOVACIÓN DEL SEGURO

396. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

397. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

398. RENOVACIÓN DEL SEGURO

399. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

400. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

401. RENOVACIÓN DEL SEGURO

402. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

403. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

404. RENOVACIÓN DEL SEGURO

405. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

406. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

407. RENOVACIÓN DEL SEGURO

408. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

409. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

410. RENOVACIÓN DEL SEGURO

411. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

412. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

413. RENOVACIÓN DEL SEGURO

414. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

415. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

416. RENOVACIÓN DEL SEGURO

417. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

418. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

419. RENOVACIÓN DEL SEGURO

420. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

421. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

422. RENOVACIÓN DEL SEGURO

423. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

424. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

425. RENOVACIÓN DEL SEGURO

426. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

427. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

428. RENOVACIÓN DEL SEGURO

429. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

430. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

431. RENOVACIÓN DEL SEGURO

432. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

433. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

434. RENOVACIÓN DEL SEGURO

435. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

436. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

437. RENOVACIÓN DEL SEGURO

438. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

439. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

440. RENOVACIÓN DEL SEGURO

441. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

442. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

443. RENOVACIÓN DEL SEGURO

444. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

445. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

446. RENOVACIÓN DEL SEGURO

447. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

448. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

449. RENOVACIÓN DEL SEGURO

450. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

451. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

452. RENOVACIÓN DEL SEGURO

453. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

454. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

455. RENOVACIÓN DEL SEGURO

456. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

457. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

458. RENOVACIÓN DEL SEGURO

459. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

460. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

461. RENOVACIÓN DEL SEGURO

462. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

463. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

464. RENOVACIÓN DEL SEGURO

465. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

466. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

467. RENOVACIÓN DEL SEGURO

468. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

469. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

470. RENOVACIÓN DEL SEGURO

471. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

472. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

473. RENOVACIÓN DEL SEGURO

474. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

475. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

476. RENOVACIÓN DEL SEGURO

477. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

478. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

479. RENOVACIÓN DEL SEGURO

480. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

481. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

482. RENOVACIÓN DEL SEGURO

483. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

484. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

485. RENOVACIÓN DEL SEGURO

486. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

487. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

488. RENOVACIÓN DEL SEGURO

489. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

490. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

491. RENOVACIÓN DEL SEGURO

492. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

493. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

494. RENOVACIÓN DEL SEGURO

495. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

496. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

497. RENOVACIÓN DEL SEGURO

498. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

499. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

500. RENOVACIÓN DEL SEGURO

501. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

502. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

503. RENOVACIÓN DEL SEGURO

504. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

505. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

506. RENOVACIÓN DEL SEGURO

507. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

508. SUSPENSIÓN DEL SEGURO

509. RENOVACIÓN DEL SEGURO

510. MODIFICACIÓN DEL SEGURO

511. SUSPEN

 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL QUE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES OTORGA COMO PRESTACIÓN A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	NÚMERO DE EXPEDIENTE
		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE

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

CONTRATANTE
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO		SUMA ASEGURADA EN MESES
MOLINA	MELCHOR	SUMA ASEGURADA BÁSICA : 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	En caso de contratar algún incremento de suma asegurada (34 ó 51 ó 68 meses más de sueldo bruto), la suma asegurada total será entonces la suma de 40 más la op:
	ARTURO	FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
	NOMBRE(S)	01 / 04 / 2002

BENEFICIARIO (S) (Esta designación de beneficiarios podrá modificarse en cualquier momento, para lo cual bastará llenar un nuevo formato, salvo que éste sea irrevocable, en cuyo caso el titular deberá escribir con su puño y letra en el cuerpo del formato la siguiente leyenda: "Así mismo, desde la fecha de esta designación de beneficiarios sea irrevocable y estoy consciente que no podré realizar una nueva designación." y firmar junto a la leyenda.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PORCENTAJE

BENEFICIOS ADICIONALES CON RAZÓN DE ACUERDO CON LA INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL GENIVALDEZ

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

ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL ÚLTIMO DERECHO

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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO

Lugar y fecha en que se firmó este consentimiento: MEXICO, D.F. a 21 de MAYO de 2012

ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SURTIRÁN EFECTOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA FIRMADO Y ENTREGADO EN RECURSOS HUMANOS Y DEJARÁ SUS EFECTOS A LOS QUÉ SON FIRMADO Y ENTREGADO CON ANTERIORIDAD.

*BENEFICIARIOS:
DIRECCIÓN GENERAL

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

SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

00002159

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

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

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

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

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

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

Autorizo a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, para que el costo que representará la potenciación sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

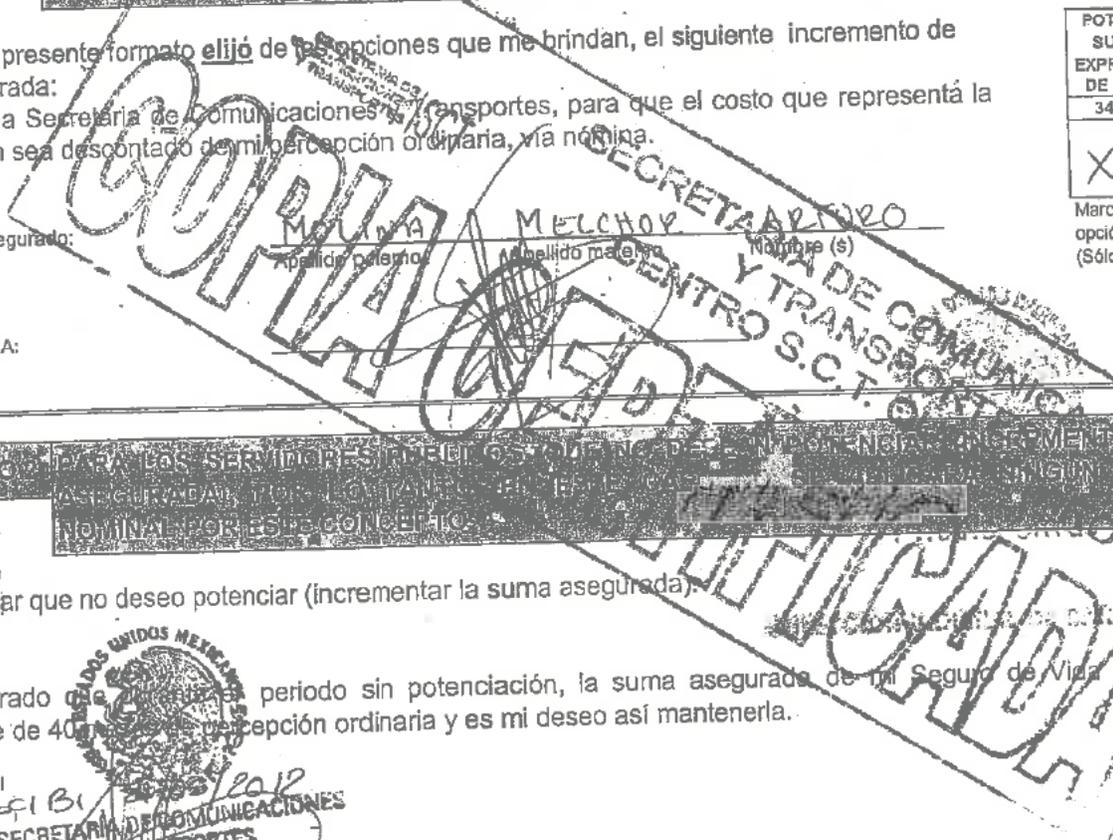
POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUELDO BRUTO		
34	51	68
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Nombre del Asegurado:

MELCHOR
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:



SUPUESTO 2: PAGAR LAS SERVIDORES SIN EFECTOS DE INCREMENTO EN PERMANTER LA SUMA ASEGURADA POR LA COMPANIA EN LA FORMA NOMINAL POR ESTE CONCEPTO

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

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

Nombre del Asegurado:

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SEQUETARIO
DIRECCIÓN GENERAL

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

FIRMA:

Lugar y fecha

MEXICO, D.F.

a 21 de MAYO de 2012

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCIAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

00002160
0197

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

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

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

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

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2010, EN CASO DE HABER ELIGIDO CONTINUIDAD EN LA POTENCIACIÓN; O BIEN, EN LA FECHA SEÑALADA EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO, EN CASO DE HABER REALIZADO LA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA.

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

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

Autorizo a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para que el costo que representa la autorización sea descontado de mi percepción ordinaria, vía nómina.

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

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

Nombre del Asegurado: MOLINA MELCHOR ARTURO
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

SUPUESTO 2 PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE NO DESEAN POTENCIAR (INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA); POR LO TANTO, EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGÚN DESCUENTO NOMINAL POR ÉSTE CONCEPTO.

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

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

Nombre del Asegurado: SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

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

Lugar y fecha Santiago de Queretaro a 7 de Diciembre de 2010

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

NÚMERO DE EXPEDIENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

00002161

CONTRATANTE SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN MESES

SUMA ASEGURADA BÁSICA: 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA

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

MOLINA

MELCHOR

ARTURO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTRADA

1

ABRIL

2002

*BENEFICIARIO (S) (Esta designación de beneficiarios podrá modificarse en cualquier momento, para lo cual bastará llenar un nuevo formato, salvo que dese que ésta sea irrevocable, en cuyo caso, el titular deberá escribir con su puño y letra en el cuerpo...)

PARENTESCO

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA PÓLIZA: INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ.

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

ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

ARTURO MOLINA MELCHOR FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERÉTARO

TESTIGOS ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR Y HAYA ESTAMPADO SU HUELLA DERECHA EN EL PRESENTE DOCUMENTO DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 1

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 2

Lugar y fecha en que se firma el consentimiento:

Santiago de Querétaro a 7 de Diciembre del 2010

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

*BENEFICIARIOS:

En el caso de que se desee nombrar como beneficiario 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, celebre el presente contrato. Lo anterior porque las legislaciones civiles establecen que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



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

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

[Handwritten signature]

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 PÚBLICOS, AÚN LOS QUE A TRAVÉS DE ESTE FORMATO YA ELIJERON LA POTENCIACIÓN PUEEN 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
3.0%	1.99%	2.5%

Marcar con una "X" la opción elegida del porcentaje del sueldo

Nombre del Asegurado:

MOLINA
Apellido paterno

MELCÁOR
Apellido materno

ARTURO
Nombres

FIRMA:



[Handwritten signature]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO, CTO.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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

Santiago de Querétaro, a 20 de julio de 2007

0206



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 400

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCIAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

00002163

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

CONTRATANTE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN MESES

MOLINA MELCHOR ARTURO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SUMA BASICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

ALTA EN LA DEPENDENCIA		
1	4	2002

PARENTESCO

BENEFICIARIOS (S)		NOMBRE (S)	%	PARENTESCO
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
MELCHOR	HERNANDEZ	ADELA	100%	MAMA

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

Copia CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
de ABRIL
SANTO DOMINGO DE LOS RIOS, QUERETARO

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

ING. ARTURO MOLINA MELCHOR
SERVIDOR ASEGURADO

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

Y TIENE DEL CULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento

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

BENEFICIARIOS:
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

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

En el caso de que se desea nombrar de menores de edad, no se debe señalar el domicilio de los menores para efecto de que, en su representación como tutores, abuelos, representantes de herederos u otros cargos similares y no lo anterior, porque las legislaciones de los Estados de México deben designarse tutores, abuelos, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran el contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.
Las designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá 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.

**CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO
Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**

DEL SEGURO CONTRATADO POR LOS PODERES DE LA UNION Y EL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL EN FAVOR DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. 0201

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

00002164

MOLINA	MEJCHOR	ARTURO
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
RFC [REDACTED]	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
CURP [REDACTED]	Dependencia en que labora	
RESID. GRAL. CARRET. FEDERALES XAL.	KM. 0+700 CARRET. XALAPA-VERACRUZ. ANTMAS (P. 91190)	
Unidad administrativa	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(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 concierte(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 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 constituyen 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)	50%
GABRIELA SUAREZ ACOSTA	50%
MARIANA GABRIELA MOLINA SUAREZ	50%

XALAPA, VERACRUZ
Ciudad/Estado

FECHA: 23 MAR 2002
A P. A. M. S. D. I.

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 opere en su poder, quedando liberada de toda responsabilidad si, posteriormente, dicho pago, recibe nueva designación de beneficiarios.

SELO DE RECEPCION
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
23 MAR 2002
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION GENERAL
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 y la nota con que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36-B y 36-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficios No. 06-367-I-1.1/9720 del 30 de abril de 1997, Expediente 732.1(S-38)/1 y No. de Registro DSP-125/97 del 22 de mayo de 1997, respectivamente."



**SISTEMA HORIZONTE BANAMEX ACCIVAL
SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
ALTA DEL TRABAJADOR
SAR-04 / SAR-ISSSTE-04-A**

0202

SUCURSAL

NUMERO LUGAR

DIA MES AÑO

00002165

ALTA

No. DE CONTRATO
(VER INSTRUCCION No. 1)

DATOS DEL TRABAJADOR

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

APELLIDO PATERNO **MOLINA**

APELLIDO MATERNO **MELCHOR**

NOMBRE(S)
(SIN ABREVIATURAS) **ARTURO**

R.F.C. Y HOMOCLAVE
(VER INSTRUCCIONES No. 2)

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO

No. DE NOMINA

SEXO

1 MASCULINO

2 FEMENINO

NSS (NUMERO DE
SEGURIDAD SOCIAL)
(VER INSTRUCCION No. 3)

IMSS

ISSSTE

ADSCRIPCION
(CENTRO O LUGAR
DE TRABAJO)

SINDICALIZADO

SI

NO

ES SINDICATO
QUE PROPOR-
CIONA SU EMPRESA)

CATEGORIA

1 DIRECTIVO(A)

2 MANDO MEDIO

3 EMPLEADO(A)

4 OBRERO(A)

5 OTRO

ESTADO CIVIL

1 SOLTERO(A)

2 CASADO(A)

3 VIUDO(A)

4 VIUVA(A)

5 UNION LIBRE

DOMICILIO
(CALLE Y NUMERO)

COLONIA

DELEGACION O MUNICIPIO

ESTADO

CODIGO POSTAL

9 1 0 2 0

TELEFONO

EXTENSION

VIVE EN CASA

1 PROPIA

2 RENTADA

3 FAMILIAR

HIPOTECADA

OTRO

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

CREDITO PERSONAL
No. DE CONTRATO

BANCO

DATOS DEL PATRON (EN SU CASO)

NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT " VERACRUZ "

No. DE CONTRATO DEL TRABAJADOR

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT " VERACRUZ "

DATOS DEL (LOS) BENEFICIARIO(S)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

% DE PARTICIPACION
(VER INSTRUCCION No. 4)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

% DE PARTICIPACION
(VER INSTRUCCION No. 4)

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUTORIZACIONES

FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL
(CONOCIMIENTO DE FIRMA)

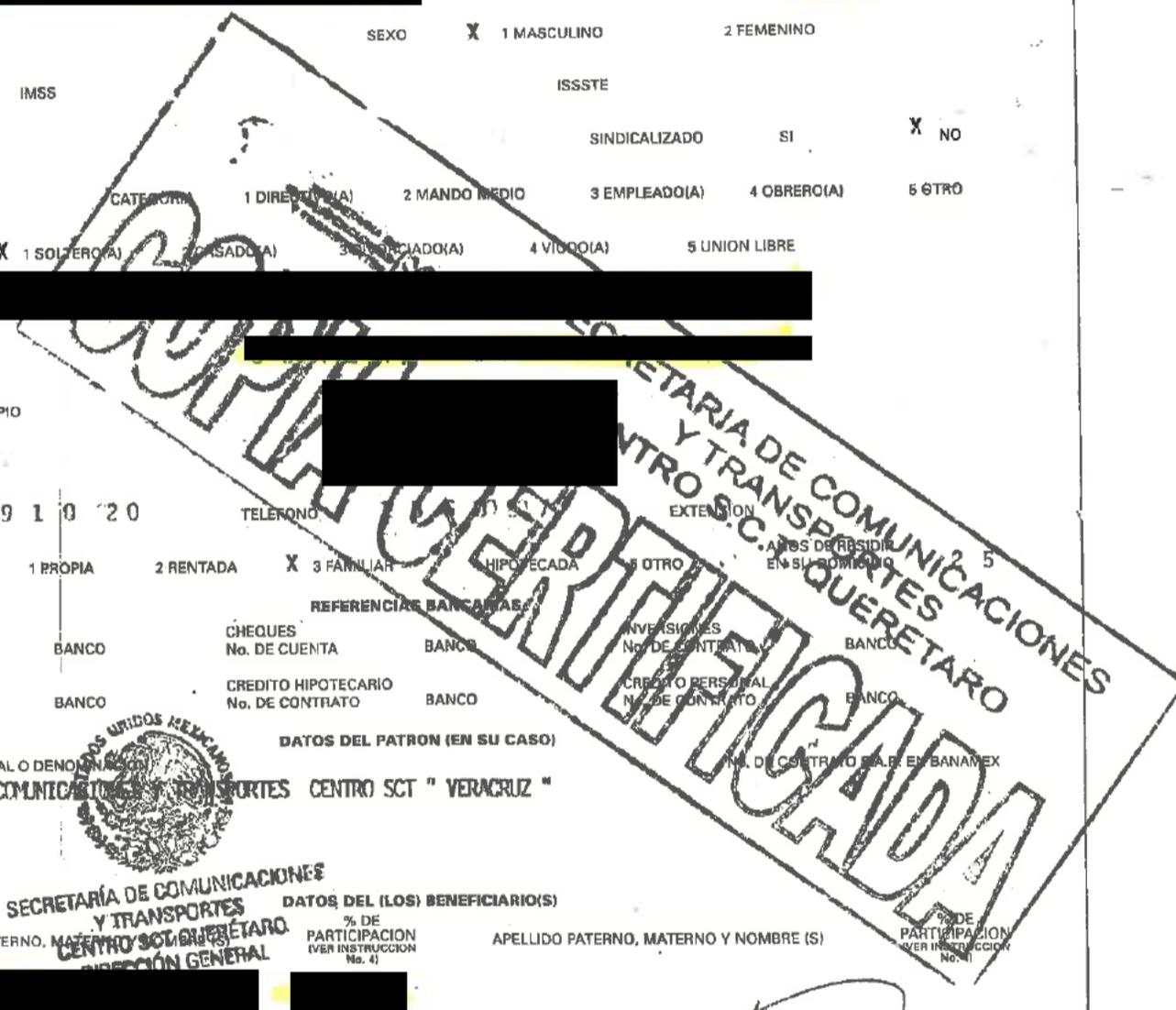
SELLO DE RECIBIDO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
FACULTADO

JEFE DEPTO. RECS. HUMANOS

LIC. LUIS R. HERNANDEZ GLEZ.

INSTRUCCIONES

- EL PATRON DEBE UTILIZAR ESTE NUMERO PARA EFECTUAR LAS APORTACIONES MIENTRAS NO CONOZCA EL R.F.C. A LAS 13 POSICIONES DEL TRABAJADOR GENERADO POR LA S.H.C.P. EL NSS (NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL) ASIGNADO AL TRABAJADOR POR EL IMSS O ISSSTE, ESTE FORMULARIO DEBERA SER REQUISITADO Y ENTREGADO AL BANCO CUANDO EL TRABAJADOR NO TENGA UNA CUENTA S.A.R. EN BANAMEX, DE LO CONTRARIO, SE DEBERA REQUISITAR EL FORMULARIO SAR-04/SAR-ISSSTE-04-M.
- LLENAR EL CAMPO DE R.F.C. SOLAMENTE SI EL TRABAJADOR EXHIBIO CONSTANCIA O CEDULA EMITIDA POR LA SHCP CON R.F.C. A LAS 13 POSICIONES, ANOTE SOLAMENTE LAS LETRAS Y NUMEROS SEGUN EL CASO, SIN GUIONES, DIAGONALES O ESPACIOS.
- MARQUE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE Y A CONTINUACION ANOTE SOLAMENTE LOS NUMEROS, SIN GUIONES, DIAGONALES O ESPACIOS.
- LA SUMA DEL (LOS) PORCENTAJE (S) DE PARTICIPACION DEL (LOS) BENEFICIARIO (S) DEBERA SER INVARIABEMENTE EL 100%.



20/MAY/2002

RECIBIDO

16 2002

CENTRO SCT QUÉRETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C.SCT.721.406.- 187

400

00002166



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



Santiago de Querétaro, Qro., a 2 de Mayo de 2012.

00000276

Lic. Jorge Pinto de León
Subdirector de Asuntos Sindicales
Dirección General de Recursos Humanos
Centro Nacional S.C.T.
Av. Universidad y Xola
Col. Narvarte
Cuerpo A 6ª Piso
México, D.F.

Anexo al presente envío 2 Solicitudes de Licencia sin sueldo y Aviso de cambio G13 de los CC. JOSE ALEJANDRO GARCIA CORTES y ARTURO MOLINA MELCHOR por el periodo de 1º de Abril al 31 de Diciembre del actual y del 1º de Enero al 31 de Diciembre de 2012 respectivamente, para su autorización.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

Atentamente
Subdirectora de Administración

C.P. Ma. Guillermina Soto Niño



C.c.p. C.P. J. Adriana Sánchez García.- Jefa del Departamento de Rec. Humanos - Edif.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUÉRETARO
DIRECCION GENERAL



Dirección General de Recursos Humanos
 Dirección de Asuntos Laborales
 Subdirección de Asuntos Sindicales
 5.2.14.2.- 0229
 Volante: 1891 (2-2)

00002168

México D. F., a 13 de febrero del 2014.

C.P. Ma. Guillermina Soto Niño
 Subdirectora de Administración
 Centro S.C.T. Querétaro
 Presente.

En atención a su oficio No. C.SCT/721.406.014/2014 de fecha 15 de enero del presente año, mediante el cual remite las solicitudes de licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza, por el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del 2014, a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

CONTRIBUCIÓN	CÓDIGO ACTUAL	ANTECEDENTES DE BASE
[REDACTED]	CR-33734	T03812
[REDACTED]	CF-33734	T03812
[REDACTED]	CF-RB001	T03812
[REDACTED]	CF-RB001	T03805
[REDACTED]	CF-PB001	T03805

Al respecto, y una vez analizada la documentación enviada se considera procedente autorizar las licencias en cita, conforme a lo estipulado en los Artículos 5° transitorio de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y 23 de las Condiciones Generales de trabajo vigentes en esta Secretaría, siempre y cuando la plaza se encuentre vacante.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente
 El Subdirector

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

Lic. Jorge Pinto de León

ANEXOS

GSO

Lic. p.c. 642-1891-2.

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Presente.

código operación	de día mes año	no. de documentos
02	13 1 14	
doccto	movto. no. de control interno / dependencia	
	18	005/2014

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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCOT DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

nombre: **Melchor** adscripción del empleado: **Carreteras Federales** fecha de ingreso: **01/04/2002**

nombre del empleado: **[REDACTED]** clave única de registro de población (CURP): **MOMMY40313HVZLLR08**

asignación: **[REDACTED]** estado: **22** municipio: **14** zona: **220** clave programática: **[REDACTED]**

a partir del: **[REDACTED]** día: **[REDACTED]** mes: **[REDACTED]** año: **[REDACTED]**

motivo: **[REDACTED]** días: **365** del: **07/01/2014** al: **31/12/2014**

reasignación de labores a partir de: **[REDACTED]** día: **[REDACTED]** mes: **[REDACTED]** año: **[REDACTED]**

radicación: **[REDACTED]** lugar: **[REDACTED]** unidad: **[REDACTED]** programa: **[REDACTED]** zona de pago: **[REDACTED]** sueldo: **[REDACTED]** a partir del: **[REDACTED]**

anterior: **[REDACTED]** municipio: **[REDACTED]** estado: **[REDACTED]** región: **[REDACTED]**

nueva: **[REDACTED]** municipio: **[REDACTED]** estado: **[REDACTED]** región: **[REDACTED]**

observaciones: **[REDACTED]** pagador habilitado: **[REDACTED]** nombre y firma: **[REDACTED]**

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
días a descontar por	faltas	descuento por retardos	fecha falta(s)	fecha retardo (s)	quincenas	año	importe	partida	importe
								11301	\$6,620.00
								15402	\$760.00
								13101	\$125.00
								total	\$7,505.00

El Subdirector de Administración: **[REDACTED]** nombre: **Ing. Juan Gerardo Quiroz Herrera**

El Director de Dependencia: **[REDACTED]** nombre: **Ing. Juan Gerardo Quiroz Herrera**

00002170

0207

400



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

SOLICITUD DE LICENCIA

DATOS GENERALES

NOMBRE:	ARTURO MOLINA MELCHOR		
DEPENDENCIA:	CENTRO S.C.T. QUERETARO	CURP	[REDACTED]
FILIACION:	[REDACTED]	FECHA DE INGRESO:	01-abr-02

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/>	INTERINO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>
CLAVE	T03805	CATEGORIA	TECNICO ESPECIALIZADO
ADSCRIPCION	RESIDENCIA GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES		
SUELDO \$	6,620.00		
COMPENSACION	760.00	QUINQUENIO	100.00
		TOTAL \$	7,480.00

EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADENMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA

CLAVE :		CATEGORIA	
ADSCRIPCION:			
SUELDO \$			
COMPENSACION \$		QUINQUENIO	
		TOTAL \$	

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL	1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014		
TOTAL DE DIAS:	365	INDEFINIDA	<input type="checkbox"/>
TIPO DE LICENCIA	CON SUELDO <input type="checkbox"/>	SIN SUELDO <input checked="" type="checkbox"/>	PRORROGA <input type="checkbox"/>
MOTIVOS:	PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA EN S.C.T.		

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA

TOTAL DE DIAS	
---------------	--

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

CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA

FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO. - 13 DE ENERO DE 2014

EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ING. JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA

OBSERVACIONES

CENTRO S.C.T.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

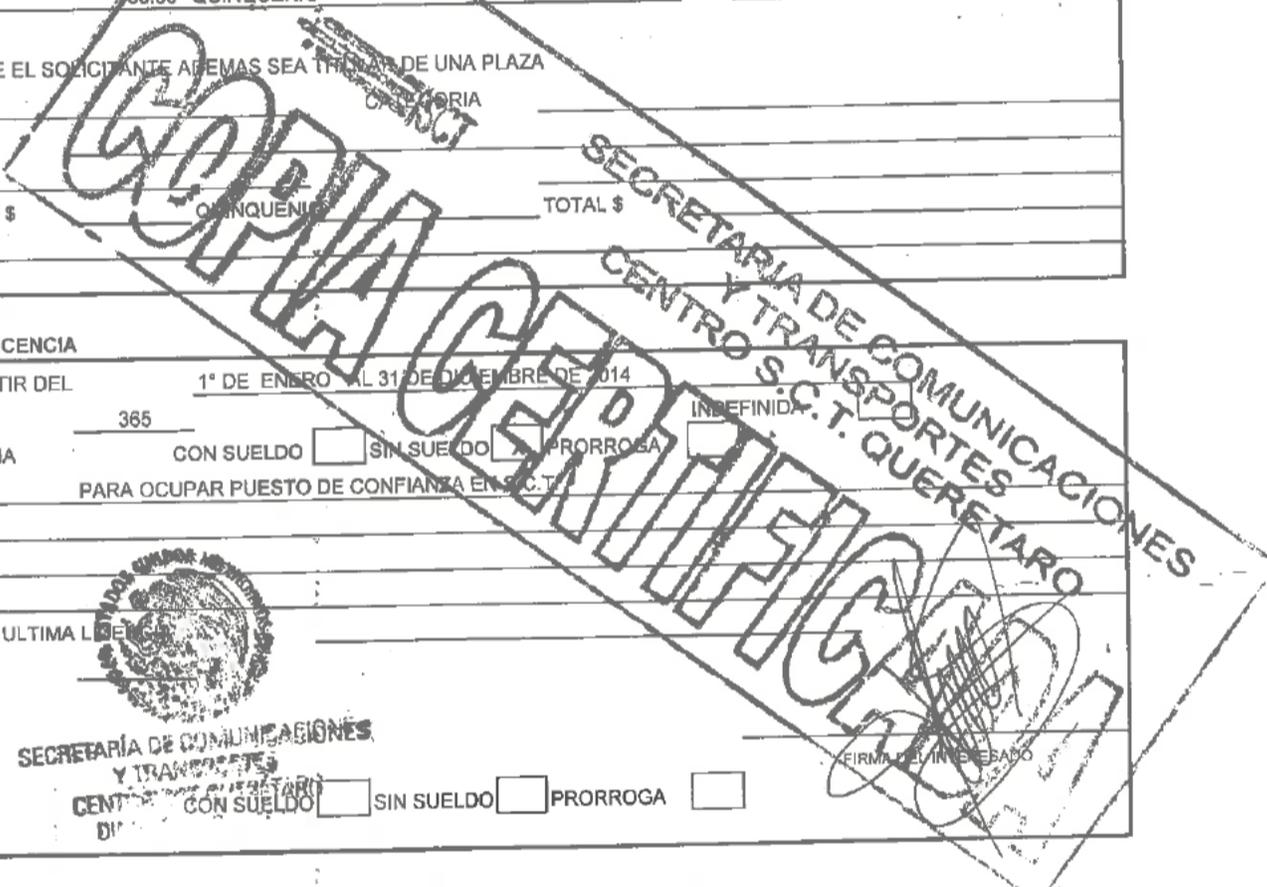
VERIFICO

OFICINA DE EXPEDIENTES PERSONALES

ACUERDO

LLENAR POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

GENERAL DE PERSONAL





SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales

FORMA C.G. 2

Oficio No. 5.2.1.1,2.- 888

Volante: 73021

Of. Ref. No. C.SCT.721.406.-296

México D. F., a 26 de julio del 2012.

ASUNTO: Licencias sin goce de Sueldo.

*Se le informo
placome este
trato este
asunto con
la suavidad
21/7*

C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. QUERETARO
Presente

00002173

En atención a su oficio No. C.SCT.721.406.-296 de fecha 5 de julio del presente año, mediante el cual remite la documentación con relación a la solicitudes de **licencias sin goce de sueldo por ocupar un puesto de confianza**, por los periodos del 1° de octubre al 31 de diciembre del 2011 y del 1° de enero al 31 de diciembre del 2012, a favor del **C. Arturo Molina Melchor**, con filiación MOMA-740313, código T03805 y puesto de Técnico Especializado, trabajador adscrito e ese Centro SCT.

Al respecto, y una vez analizada la documentación enviada del **C. Molina Melchor**, le comunico que no es posible autorizar las licencias de referencia, en virtud de lo extemporáneo del trámite, por lo que dicha documentación se integrará al expediente del trabajador.

No omito informarle, que es responsabilidad de cada de cada Unidad Administrativa verificar que el trabajador citado, haya cumplido con la normatividad aplicable.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.



SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION

El Subdirector

Lic. Jorge Pinto de León



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CENTRO SCT QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C.SCT.721.406.- 243

00002174



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Santiago de Querétaro, Qro., a 5-de-Junio de 2012

00000374

Lic. Jorge Pinto de León
Subdirector de Asuntos Sindicales
Dirección General de Recursos Humanos
Centro Nacional S.C.T.
Av. Universidad y Xola
Col. Narvarte
Cuerpo A 6ª Piso
México, D.F.

En atención a su oficio No. 52.1.1.2.-602 por medio del cual solicita se informe sobre la licencia sin sueldo a la plaza de confianza del C. Molina Melchor Arturo, informo a usted que se esta realizando el tramite ahora debido a que el trabajador la solicito con esta fecha, para lo cual anexamos el escrito de esta solicitud.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

Atentamente
Subdirectora de Administración

C.P. Ma. Gabriela Soto Niño

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

CENTRO SCT. QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
JUN. 2012
DESPACHADO
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

C.c.p. C.P. J. Adriana Piña García.- Jefa del Departamento de Rec. Humanos.- Edif. GSN/AG/RFS.

CENTRO SCT QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
C.SCT.721.406.-296

0212

00002175



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Santiago de Querétaro, Qro., a 5 de Julio de 2012

Lic. Jorge Pinto de León
Subdirector de Asuntos Sindicales
Dirección General de Recursos Humanos
Centro Nacional S.C.T.
Av. Universidad y Xola
Col. Narvarte
Cuerpo A 6ª Piso
México, D.F.

00000464

En atención a su oficio No. 5.2.1.1770772, sobre el cual nos informa la improcedencia de la solicitud de licencia sin sueldo del Sr. Molina Mejhor Arturo, anexo al presente los documentos requeridos para continuar con el trámite correspondiente.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

Atentamente
Subdirectora de Administración

C.P. Ma. Guillermina Soto Niño



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

C.c.p. C.P. J. Adriana Piña García.- Jefa del Departamento de Rec. Humanos.- Edif.
GSN/APG/RFS.

COPIA CERTIFICADA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
7 JUL 2012
DESPACHADO
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales

FORMA C.G. 2

Handwritten notes:
Pinto
6 de junio 2012
K

Oficio N° 5.2.1.1.2.- 772

Volante: 70727

Of. Ref. No. C.SCT.721.406.-243

México D. F., a 22 de junio del 2012.

ASUNTO: Licencia Improcedente

Handwritten notes:
0213
Lee Herreras
tratado con
la dar cuenta
y atención
al presente
Signature

C. P. MARIA GUILLERMINA SOTO NIÑO
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. QUERETARO
Presente

00002176

En atención a su oficio No. C.SCT.721.406.-243 de fecha 5 de junio del año en curso, mediante el cual solicita **licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza**, por el período del 1° de enero al 31 de diciembre del 2012, a favor del **C. Arturo Molina Melchor**, filiación [redacted] código T03805, puesto de Técnico Especializado, trabajador adscrito a ese Centro SCT.

Al respecto le reitero a usted, que deberá de aclarar por oficio el motivo por el cual no se envió la licencia por el periodo del 2011 y anexar copia de último talón de pago.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

SUBRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
El Subdirector

Lic. Jorge Pinto de Leon



(4 anexos)



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCIÓN GENERAL

GSO/jeg

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
RECIBIDO
05 JUL 2012
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
HORA: 11:30



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

*Rebucato
otra favor en
C. Arturo Molina Melchor
29/5/2012*

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales

0214

Oficio N° 5.2.1.1.2.- 602

Volante: 68075 (1-2)

Of. Ref. No. C.SCT.721.406.-187

México D. F., a 16 de mayo del 2012.

ASUNTO: Licencia Improcedente

*00002177
Recurso Humano
Plataformas
y comentarios
con que
quiso
[Signature]*

C. P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. QUERETARO
Presente

En atención a su oficio No. C.SCT.721.406.-187 de fecha 2 de mayo del año en curso, mediante el cual solicita **licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza**, por el período del 1° de enero al 31 de diciembre del 2012, a favor del **C. Arturo Molina Melchor**, filiación [redacted] código T03805, puesto de Técnico Especializado, trabajador adscrito a ese Centro SCT.

Al respecto le comunico que a efecto de proceder conforme a la normatividad aplicable y estar en posibilidad de autorizar la licencia de referencia, elabore y remita el Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal (G-13), con la observación de aclarar por oficio el motivo por el cual no se envió la licencia por el periodo del 2011, asimismo lo extemporáneo del trámite y anexar copia de la constancia de promoción por el periodo del 2012.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo



**CENTRO SCT
QUERÉTARO**

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

29 MAY 2012

El Subdirector

RECIBIDO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CORRE:

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

lc. Jorge Pinto de León

COPIA CERTIFICADA



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

(3 anexos)

Solicitó

a partes de la folia

GSO/jag

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente

CODIGO	DIA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTOS
DE OPERACION	27	04	12	2
TIPOS DE	No. DE CONTROL INTERNO / DEPENDENCIA			
DOCTO.	MVTO.	020/2012		
2	18			

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

FILIACION [REDACTED]

ADSCRIPCION DEL EMPLEADO
RESIDENCIA DE CARRETERAS FEDERALES

FECHA DE INGRESO
01/04/2002

ESTADO 22 **MUNICIPIO** 14 **ZONA** 220 **CLAVE PROGRAMATICA**

BAJA

A PARTIR DEL DIA MES AÑO

MOTIVO: 92 01/10/2011 31/12/2011

REANUDACION DE LABORES
A PARTIR DEL

RADICACION LUGAR

PROGRAMA SUBPROGRAMA

ESTADO MUNICIPIO

ZONA DE PAGO REGION (I, II, III)

SUELDO A PARTIR DEL

OBSERVACIONES:
LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION NOTIFICA QUE EL C. MOLINA MELCHOR ARTURO COBRO HASTA LA QNA. 18/2011

C.P. MA. GUILLEMINA SOTO NIÑO
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION

CONCEPTOS POR APLICAR

FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENA (S)	AÑO	IMPORTE	PERCEPCIONES ACTUALES
					PARTIDA IMPORTE
					11301 6,025.00
					15402 645.00
					13101 100.00
				TOTAL	6,770.00

AUTORIZACION
EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

FIRMA
NOMBRE: ING. LUIS VASQUEZ ZEPEDA

00002179

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SECCIONAL DE QUERETERO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SECCIONAL DE QUERETERO

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Presente



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SCT
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

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

CODIGO DE OPERACION	DIA	MES	AÑO	No. DE DOCUMENTOS
2	27	04	12	2
DOCTO.	No. DE CONTROL INTERNO / DEPENDENCIA			
2	013/2012			
MVTO.	18			

ADSCRIPCION DEL EMPLEADO	FECHA DE INGRESO
RESIDENCIA DE CARRETERAS FEDERALES	01/04/2002
- ESTADO	CLAVE PROGRAMATICA
22	220
MUNICIPIO	ZONA
14	220

REANUDACION DE LABORES	DIA	MES	AÑO
A PARTIR DEL	31/12/2012		
MOTIVO	DIAS	DEL	AL
COMPAR PUESTO DE FIANZANA EN S.C.T.	366	01/01/2012	31/12/2012

BAJA	DIA	MES	AÑO
MOTIVO	DIAS	DEL	AL
COMPAR PUESTO DE FIANZANA EN S.C.T.	366	01/01/2012	31/12/2012

RADICACION	LUGAR	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION	A PARTIR DEL
ANterior					(I, II, III)	
NUeva						
OBSERVACIONES:						

DESCUENTO POR FALTAS	CONCEPTOS POR APLICAR			PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENA (S)	IMPORTE	IMPORTE
				11301	6,025.00
				15402	645.00
				13101	100.00

FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE
C.P. GUILLERMO SOLORZANO	JMG. DIS. VAZQUEZPEDRA
	TOTAL
	6,770.00

00002180

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
C.T. QUERETERO
AUDITORIA

00002181



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

SOLICITUD DE LICENCIA

DATOS GENERALES

NOMBRE:	ARTURO MOLINA MELCHOR		
DEPENDENCIA:	CENTRO S.C.T. QUERETARO	CURP	[REDACTED]
FILIACION:	[REDACTED]	FECHA DE INGRESO:	01-abr-02

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/>	INTERINO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>
CLAVE	T03805	CATEGORIA	TECNICO ESPECIALIZADO
ADSCRIPCION	RESIDENCIA GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES		
SUELDO \$	6,025.00		
COMPENSACION \$	645.00	QUINQUENIO	100.00
		TOTAL \$	6,770.00

EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMÁS SEA TITULAR DE UNA PLAZA

CLAVE:		CATEGORIA	
ADSCRIPCION:			
SUELDO \$			
COMPENSACION \$		QUINQUENIO	
		TOTAL	

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL	1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2012		
TOTAL DE DIAS:	366	INDEFINIDA	
TIPO DE LICENCIA	CON SUELDO <input type="checkbox"/>	SIN SUELDO <input checked="" type="checkbox"/>	PRORROGA <input type="checkbox"/>
MOTIVOS:	PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA EN S.C.T.		

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA

TOTAL DE DIAS	
---------------	--

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

CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA

FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO., 16 DE ABRIL DE 2012

EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA

OBSERVACIONES

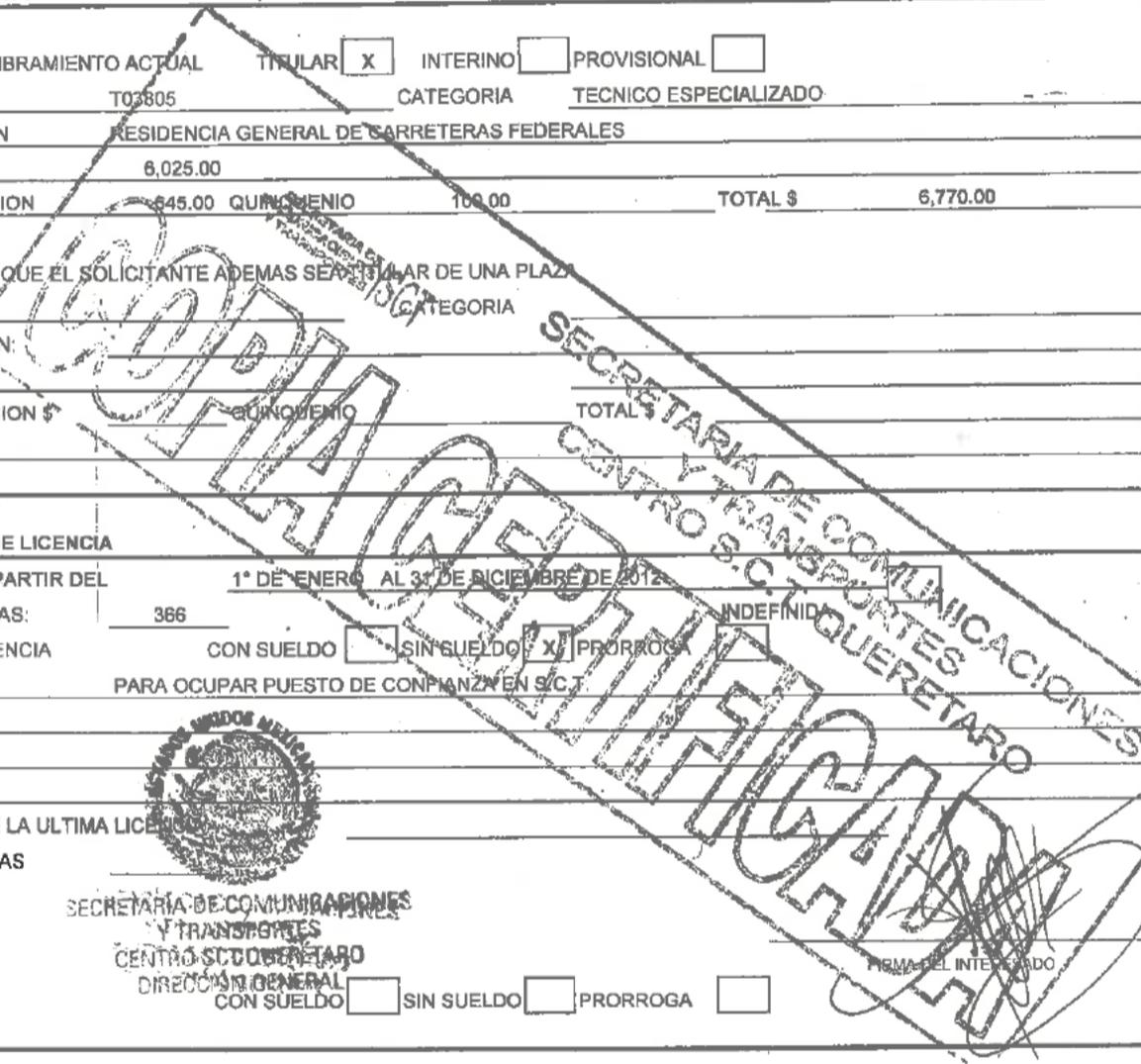
VERIFICO

OFICINA DE EXPEDIENTES PERSONALES

ACUERDO

LLENESE LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

GENERAL DE PERSONAL





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

SOLICITUD DE LICENCIA

DATOS GENERALES

NOMBRE:	ARTURO MOLINA MELCHOR		
DEPENDENCIA:	CENTRO S.C.T. QUERETARO	CURP	[REDACTED]
FILIACION:	[REDACTED]	FECHA DE INGRESO:	01-abr-02

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/>	INTERINO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>
CLAVE	T03806	CATEGORIA	TECNICO ESPECIALIZADO
ADSCRIPCION	RESIDENCIA GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES		
SUELDO \$	6,025.00		
COMPENSACION	645.00	QUINCENIO	100.00
		TOTAL \$	6,770.00

EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE UNA PLAZA:

CLAVE:		CATEGORIA	
ADSCRIPCION:			
SUELDO \$			
COMPENSACION \$		QUINCENIO	
		TOTAL \$	

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL	1° DE ENERO	AL 31 DE DICIEMBRE DE 2012
TOTAL DE DIAS:	366	INDEFINIDA <input type="checkbox"/>
TIPO DE LICENCIA	CON SUELDO <input type="checkbox"/>	SIN SUELDO <input checked="" type="checkbox"/>
MOTIVOS:	PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA EN S.C.T.	

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA

TOTAL DE DIAS	
CON SUELDO <input type="checkbox"/>	SIN SUELDO <input type="checkbox"/>
PRORROGA <input type="checkbox"/>	

OPINION DE LA DEPENDENCIA

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO. 16 DE ABRIL DE 2012
EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA

OBSERVACIONES

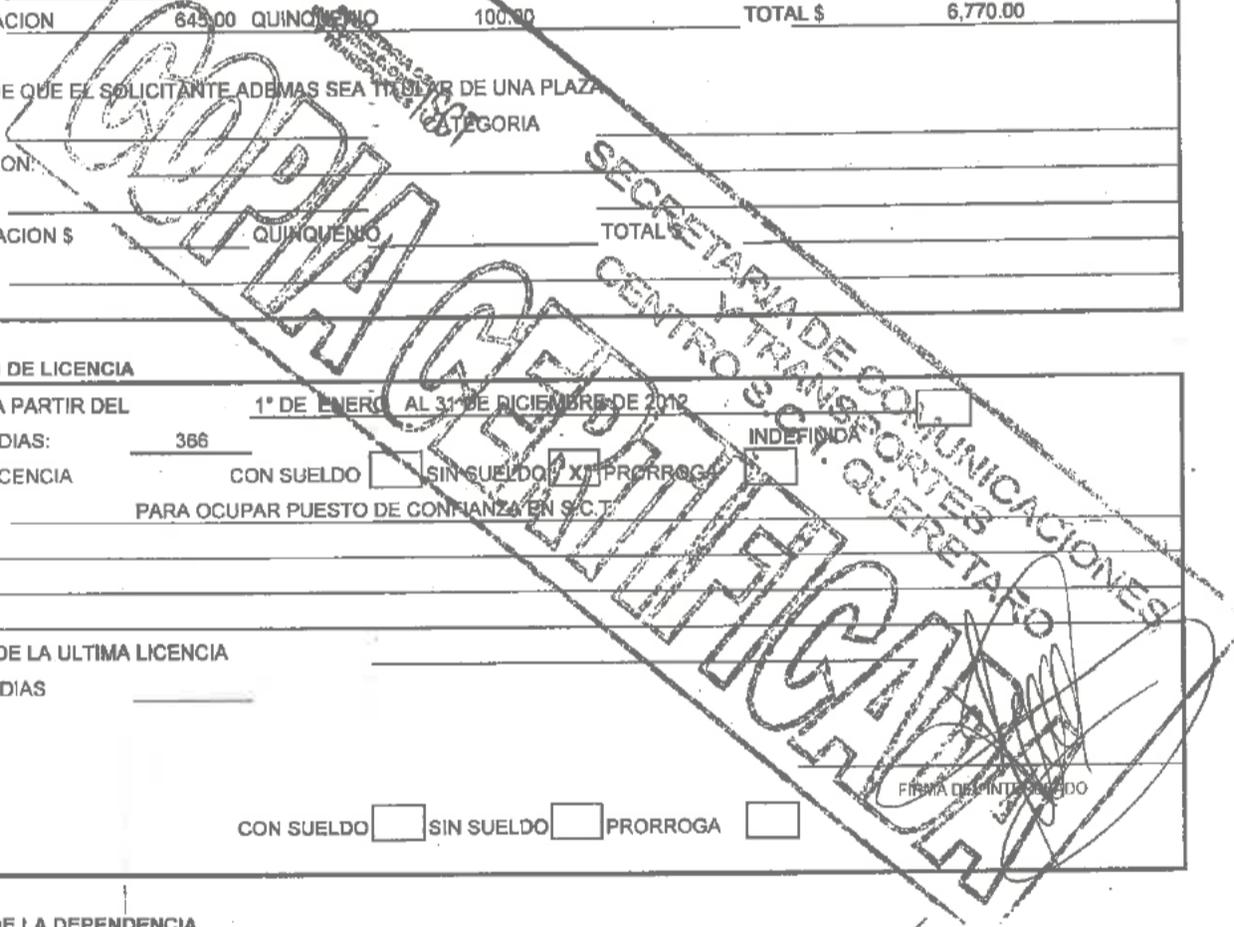
ACUERDO

VERIFICO

OFICINA DE EXPEDIENTES PERSONALES

LLENARSE POR DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

GENERAL DE PERSONAL



400

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

CODIGO DE OPERACION	DIA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTOS
03	10	11	2	
TIPOS DE NO. DE CONTROL INTERNO / DEPENDENCIA				
DOCTO.	MVTO.			
2	01	033/2011		

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Arturo Moleña Molchor

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

NOMBRE	ARTURO MOLEÑA MOLCHOR		FILIACION	[REDACTED]		ADSCRIPCION DEL EMPLEADO	RESIDENCIA DE CARRETERAS FEDERALES		FECHA DE INGRESO	01/04/2002
NOMBRE DEL PUESTO	ESC. NIVEL	REGION	CLAVE DE PAGO	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA	CLAVE PROGRAMATICA			
TECNICO ESPECIALIZADO	3/6	II	09-07-642-170-10-8005	22	14	220				

A PARTIR DEL	BAJA		REANUDACION DE		
30 09 2011			LABORES		
DIA MES AÑO			A PARTIR DEL		
			DIA MES AÑO		

RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUPUESTAL	PROGRAMA SUBPROGRAMA	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DEL
ANTERIOR									
NUEVA									

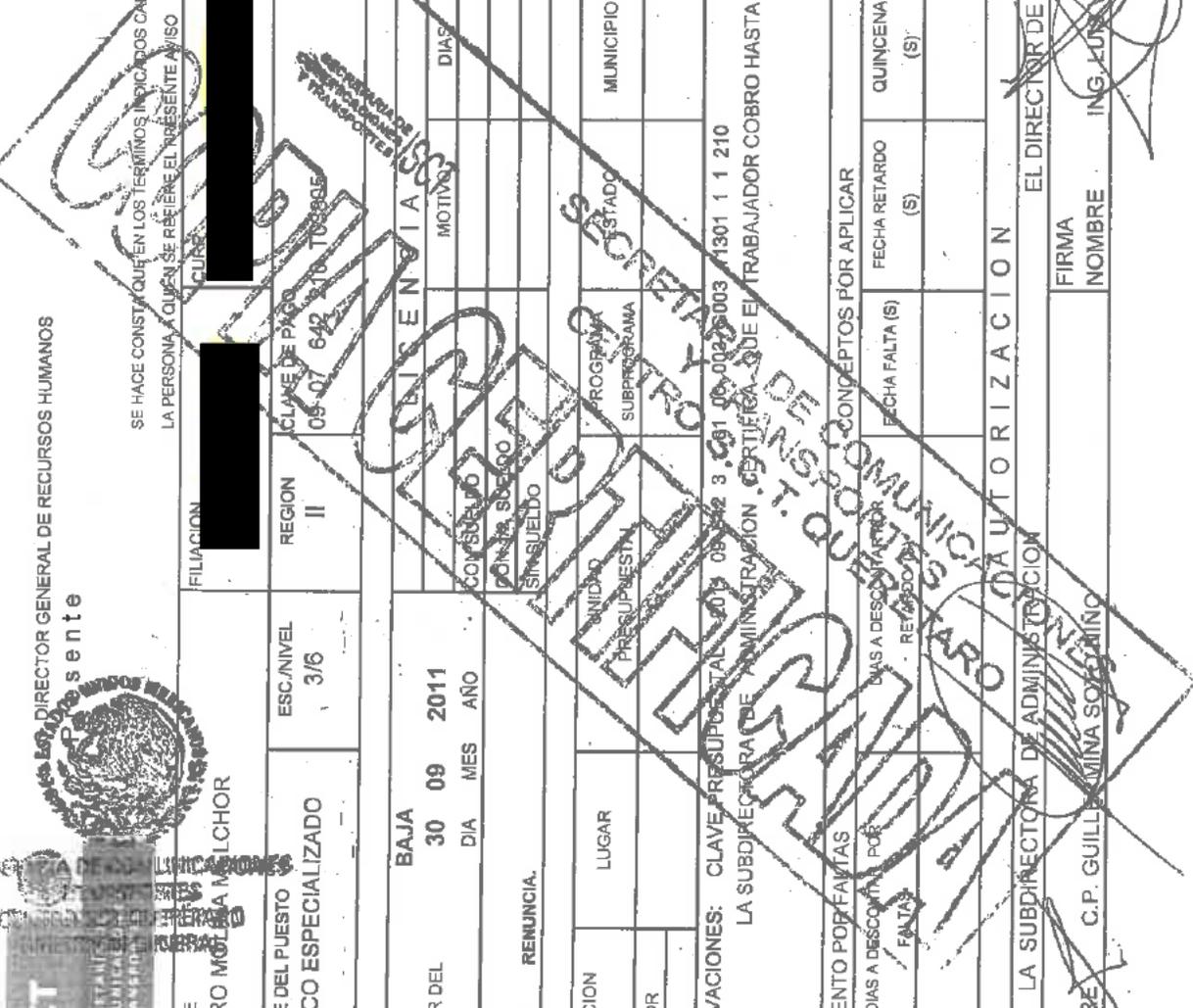
OBSERVACIONES: CLAVE PRESUPUESTAL 09-07-642-3-091-00-0023-0003-1301 1 1 210

LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR COBRO HASTA LA QNA. 18/2011

SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION
C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO

DESCUENTO POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR			
DIAS A DESCUENTAR POR FALTAS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENA (S)	AÑO	IMPORTE	PERCEPCIONES ACTUALES	
						PARTIDA	IMPORTE
						11301	6,025.00
						15402	645.00
						13101	100.00

FIRMA	EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA	
NOMBRE	C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO	ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA
TOTAL	7770.00	



0220

00002183



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

0221

NÚMERO
650093

00002184

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONFERE EL ARTÍCULO 119 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCIÓN II, EL EJECUTIVO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SCT, HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, 16 de junio del 2013

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE INGRESO S.C.T.	
APPELLIDO PATERNO MOLINA	APPELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE(S) ARTURO	01 04 2002
MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSFERENCIA		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION 55	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL
DOMICILIO AVENIDA CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR 55	NUMERO INTERIOR 55
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.		CODIGO POSTAL	ENTIDAD FEDERATIVA

DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS	UNIDAD 210	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 0	
RADICACION MEXICO, D.F.	T.R. 1	ESTADO 09	MUNICIPIO 003	ZONA PAGADORA 0
NOMBRE DEL PUESTO ACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD	CODIGO CFPB001	NUMERO 600626	N.T. PB01	ESC. 3

DEPENDENCIA CENTRO SCT QUERÉTARO	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 64200	
RADICACION SANTIAGO DE QUERÉTARO, QRO.	T.R. 1	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 0
NOMBRE DEL PUESTO ENLACE DE ALTA NIVEL DE RESPONSABILIDAD	CODIGO CFPB001	NUMERO 600626	N.T. PB01	ESC. 3
TIPO DE NOMBRAMIENTO CONFIANZA	DEL 16 DE 2013	MATUTINO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS	HORARIO VESPERTINO DE LUNES A VIERNES DE 16:00 A 18:00 HORAS	

PARTIDA	CODIGO	denominación	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
11301	07	SUELDO BASE			\$8,825.84
15402	06	COMPENSACION GARANTIZADA			\$6,363.22
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR					\$15,189.16
TOTAL					

Se autoriza de acuerdo a oficio No. 5.1-761 de 04/2013. 2013 09 642 5 01 00 003 60008 11301 1 1 210

NOMBRE DEL PUESTO: ENLACE DE ALTA RESPONSABILIDAD. CODIGO DE PUESTO: 09-642-T-CFPB001-0000087-E-C-D

APPELLIDO PATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	FECHA DE BAJA

¿AHORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GOBIERNO FEDERAL?	SI	NO	¿DESDE CUANDO?

PROTESTA, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 119 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELA DERIVAN. HACIENDO CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMÓ POSESIÓN DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

 ARTURO MOLINA MELCHOR FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO	 C.P. M. GUILLERMO NA SOTO NIÑO	 ING. JUAN GERARDO VÁZQUEZ HERRERA	 ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ
---	------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

0222

NUMERO

3227

00002185

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONFIERE EL ARTICULO 119 CONSTITUCIONAL EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL, A TRAVES DE LA SCT, HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

MEXICO D.F. A 1 DE OCTUBRE DE 2011

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

APELLIDO PATERNO MOLINA		APELLIDO MATERNO MELCHOR		NOMBRE(S) ARTURO		FILIAcion [REDACTED]		FECHA DE INGRESO S.C.T. 01 04 2002 DIA MES AÑO		
MODIFICACION DE ESCALA 00		NUEVO INGRESO 00		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		SEXO [REDACTED]		NACIONALIDAD [REDACTED]		
CAMBIO DE PUESTO 00		PROMOCION 00		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
TRANSFERENCIA 00		REINGRESO 00		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
DOMICILIO [REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
AVENIDA, CALZADA O CALLE [REDACTED]		NUMERO EXTERIOR [REDACTED]		NUMERO INTERIOR [REDACTED]		TELEFONO [REDACTED]		[REDACTED]		
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED]		CODIGO POSTAL [REDACTED]		MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [REDACTED]		ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]		[REDACTED]		

DEPENDENCIA		UNIDAD		SUBUNIDAD		DISTRIBUCION DE CHEQUES			
RADIACION		T.R.		ESTADO		MUNICIPIO		ZONA PAGADORA	
NOMBRE DEL PUESTO		CODIGO		NUMERO		N.T.		ESC.	

DEPENDENCIA		UNIDAD		SUBUNIDAD		DISTRIBUCION DE CHEQUES			
DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS		210		210		0000			
RADIACION		T.R.		ESTADO		MUNICIPIO		ZONA PAGADORA	
DISTRITO FEDERAL		I		09		014		000	
NOMBRE DEL PUESTO		CODIGO		NUMERO		N.T.		ESC.	
ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD		CFPB001		600626		PB01		3	

TIPO DE NOMBRAMIENTO		VIGENCIA		HORARIO	
CONFIANZA		DEL 01 10 2011 AL [REDACTED]		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS	
[REDACTED]		[REDACTED]		DE LUNES A VIERNES DE 16:00 A 18:00 HORAS	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
11301	07	SUELDO BASE			\$6,363.31
15402	05	COMPENSACION GARANTIZADA			\$8,825.84
13101	2	QUINQUENIOS			\$125.00
PERCEPCIONES SEGUN TABULADORIA					\$15,314.15
OBSERVACIONES					
ACTA DE SESION No. CTS/SCT/09/2011/565 DE FECHA 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2011					
NOMBRE DEL PUESTO: RESIDENTE DE OBRA					

COPIA ORIGINAL
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO DE TRABAJO
 2011 09 21 09:31:07:00 003 0008 11301 1 1
 CODIGO DE SERVIDOR 09-210-1-CFPB001-0000313-E-C-D

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		FILIAcion		MOTIVO		FECHA DE BAJA	
LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL		SI		CODIGO		[REDACTED]		[REDACTED]		DESDE CUANDO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			
PROTOCOLO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 119 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLO DERIVAN			
CON ESTE DOCUMENTO SE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY			
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		DIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. MARIO GARCIA LEAL	DIRECTOR GENERAL DE CARRETERAS ING. CLEMENTE POON HUNG
		DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	OFICIAL MAYOR DEL RAMO VICTOR MANUEL LAMOYI BOCANEGRA



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

0223

NUMERO
00002186

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONDECE EL ARTICULO
88 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL
A TRAMITAR LA SCT, SA ESPECIFIC NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

MEXICO D.F. A 1 DE OCTUBRE DE 2011

LUGAR Y FECHA DE EXERCICIO		FEILACION		FECHA DE INGRESO S.C.T.	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		01	04 2002
MOLINA	MELCHOR	ARTURO		DIA	MESES AÑO
MODIFICACION DE ESCALA	NUEVO INGRESO	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO	NACIONALIDAD	
000	000				
CAMBIO DE PUESTO	PROMOCION				
000	000				
TRANSFERENCIA	REINGRESO				
000	000				
DOMICILIO					
[REDACTED]					
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	TELEFONO	
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.		CODIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.	ENTIDAD FEDERATIVA	
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

DEPENDENCIA	UNIDAD	SUBUNIDAD	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
RADICACION	T.R.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA
NOMBRE DEL PUESTO	CODIGO		NUMERO	N.T. ESC.

DEPENDENCIA	UNIDAD	SUBUNIDAD	DISTRIBUCION DE CHEQUES	
DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS	210	210	0000	
RADICACION	T.R.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA
DISTRITO FEDERAL	I	09	014	000
NOMBRE DEL PUESTO	CODIGO		NUMERO	N.T. ESC.
ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD	CFPB001		600626	PB01 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO	DEL	AL	DE	AL	DE	AL	DE
CONFIANZA	01	10	2011	01	10	2011	
	MAYUTINO		HORARIO		VESPERTINO		
	DE LUNES A VIERNES		DE 9:00 A 15:00 HORAS		DE LUNES A VIERNES		
					DE 16:00 A 18:00 HORAS		

PARTIDA	CODIGO	DETERMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
11301	07	SUELDO BASE			\$6,363.31
15402	08	COMPENSACION GARANTIZADA			\$8,825.84
13101	A-2	QUINQUENIOS			\$125.00
PERCEPCIONES SEGUN TABLADOR					\$15,314.15
OTRAS PERCEPCIONES					
TOTAL					

ACTA DE SESION No. CTS/SCT/09/2011/565 DE FECHA 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2011
 2011 09 210 3101 00 003 6008 11301 11

NOMBRE DEL PUESTO: RESIDENTE DE OBRA
 CODIGO DE PUESTO: 09-2101-CFRB001-0900313-E-C-D

APELLIDO PATERNO	NOMBRE(S)	FEILACION	MOTIVO	FECHA DE SALIDA

ABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL	SI	NO	DEBE CUANDO?
	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
DEPENDENCIA	PUESTO	FECHA	
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			

PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 121 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 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 ENDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

DIRECTOR DE ADMINISTRACION	DIRECTOR GENERAL DE CARRETERAS	DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS	OFICIAL MAYOR DEL RAMO
			VICTOR MANUEL LAMOYI BOCANEGRA
C.P. MARIO GARCIA LEAL	ING. CLEMENTE MOON HUNG		

FRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

0225

00002188



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

NUMERO
642-2010-034

Santiago de Querétaro, Qro. 1 de Enero de 2010

DATOS GENERALES				
APELLIDO PATERNO MOLINA	APELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE(S) ARTURO	FECHA DE INGRESO G.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002	
REINTEGRACION CAMPO DE PUESTO	NUEVO INGRESO AMMENTO SALARIAL	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO	NACIONALIDAD
TRANSFERENCIA				ESTADO CIVIL
CONDOMINIO PRIVADA EMPERADOR	55			NITIFICACION
AVENIDA, CALZADA O CALLE MISION SANTA SOFIA	NUMERO EXTERIOR 76900	NUMERO INTERIOR	TELEFONO	QUERETARO
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	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. II	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO	CODIGO T02806	NUMERO 31455	N.T. 4	ESC. 3

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO				
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R.	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO	CODIGO T02806	NUMERO 31455	N.T. 4	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO		VIGENCIA		HORARIO	
BASE	DEL DIA 01 MES 01 AÑO 2010	AL INDEFINIDO	MATUTINO	LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30	
				VESPERTINO	

PERCEPCIONES			
PARTE	CODIGO	DETERMINACION	IMPORTE ACTUAL
1103	07	SUELDO BASE	5,300.00
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA	250.00
1511	77	DESARROLLO / CAPACITACION	700.00
PERCEPCIONES SEGUN TABLADOR		MOTIVO	IMPORTE ACTUAL
			6,250.00
			450.00
			\$ 6,710.00

OBSERVACIONES				
2010 01 01 642 01 01 000 6000 1103 1 1 210				

DATOS COMPLEMENTARIOS				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA DE BAJA	
			DIA MES AÑO	

AUTORIZACIONES				
HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TIENE POSISION DEL EMPLEO EN EL CENTRO S.C.T. QUERETARO				
LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PRIMA PRIMATIA DE LEY		EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.		
LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION		EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.		

PROTESTO, E INFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES DE LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SOT QUERETARO DIRECCION GENERAL	C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO	ING. LUIS VAZQUEZ ZEREDA
MOLINA MELCHOR ARTURO FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO		



0226 000020180



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

NUMERO
642-2006-172

EL SERVIDOR DE LA FACULTAD QUE CONCORDA EL ARTICULO
CONVENCIONAL EN SU FRACCION A EL SERVIDOR

Santiago de Querétaro, Qro. 1 de Enero de 2008

DATOS GENERALES							
APELLIDO PATERNO MOLINA		APELLIDO MATERNO MELCHOR		NOMBRE(S) ARTURO		FECHA DE NACIMIENTO S.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002	
RENOVACION CAMBIO DE PUESTO		NUEVO INGRESO ALIMENTO SALARIAL		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		ESTADO CIVIL	
TRANSFERENCIA				MEXICANA			
DOMICILIO: CERRO DE LA BUFA		120		TELEFONO		Nº DE OFICIO DE ASIGNACION PARALELA	
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		SUBUNIDAD 210		DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
UBICACION QUERETARO, QRO.		T.R. II		ESTADO 22		MUNICIPIO 014	
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO		CODIGO T02806		NUMERO 31455		NT. 4	
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO		UNIDAD 642		SUBUNIDAD 210		DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
UBICACION QUERETARO, QRO.		T.R. II		ESTADO 22		MUNICIPIO 014	
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO		CODIGO T02806		NUMERO 31455		NT. 4	
TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE		VIGENCIA DEL 01 MES 01 AÑO 2008		HORARIO MATUTINO LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30		VESPERTINO	
PERCEPCIONES							
PARTIDA		CANTIDAD		INCREMENTO V/O DISTRIBUCION		MORTE ACORDADO	
1103		07		\$ 300.00		5,300.00	
1509		06		\$ 100.00		250.00	
1511		07		\$ 100.00		700.00	
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR		MOTIVO		TOTAL		TOTAL	
				\$ 5,750.00		\$ 6,250.00	
OBSERVACIONES		CLAVE DE SUBESTARIA		CLAVE DE SUBESTARIA		CLAVE DE SUBESTARIA	
		69 642 3 01 03 004 800 1103 1 210		69 642 3 01 03 004 800 1103 1 210		69 642 3 01 03 004 800 1103 1 210	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		FECHA DE BAJA	
						DIA MES AÑO	
DATOS COMPLEMENTARIOS							
LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL		DEPENDENCIA		PUESTO		DESDE CUANTO	
						DIA MES AÑO	
PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA. MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN		AUTORIZACIONES		LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION		EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.	
MOLINA MELCHOR ARTURO		C.P. MA. GUILTERMINA SOTO NIÑO		ING. JUAN ANTONIO RODRIGUEZ MENENDEZ			

[Handwritten signature and stamp]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

[Large diagonal stamp]

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



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00002190

NUMERO

0227

642-2008-215

EL SUBDIRIGENTE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTÍCULO 117

DE LA CONSTITUCIONAL EN SU FRACCIÓN I, EL EJECUTIVO

FEDERAL, HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, Qro. 1 de Enero de 2008.

DATOS GENERALES

Form section containing personal data: APELLIDO PATERNO (MOLINA), APELLIDO MATERNO (MELCHOR), NOMBRE(S) (ARTURO), FILIACION, FECHA DE INGRESO S.C.T. (DIA 01, MES 04, AÑO 2002), RENOVACION, NUEVO INGRESO, CAMBIO DE PUESTO, AUMENTO SALARIAL, TRANSFERENCIA, DOMICILIO, LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F., CODIGO POSTAL, MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F., ENTIDAD FEDERATIVA.

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

Form section containing current job data: DEPENDENCIA (CENTRO S.C.T. QUERETARO), UNIDAD (642), SUBUNIDAD (210), DISTRIBUCION DE CHEQUES (220), MUNICIPIO (014), ZONA PAGADORA (220), NOMBRE DEL PUESTO (TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO), CODIGO (T02806), NUMERO (15006), N.T. (4), ESC. (3).

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

Form section containing proposed job data: DEPENDENCIA (CENTRO S.C.T. QUERETARO), UNIDAD (642), SUBUNIDAD (210), DISTRIBUCION DE CHEQUES (220), MUNICIPIO (014), ZONA PAGADORA (220), NOMBRE DEL PUESTO (TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO), CODIGO (T02806), NUMERO (15006), N.T. (4), ESC. (3).

Form section containing nomination type: TIPO DE NOMBRAMIENTO (BASE), VIGENCIA (DEL DIA 01 MES 01 AÑO 2008), HORARIO (LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30).

PERCEPCIONES

Table with columns: PARTICIA, IMPORTE ACTUAL, INCREMENTO V/O DIMINUCION, IMPORTE ACORDADO. Rows include: 1103 (SUeldo BASE \$4,825.00), 1509 (COMPENSACION GARANTIZADA \$150.00), 1511 (DESARROLLO Y CAPACITACION \$600.00). Total: \$5,575.00.

OBSERVACIONES: OFICIO 5.2.-00050 DE LA D.G.R.H. 11 DE AGOSTO 2008.

Form section containing complementary data: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S), FILIACION, FECHA DE BAJA.

DATOS COMPLEMENTARIOS

Form section containing additional data: ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL, DEPENDENCIA, CODIGO, DESDE CUANDO?

AUTORIZACIONES

LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION, EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. QUERETARO. HEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO PERSPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO Y REVIA PROTESTA DE LEY.

Firma del servidor público: MOLINA MELCHOR ARTURO

Firma de la Subdirectora de Administración: C.F. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO

Firma del Director General del Centro S.C.T.: ING JUAN ANTONIO RUIZ MENIER



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00002191

0228

NUMERO

642-2008-215

Santiago de Querétaro, Qro. 1 de Enero de 2008.

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO MOLINA	APELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE(S) ARTURO	FILIACION	FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002
REINVELACION <input type="radio"/>	NUOVO INGRESO <input type="radio"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	NACIONALIDAD MEXICANA
CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/>	AUMENTO SALARIAL <input checked="" type="radio"/>			ESTADO CIVIL
TRANSFERENCIA <input type="radio"/>				
DOMICILIO: AVENIDA, CALZADA O CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR TELEFONO				Nº DE OFICIO DE APROBACION 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 TRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. II	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO	CODIGO T02806	NUMERO 15006	N.T. 4	ESC. 3

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. II	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NO. DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO	CODIGO T02806	NUMERO 15006	N.T. 4	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE	DE LA DIA 01 MES 01 AÑO 2008	VIGENCIA MATUTINO LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30	HORARIO VESPERTINO
-------------------------------------	---------------------------------	---	-----------------------

PERCEPCIONES

PARTIDA	CODIGO	DESIGNACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	4,625.00	375.00	5,000.00
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA		150.00	150.00
1511	77	DESARROLLO Y CAPACITACION	\$ 600.00	\$ 000.00	\$ 600.00
OTRAS PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR? MOTIVO			\$ 5,125.00	\$ 6,250.00	\$ 5,750.00

OBSERVACIONES
OFICIO 5.2.-00050 DE LA D.G.R.H. 11 DE AGOSTO 2008.
CLAVE PRESUPUESTAL: 09 642 3 1 01 02 00 R003 1 03 1 1 210

SUSTITUYE A

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	FECHA DE BAJA DIA MES AÑO
------------------	------------------	-----------	-----------	------------------------------

DATOS COMPLEMENTARIOS

¿ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA SUBORDINADA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES? SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL	¿DESDE CUANDO? DIA MES AÑO
---	-------------------------------

AUTORIZACIONES

128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA,
MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN.

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

LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION C.F. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT. ING JUAN ANTONIO RUIZ MERIER
---	---

MOLINA MELCHOR ARTURO
FIJIA DEL SERVIDOR PUBLICO



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00002192
0229

NUMERO
642-2007-341

60 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION I, EL EJECUTIVO
FEDERAL HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, Qro. 01 de noviembre del 2007

DATOS GENERALES					
APELLIDO PATERNO MOLINA	APELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE(S) ARTURO	FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002		
RENIVELACION <input checked="" type="radio"/>	NUUEVO INGRESO <input type="radio"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/>	AUMENTO SALARIAL <input type="radio"/>				
TRANSFERENCIA <input type="radio"/>					
DOMICILIO: AVENIDA GALZADA O CALLE					Nº DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL
		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	TELEFONO	
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	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
ZONA QUERETARO, QRO.	T.R. II	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CODIGO T07839	NUMERO 15006	N.T. 2	ESC. 3

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO				
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCION DE CHEQUES 220	
RADICACION QUERETARO, QRO.	T.R. II	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 220
NOMBRE DEL PUESTO T. NICO ESPECIALISTA DE CAMPO	CODIGO T02806	NUMERO 15006	N.T. 4	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO		VIGENCIA		HORARIO	
BASE	DEL DIA 01 MES 11 AÑO 2007	DEFINIDA	INDEFINIDA	MATUTINO LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30	VESPERTINO

PERCEPCIONES						
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO	
1103	07	PUESTO BASE	4,450.00	175.00	4,625.00	
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA				
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?		MOTIVO	4,350.00	175.00	\$ 4,625.00	
SI <input checked="" type="radio"/>		NO <input type="radio"/>				

OBSERVACIONES RENIVELACION PRESUPUESTARIA 1103-07
CLAVE PRESUPUESTARIA 0942310183004R081103110

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		FECHA DE BAJA	
						DIA MES AÑO	

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

AUTORIZACIONES	
126 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN	HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE BASTA

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO MOLINA MELCHOR ARTURO	LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO	EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT. ING. JUAN ANTONIO RUIZ MENIER
---	---	--



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

400

NÚMERO
642 1409

QUERETARO, Queretaro a 16/11/2005

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS GENERALES					
APELLIDO PATERNO MOLINA	APELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE (S) ARTURO	FILIACIÓN	FECHA DE INGRESO S.C.T. 01/04/2002	
MODIFICACIÓN DE ESCALA <input type="checkbox"/>	NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
REINGRESO <input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN <input type="checkbox"/>				

DOMICILIO	CALLE			NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	TELÉFONO	NO. DE OFICIO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 116.5.-0065, - (
-----------	-------	--	--	-----------------	-----------------	----------	--

LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO O DELEGACIÓN POLÍTICA EN EL D.F.	ENTIDAD FEDERATIVA
--------------------------------	---------------	--	--------------------

DATOS DEL PUESTO ACTUAL				
DEPENDENCIA Centro S.C.T. Veracruz	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES 0226	
RADICACIÓN Veracruz	I.R. 2	ESTADO 30	MUNICIPIO 000	ZONA PAGADORA 000
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CÓDIGO T07839	NÚMERO 3	NIVEL 2	ESCALA 3

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO				
DEPENDENCIA Centro S.C.T. Querétaro	UNIDAD 642	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES 2002	
RADICACIÓN Queretaro	I.R. 2	ESTADO 22	MUNICIPIO 014	ZONA PAGADORA 000
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CÓDIGO T07839	NÚMERO 2	NIVEL 2	ESCALA 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO	VIGENCIA	HORARIO
Bases	AL	LUNES 09:00 15:30 MARTES 09:00 15:30 MIÉRCOLES 09:00 15:30 JUEVES 09:00 15:30 VIERNES 09:00 15:30 SÁBADO DOMINGO

PARTIDA	CÓDIGO	DESIGNACIÓN	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO O DISMINUCIÓN	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	3,950.00	0.00	3,950.00
PERCEPCIÓN SEGÚN TABULADOR?			3,950.00	0.00	3,950.00
Si					

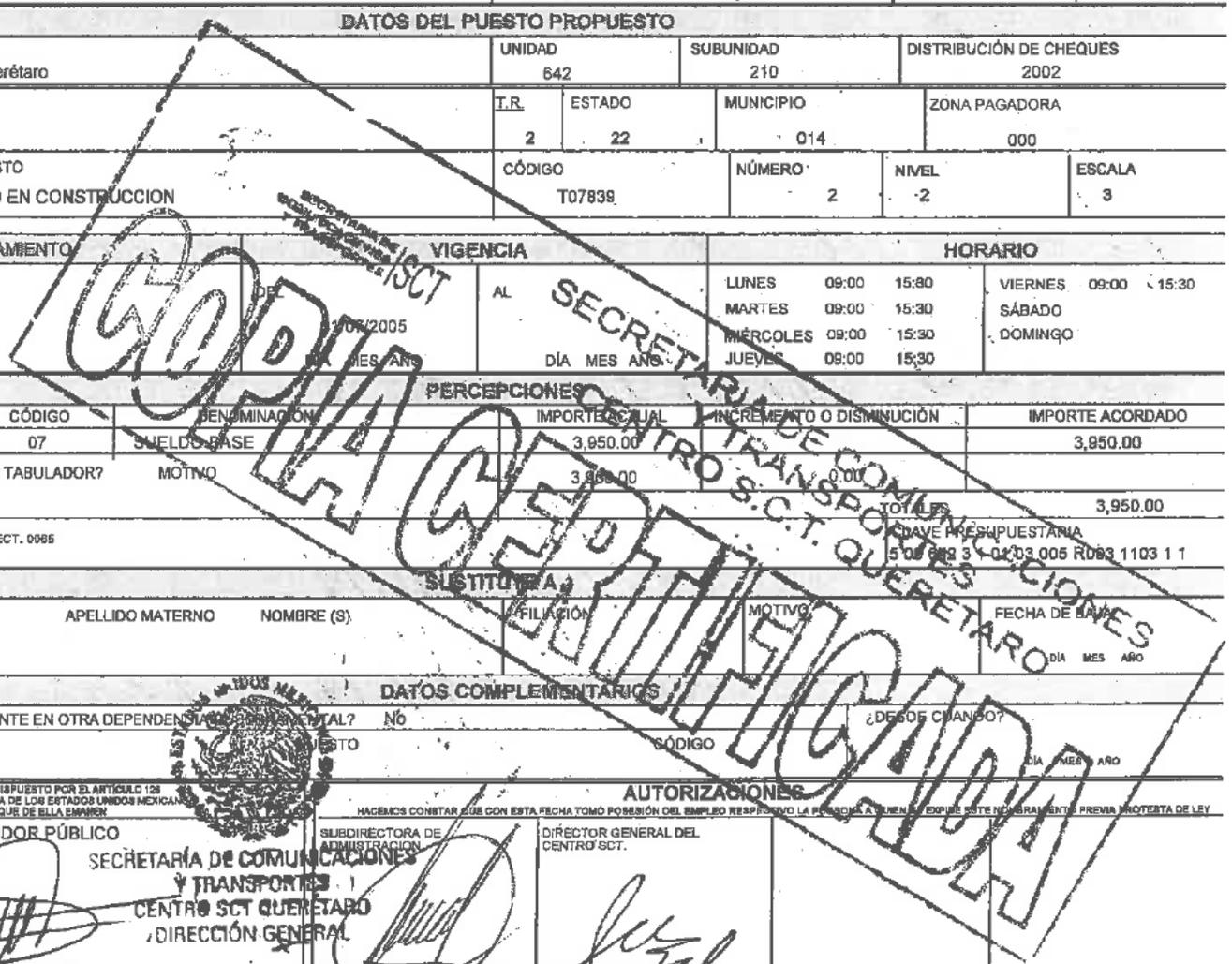
OBSERVACIONES AFECT. 0085

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

DATOS COMPLEMENTARIOS	
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GOBIERNAL?	No
DEPENDENCIA	CÓDIGO

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 129 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.

AUTORIZACIONES	
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO MOLINA MELCHOR ARTURO	SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES - 1 CENTRO SCT QUERETARO DIRECCIÓN GENERAL MARCELA BORO RINO
	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT. JUAN ANTONIO RUIZ MENER



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

Xalapa, Ver., 30 de Septiembre del 2002.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

APELLIDO PATERNO MOLINA		APELLIDO MATERNO MELCHOR		NOMBRE (S) ARTURO		FILIACIÓN [REDACTED]	FECHA DE INGRESO S.C.T. 01/04/2002
MODIFICACION DE ESCALA <input type="checkbox"/>	NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		SEXO M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD [REDACTED]		ESTADO CIVIL [REDACTED]
CAMBIO DE PUESTO <input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO [REDACTED]							No. DE OFICIO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
AVENIDA, CALZADA O CALLE		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		TELÉFONO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F.		CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO O DELEGACIÓN POLÍTICA EN EL D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. VERACRUZ	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES	
RADICACIÓN XALAPA, VER.	T.R. 2	ESTADO 30	MUNICIPIO 87	ZONA PAGADORA 300
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CÓDIGO T07839	NUMERO	N.T. 6	ESC. 3

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. VERACRUZ	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 210	DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES	
RADICACIÓN XALAPA, VER.	T.R. 2	ESTADO 30	MUNICIPIO 87	ZONA PAGADORA 300
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CÓDIGO T07839	NUMERO	N.T. 6	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE	DE 01/04/2002	AL 30/09/2002	MATUTINO 8:30 - 15:30	VESPERTINO
-------------------------------------	------------------	------------------	---------------------------------	------------

CANTIDAD	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE ACORDADO	INCREMENTO O DISMINUCIÓN	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE	3,220.00	0.00	3,220.00
1509	37	COMPENSACIÓN	0.00	0.00	0.00
PERCEPCIONES SEGÚN TABULADOR			3,220.00	0.00	3,220.00
MOTIVO CONTINUIDAD DE PAGO			TOTALES		
OBSERVACIONES Autorizado con Oficio No. 116.2058 del 26/06/02 girado por la D.G.R.H.			CLAVE PRESUPUESTAL 210021965072B160104025000437P035101		

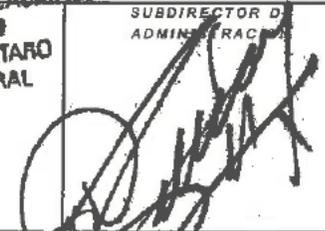
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FILIACIÓN	MOTIVO	FECHA DE BAJA
LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL?		CÓDIGO		DESDE CUANDO	
DEPENDENCIA				DESDE CUANDO	

PRESENTE CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y SUS COPIAS QUE DE ELLA EMANEN.


MOLINA MELCHOR ARTURO
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

PROTESTA DE LEY

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

OP. NICOLÁS MEDINA CORTEZ

DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.

ING. GUSTAVO WELSH CASTILLO

0033

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

XALAPA, VER., 07 DE FEBRERO DE 2002

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS GENERALES					
APELLIDO PATERNO MOLINA	APELLIDO MATERNO MELCHOR	NOMBRE (S) ARTURO	FILIACIÓN [REDACTED]	FECHA DE INGRESO S.C.T. DÍA 16 MES 10 AÑO 1997	
MODIFICACION DE ESCALA <input type="checkbox"/>	NUEVO INGRESO <input checked="" type="checkbox"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD [REDACTED]	ESTADO CIVIL
CAMBIO DE PUESTO <input type="checkbox"/>	PROMOCION <input type="checkbox"/>				
TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>					
DOMICILIO [REDACTED]			No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL		
[REDACTED]		NUMERO INTERIOR	TELÉFONO		

DATOS DEL PUESTO ACTUAL					
DEPENDENCIA	UNIDAD	SUBUNIDAD		DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES	
DICACION	T.R.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA	
NOMBRE DEL PUESTO	CÓDIGO		NUMERO	N.T.	ESC.

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO					
DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"	UNIDAD 650	SUBUNIDAD 211		DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES	
RADICACION XALAPA, VER.	T.R. 2	ESTADO 30	MUNICIPIO 087	ZONA PAGADORA 300	
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION	CÓDIGO T07839		NUMERO	N.T.	ESC. 3

TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE	DEL	01	04	2002	01	03	15:30	VEPERTINO
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		

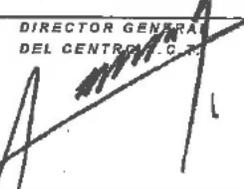
PARTIDA	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO O DISMINUCIÓN	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE			\$ 2,898.85
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR					2,898.85
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		MOTIVO NUEVO INGRESO	
OBSERVACIONES					
CLAVE PRESUPUESTAL: 200209650025160040250004387001101					

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FILIACIÓN	MOTIVO	FECHA DE BAJA
MARQUEZ	DE LA LUZ	MIGUEL	MALM-510130-1J4	PROMOCION	01/01/2002

LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL	SI	NO	DESDE CUANDO?
DEPENDENCIA			

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 126 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN.


ARTURO MOLINA MELCHOR
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

AUTORIZACIONES		
HABIENDO SEÑALAR QUE CON ESTA FECHA TOMO POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY		
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.  ING. GUSTAVO WELSH CASTILLO
		0024



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00002198

0235

NUMERO
6580084

EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 88 CONSTITUCIONAL, EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL, HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

XALAPA, VER., 07 DE FEBRERO DE 2002.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

APELLIDO PATERNO MOLINA		APELLIDO MATERNO MELCHOR		NOMBRE (S) ARTURO		FILIAcion [REDACTED]		FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA 16 MES 10 AÑO 1997	
MODIFICACION DE ESCALA	<input type="checkbox"/>	NUEVO INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
CAMBIO DE PUESTO	<input type="checkbox"/>	PROMOCION	<input type="checkbox"/>			M	[REDACTED]		
TRANSFERENCIA	<input type="checkbox"/>					F	[REDACTED]		
DOMICILIO [REDACTED]						No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL [REDACTED]			
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

DEPENDENCIA				UNIDAD		SUBUNIDAD		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
RADICACION				T.R.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA PAGADORA		
NOMBRE DEL PUESTO				CÓDIGO		NUMERO	N.T.	ESC.	

DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"				UNIDAD 650		SUBUNIDAD 211		DISTRIBUCION DE CHEQUES	
RADICACION XALAPA, VER.				T.R. 2	ESTADO 30	MUNICIPIO 087	ZONA PAGADORA 300		
NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION				CÓDIGO T07839		NUMERO	N.T.	ESC.	
TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE				DEL 01 DIA 01 MES 2002 AÑO		AL 01 DIA 01 MES 2002 AÑO		MUTUO 8:30 A 15:30	
						VESPERTINO			

PARTIDA	CÓDIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE			\$ 2,898.85
PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR		MOTIVO			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NUEVO INGRESO	\$ 2,898.85		
OBSERVACIONES					
CLAVE PRESUPUESTAL 2002000002B160104005000438P00101					

APELLIDO PATERNO MARQUEZ		APELLIDO MATERNO DE LA LUZ		NOMBRE (S) MIGUEL		FILIAcion MALM-510130-171		MOTIVO PROMOCION		FECHA DE BAJA 01/01/2002	
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GOBIERNO FEDERAL?											
DEPENDENCIA				CÓDIGO		SI		NO		DESDE CUANDO?	

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

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO

DIRECCION GENERAL

PROTESTA DE LEY

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO ARTURO MOLINA MELCHOR		SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ		DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. ING. GUSTAVO WELSH CASTILLO		0032	
---	--	---	--	---	--	------	--



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

CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA SE PRESENTA EL SIGUIENTE AVISO DE BAJA 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	VERACRUZ
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	ARTURO
MOLINA	MELCHOR		
		CLAVE DE LA CLINICA	

DATOS DEL EMPLEO		TELEFONO	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		57-23-93-00	
S.C.T. DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS			
RAMO		SELLO EL SUBDIRECTOR JOSE DE JESUS CHIQUINI GOMEZ NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.
PAGADURIA			
CLAVE DE COBRO			
ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.			
ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.			
ULTIMA REMUNERACION TOTAL			
FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO	CAUSA DE LA BAJA		
DIA 15 MES 06 AÑO 2013	7		

ORIGINAL : PROCESO CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

COPIA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SCT



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

CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY DEL I.S.S.S.T.E. Y 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA SE PRESENTA EL SIGUIENTE AVISO DE BAJA 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	ESTADO CIVIL
		MOMA749313FVZLLR08	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	(NOMBRE(S))	
DOMICILIO: CALLE	NÚMERO	LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA	ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL
BENITO JUAREZ	DISTRITO FEDERAL		03720

DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
S.C.T. DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS			
DOMICILIO: CALLE	NUMERO	LOCALIDAD O COLONIA	TELEFONO
AV. INSURGENTES SUR	1089	NOCHEBUENA	57-23-93-00
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA	ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL
BENITO JUAREZ	DISTRITO FEDERAL		03720
CLAVE DE COBRO			

CFPB001	FIRMA DEL TRABAJADOR	
FECHA DE INGRESO	SELLO	
DIA 01 MES 10 AÑO 2011	21/05/2012	
NOMBRAMIENTO	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO	
20		
SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.	SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.	
\$6,488.31		
SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.		
\$6,488.31		
REMUNERACION TOTAL		
\$6,565.31		
NIVEL SALARIAL		
PB01		



DOCUMENTO DE ELECCIÓN

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

0230

00002201

FECHA DE EMISIÓN: 30 05 2008
 FECHA DE RECEPCIÓN: _____

Estimado **ARTURO MOLINA MELCHOR**

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

CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

ARTURO MOLINA MELCHOR
 NOMBRE: _____

El monto de su Bono de Pensión es de: _____

Este monto se calcula tomando en cuenta tres elementos:

1. Su fecha de nacimiento: **13/03/1974**
2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: _____
3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	TIEMPO COTIZADO		
		AÑOS	MESES	DÍAS
6091372	SCT QUERETARO	5	10	1
TIEMPO DE COTIZACIÓN		5	10	1
		6		

Recuerde que los periodos simultáneos de cotización solo cuentan una vez y los periodos de licencia sin goce de sueldo no contabilizan para el cálculo.

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

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

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

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

ELECCIÓN

Por medio del presente documento, yo: **ARTURO MOLINA MELCHOR**

elijo **UNA** de las siguientes opciones, marcando la celda correspondiente:

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

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

[Handwritten signature]

0239

AHORRO SOLIDARIO

DOCUMENTO DE ELECCIÓN

0002202

Para optar por el beneficio del ahorro solidario, los trabajadores incorporados al Sistema de Cuentas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

FECHA Y LUGAR DE ELABORACIÓN Queretaro Qro, a 10 de diciembre del 2009

FECHA DE RECEPCIÓN 10 de diciembre del 2009

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DEPENDENCIA O ENTIDAD Secretaría de Comunicaciones y Transportes Queretaro

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD 6091372

NOMBRE DEL TRABAJADOR Arturo Molina Melchor, con fundamento en los artículos 100 de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, y 32 del Reglamento para el otorgamiento de permisos del régimen de cuentas individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, dijo optar por el beneficio del ahorro solidario, bajo la información establecida en el presente documento.

SUELDO BÁSICO 6,046.00

MONTO DEL DESEMPEÑO

Antes de iniciar el ahorro solidario, el trabajador debe haber depositado en el fondo de ahorro solidario un monto equivalente al:

UNO POR CIENTO

DOS POR CIENTO

TRES POR CIENTO

NOMBRE DEL TRABAJADOR

El trabajador declara que utiliza este formato para optar por el beneficio del ahorro solidario, de acuerdo a la información establecida en el presente documento, y que el mismo es verídico y correcto, así como que el mismo es el responsable de la información proporcionada.

INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

El presente documento es válido para el periodo de vigencia de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, y para el periodo de vigencia del Reglamento para el otorgamiento de permisos del régimen de cuentas individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SOCIOFUNDACION

DIRECCIÓN GENERAL





INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
SUBDIRECCION GENERAL DE PREVISION ECONOMICAS
SOCIALES Y CULTURALES
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y ATENCION

ISSSTE

CONFIRMACION DEL
AVISO DE MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR

400 263

DATOS DEL TRABAJADOR		ENT. DE NAC
[REDACTED]		VZ
APELLIDO PATERNO		
MOLINA MELCHOR ABTUR		

DATOS DEL EMPLEO			
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES S.C.T. CENTRO QUERETARO			
RANGO	PAGADURIA	CLAVE DE SUELDO	TIPO DE NOMBRAMIENTO
00009	64200	TRES	BASE
SUELDO BASICO	SUELDO SAL	FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	FECHA DE PRESENTACION DEL AVISO
[REDACTED]	[REDACTED]	01/01/2008	07/06/2009
NIVEL SALARIAL	OBSERVACIONES	ORIGEN	
40	2220519 COL. BUROCRATA	M220089	

1a. COPIA: DEPENDENCIA

PE-5-3-0102



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

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



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

México D.F., a 28 de mayo de 2002.

CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL REGISTRO DE SERVIDORES PÚBLICOS SANCIONADOS DE LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

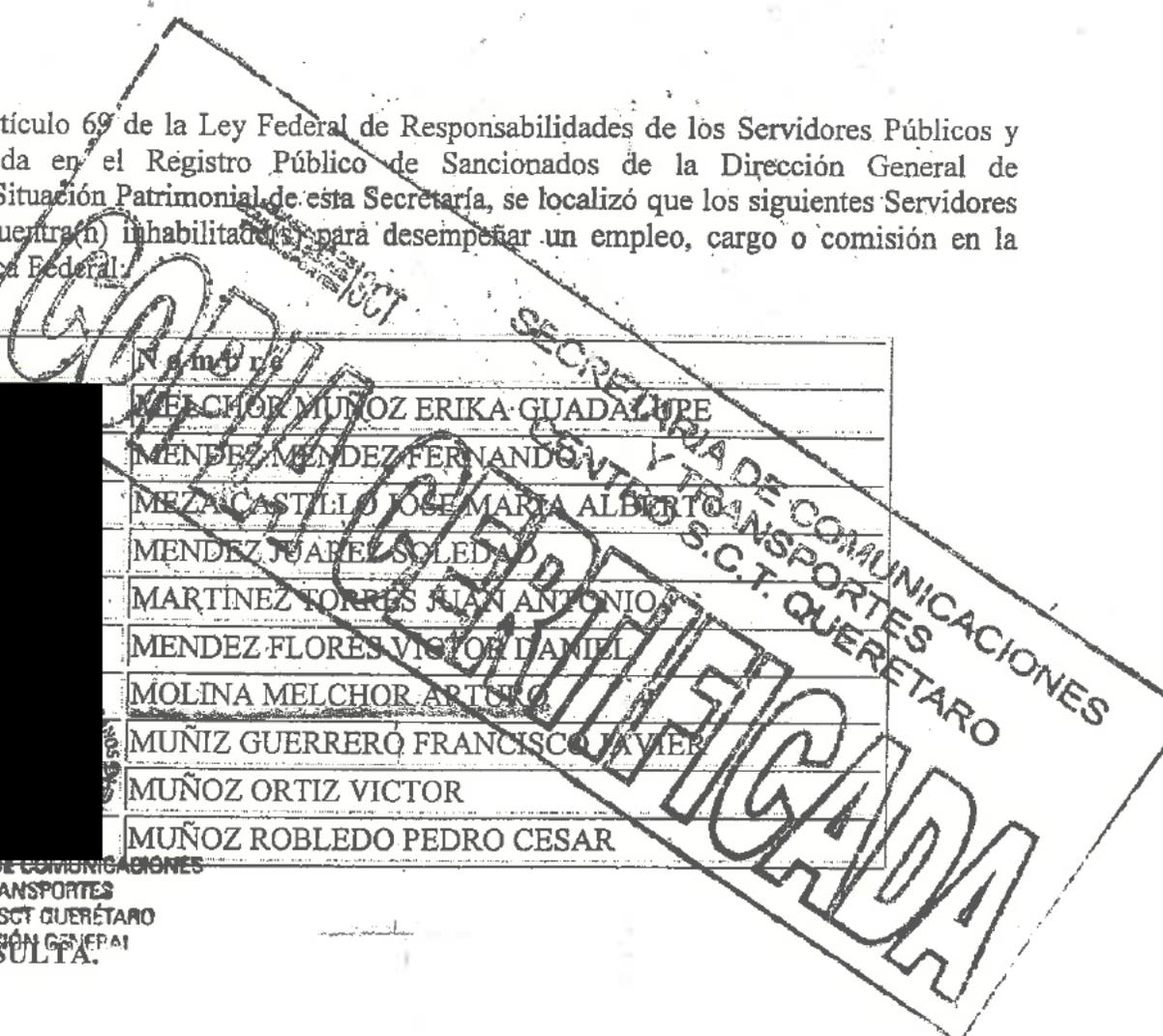
Consulta No.: 000111

En relación con el artículo 69 de la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y efectuada la búsqueda en el Registro Público de Sancionados de la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de esta Secretaría, se localizó que los siguientes Servidores Públicos NO se encuentra(n) inhabilitado(s) para desempeñar un empleo, cargo o comisión en la Administración Pública Federal.

R. F. C.	Nombre
	MELCHOR MUÑOZ ERIKA GUADALUPE
	MENDEZ MENDEZ FERNANDO
	MEZA CASTILLO JOSE MARIA ALBERTO
	MENDEZ JUAREZ SOLEDAD
	MARTINEZ TORRES JUAN ANTONIO
	MENDEZ FLORES VICTOR DANIEL
	MOLINA MELCHOR ARTURO
	MUÑIZ GUERRERO FRANCISCO JAVIER
	MUÑOZ ORTIZ VICTOR
	MUÑOZ ROBLEDO PEDRO CESAR

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL

DATOS DE LA CONSULTA.



Dependencia o Entidad: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES 0242
VERACRUZ

Area que solicita la información: SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION 00002205

Nombre del responsable: HERNANDEZ GONZALEZ LUIS REY

Fecha de expedición del reporte: MEXICO, D.F., A 28 DE MAYO DE 2002

Hora de expedición del reporte: 13:31.

Número de certificación de consulta: 00009000111022

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



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

0026



DOCUMENTO DE ELECCIÓN

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

0243
400

FECHA DE EMISIÓN 30 05 2008
DÍA MES AÑO
FECHA DE RECEPCIÓN 00002206
DÍA MES AÑO

Estimado **ARTURO MOLINA MELCHOR**

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

CÁLCULO DEL BONO DE PENSIÓN

ARTURO MOLINA MELCHOR

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

Este monto se calcula tomando en cuenta tres elementos:

1. Su fecha de nacimiento: 13/03/1974
2. Su sueldo básico al 31 de diciembre de 2006: [REDACTED]
3. Su tiempo de cotización al 31 de diciembre de 2007 en la(s) siguiente(s) dependencia(s) o entidad(es):

CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	TIEMPO COTIZADO			
		AÑOS	MESES	DÍAS	
6091372	SCT QUERETARO	5	10	1	
Recuerde que los periodos simultáneos de cotización solo cuentan una vez y los periodos de licencia sin goce de sueldo no contabilizan para el cálculo.		TIEMPO DE COTIZACIÓN	5	10	1
			6		

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

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

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

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

ELECCIÓN

Por medio del presente documento, **ARTURO MOLINA MELCHOR** elijo **UNA** de las siguientes opciones marcando la celda correspondiente:

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

ISSSTE



00002208

Elegibilidad del régimen

TRANSACCION DOCUMENTO DE ELECCIÓN

FOLIO	210323
CURP	[REDACTED]
NOMBRE	ARTURO MOLINA MELCHOR
FECHA	18/06/2008
ELECCIÓN	BONO DE PENSION
CADENA ORIGINAL	[[MOMA740313HVZLLR08]18/06/2008 09:35:52 a.m.]BONO DE PENSION[JOSE RAMON ORTEGA MARIN]
SELLO DIGITAL	/a8lyse0bs48Se8Sf4DjR9gDgdPTqzT+LXGBCcL8ywWILDV7owh NegRepOxm30004CTTDmboacubB091UPAb2cHADFsz395jt+Z ODHAgvABpxkGGkhTRpRplFBw2Yzj196+a+V/F8Sx95171KOFeh BknBY25tesZ1w1f1hP4=

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



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL



DATOS DEL TRABAJADOR		CURP	RFC	NSS	ENT DE NAC
APELLIDO PATERNO		[REDACTED]			VZ
MELINA MELCHOR ARTURO		400			00002209
DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD			
		SCT. CENTRO QUERETARO			
RAMO	PAGADURIA	CLAVE DE COBRO		TIPO DE NOMBRAMIENTO	
00009	44200	09442310103005R00311		BASE	
SUELDO BASICO	SUELDO S.A.R	REMUNERACION TOTAL	FECHA DE MODIFICACION DEL SUELDO	FECHA DE PRESENTACION DEL AVISO	
4,550.00	4,550.00	14,550.00	01/01/2006	07/12/2006	
ANIVEL SALARIAL	OBSERVACIONES			ORIGEN	
33	2220519 COL. BUROCRATA			M220724	
1a. COPIA: DEPENDENCIA					PE-5-3-0102



PRESENTA EL SIGUIENTE
ALTA AL TRABAJADOR

400

DATOS DEL TRABAJADOR		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.)			
R.F.C.	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD DE NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	ESTADO NAC.
[REDACTED]	[REDACTED]	VERACRUZ	MASC.	CASADO	[REDACTED]
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)			
DOMICILIO: CALLE		NO. EXT.	NO. INT.	LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA D.F.		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
DATOS DEL EMPLEO		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		RAMO	PAGADURIA	TELEFONO	
CENTRO S.C.T. QUERETARO		009	64200	212 40 90	
DOMICILIO: CALLE		LOCALIDAD O COLONIA		CODIGO POSTAL	
AV. CONSTITUYENTES NO.20 PTE.		COLONIA CENTRO		76000	
MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA (D.F.)		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
SANTIAGO DE QUERETARO		QUERETARO		76000	
CLAVE DE COBRO		NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA			
T07893		[REDACTED]			
FECHA DE INGRESO		FIRMA DEL TRABAJADOR			
DIA 16	MES 12	AÑO 2006	[REDACTED]		
SUELDO BASICO DE COTIZACION ISSSTE		C. P. JUANA SUZANA PINA GARCIA			
\$ 4,300.00		SECRETARIA DE COMUNICACIONES			
SUELDO BASICO DE COTIZACION S.A.R		CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO.			
\$ 4,300.00		PARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS			
REMUNERACION TOTAL		JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS			
\$ 4,300.00		NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO			





CENTRO S.C.T. VERACRUZ

00002210

EXAMEN DE CONOCIMIENTOS GENERALES

NOMBRE: ARTURO MOLINA MELCHOR.

CENTRO DE TRABAJO: _____

LUGAR Y FECHA: 6 DE ABRIL DEL 2002.

ESCOLARIDAD MÁXIMA: INGENIERO CIVIL

INSTRUCCIONES: Conteste brevemente cada una de las preguntas que a continuación se citan:

1.- ¿Nombre oficial de nuestro país?

Estados Unidos Mexicanos

2.- ¿Cual es la Ley fundamental de nuestro país?

CONSTITUCION

3.- ¿En dónde y cuándo fue promulgada la antes citada?

Guerrero, 5 de febrero de 1917

4.- ¿Cuántos y cuáles son las Entidades Federativas que integran nuestro país?

31 ENTIDADES Y EL D.F.



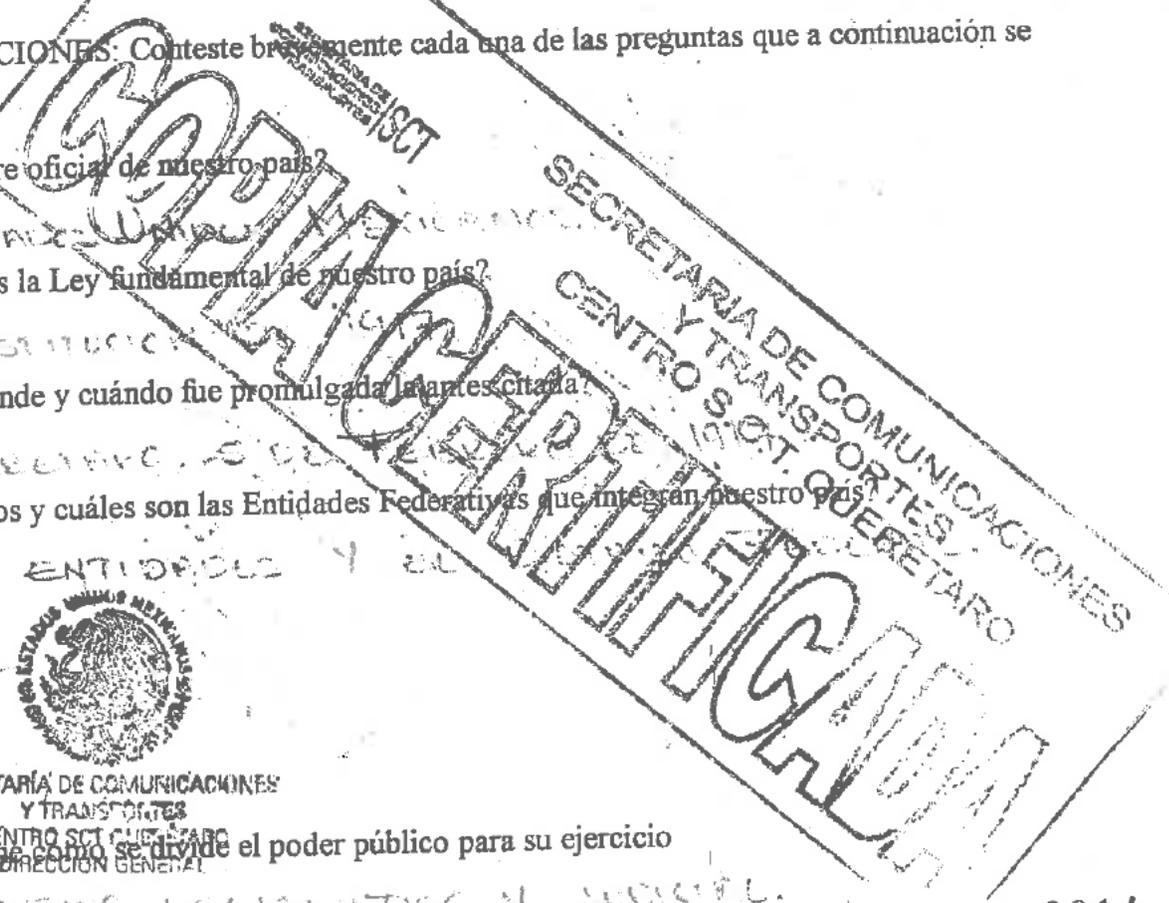
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

5.- Mencione como se divide el poder público para su ejercicio

EXECUTIVO, LEGISLATIVO Y JUDICIAL.

6.- Para generar energía eléctrica en nuestro país ¿qué tipo de plantas existen?

Geotermicas, Hidroeléctricas, Renovables



7.- Mencione qué entiende por recursos renovables y recursos no renovables. Cite un ejemplo.

Los recursos no renovables son los que no pueden renovarse en un tiempo corto. Ejemplo: petróleo, carbón, gas natural. Los recursos renovables son los que se pueden renovar en un tiempo corto. Ejemplo: agua, viento, sol.

00002211

8.- Mencione por lo menos dos culturas prehispánicas que vivían en nuestro país antes de la llegada de los españoles.

Los mayas, los aztecas, los olmeques, los toltecas, los tarascaes, los tehuacanos, los zapotecos.

9.- ¿En qué fecha se festeja la Independencia de nuestro país?

16 DE SEPTIEMBRE

RELACIONE LAS COLUMNAS. ESCRIBA DENTRO DEL PARÉNTESIS LA LETRA QUE CONTESTE CORRECTAMENTE

1.- Organización familiar en la cual la autoridad era ejercida por la madre

Censo (4)

2.- Es una institución pública que ofrece servicios para apoyar a la familia.

SSA, IMSS, ISSSTE, DIF (5)

3.- Está integrada por personas de 12 años más que tienen un trabajo remunerado o buscan activamente un empleo.

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

4.- Esta actividad se realiza cada 10 años y sirve para conocer las características de nuestra población

Población económicamente Activa (3)

5.- Son las principales instituciones de salud de nuestro país

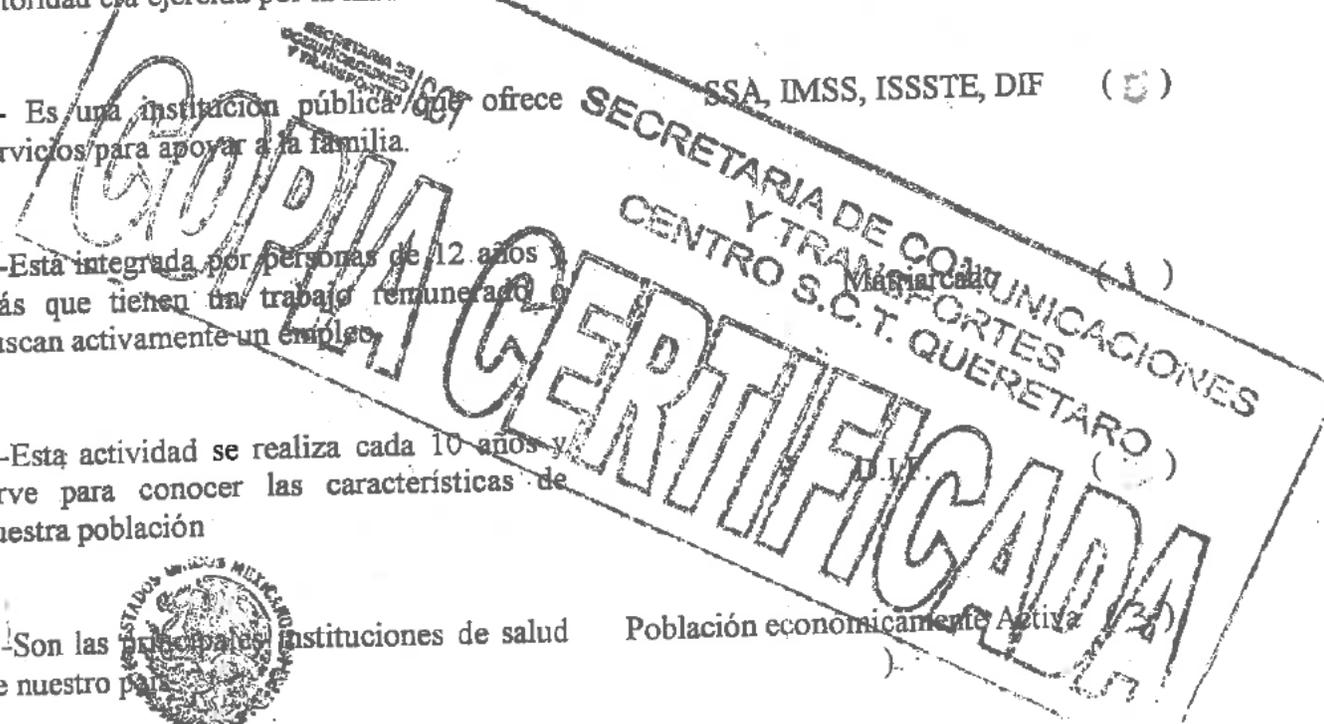


SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO S.C.T. QUERETARO

6.- Son algunos de los organismos de la región americana que se ha afiliado nuestro país

OEA; BID; SELA (6)

Poliandria ()



10.- Cite por lo menos 5 Secretarías de Estado que integran la Administración Pública Federal

SUBSECRETARÍA DE ECONOMÍA, SECRETARÍA DE GOBIERNO, SECRETARÍA DE SALUD, SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

00002212

11.- ¿Cuál es la función de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes?

Las comunicaciones y los transportes.

12.- ¿Cómo se llama el titular de la S.C.T.

ARG. PEDRO CERISOLA

13.- Señale en forma general la estructura orgánica de la S.C.T.

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO

COPIA CERTIFICADA

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO

14.- Mencione brevemente cuál es el objetivo de su Centro de Trabajo

Comunicación



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

ARTURO DOMINGUEZ MELENDEZ

[Handwritten signature]

**CEDULA DE REGISTRO DEL SERVIDOR
PÚBLICO FEDERAL**

0250

DATOS LABORALES

00002213

DEPENDENCIA	[REDACTED]		
ENTIDAD PARAESTATAL U ORGANISMO DESCONCENTRADO	[REDACTED]		
UNIDAD RESPONSABLE:	[REDACTED]		
DOMICILIO OFICIAL:	[REDACTED]	TELEFONO:	[REDACTED]
PUESTO PROPUESTO	[REDACTED]	NIVEL	[REDACTED]
ULTIMO EMPLEO	[REDACTED]	PUESTO	[REDACTED]
FILIACION Y HOM.	[REDACTED]	C.U.R.P.	[REDACTED]

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE:	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO	[REDACTED]	EDAD	[REDACTED]
SEXO	[REDACTED]	ESTADO CIVIL	[REDACTED]
		NACIONALIDAD	[REDACTED]



DOCUMENTOS OFICIALES PARA MEXICANOS

DATOS DE NACIMIENTO: ACTA NUM.	[REDACTED]
MATRICULA DEL S.M.N.	[REDACTED]

DOCUMENTOS OFICIALES PARA EXTRANJEROS

PAIS	[REDACTED]	NUMERO DE PASAPORTE	[REDACTED]
VIGENCIA DE	[REDACTED]	PUESTO AUTORIZADO	[REDACTED]

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE	[REDACTED]	NOMBRE DE LA MADRE	[REDACTED]
NOMBRE DE LA ESPOSA(O)	[REDACTED]	DEPENDIENTES (HIJOS)	[REDACTED]
		PADRES	[REDACTED]
		OTROS	[REDACTED]

DATOS ESCOLARES

AREA DE ESTUDIOS	[REDACTED]	NIVEL MAX. DE ESTUDIOS	[REDACTED]
NIVEL MAX. DE CREDITOS COMPROBABLES	[REDACTED]	NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL	[REDACTED]
INSTITUCION DONDE SE CURSO	[REDACTED]	FECHA INICIO	[REDACTED]
IDIOMAS	[REDACTED]	ESPECIALIZACION	[REDACTED]

DOMICINIO

DELEGACION O MUNICIPIO	[REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA	[REDACTED]
CODIGO POSTAL	[REDACTED]	TELEFONO PARTICULAR	[REDACTED]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

FECHA ELABORACION	# [REDACTED]	LUGAR DE ELABORACION	[REDACTED]
		NUM. REG.	[REDACTED]

CURP: HEGL630225HVZRNS04	[REDACTED]	CURP: MESC420910HVVDR091
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS	FIRMA DE SERVIDOR PUBLICO	C.P. NICOLAS MEDINA CORTE SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

0023

**CEDULA DE REGISTRO DEL SERVIDOR
PÚBLICO FEDERAL**

0251

00002214

DATOS LABORALES

DEPENDENCIA: [REDACTED]

ENTIDAD PARAESTATAL U ORGANISMO DESCONCENTRADO: [REDACTED]

UNIDAD RESPONSABLE: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL: [REDACTED] TELEFONO: [REDACTED]

PUESTO PROPUESTO: [REDACTED] NIVEL: [REDACTED]

ULTIMO EMPLEO: [REDACTED] PUESTO: [REDACTED]

FILIACION Y HOM.: [REDACTED] C.U.R.P.: [REDACTED]

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE: [REDACTED] APELLIDO PATERNO: [REDACTED] APELLIDO MATERNO: [REDACTED] NOMBRE(S): [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] ENTIDAD DE NACIMIENTO: [REDACTED]

SEXO: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]



DOCUMENTOS OFICIALES PARA MEXICANOS

DATOS DE NACIMIENTO: ACTA NUM. [REDACTED] FOJA [REDACTED] LIBRO [REDACTED] AÑO [REDACTED]

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



DOCUMENTOS OFICIALES PARA EXTRANJEROS

PAIS: [REDACTED] NUMERO DE PASAPORTE: [REDACTED] FM: [REDACTED]

VIGENCIA DE: [REDACTED] A: [REDACTED] PUESTO AUTORIZADO: [REDACTED]

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED] NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED]

NOMBRE DE LA ESPOSA(O): [REDACTED] DEPENDIENTES (HIJOS): [REDACTED] PADRES: [REDACTED] OTROS: [REDACTED]

DATOS ESCOLARES

AREA DE ESTUDIOS: [REDACTED] NIVEL MAX. DE ESTUDIOS: [REDACTED]

NIVEL MAX. DE CREDITOS COMPROBABLES: [REDACTED] NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL: [REDACTED]

INSTITUCION DONDE SE CURSO: [REDACTED] FECHA INICIO: [REDACTED] FECHA FIN: [REDACTED]

IDIOMAS: [REDACTED] ESPECIALIZACION: [REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

DELEGACION O MUNICIPIO: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED]

DATOS DE ELABORACION DEL DOCUMENTO

FECHA ELABORACION: [REDACTED] LUGAR DE ELABORACION: [REDACTED] NUM. REG: [REDACTED]

CURP: HEG163082HYZ11304
DIRECCION GENERAL

CURP: HEG163082HYZ11304
DIRECCION GENERAL

C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO



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

00002215
0252



DATOS PERSONALES

R.F.C.: WOMA-740313-27B
 C.U.R.P.: EN TRAMITE

DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. VERACRUZ
 CODIGO DEL PUESTO: T07639 NOMBRE DEL PUESTO: TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION
 NOMBRE DEL EMPLEADO: MOLINA MELCHOR ARTURO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 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] CLASE: [REDACTED]
 ESTADO CIVIL: [REDACTED]
 NOMBRE DEL CONYUGUE: [REDACTED]
 DOMICILIO: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED]
 DATOS MIGRATORIOS (EN CASO DE EXTRANJEROS):
 LUGAR Y FECHA DE EXP. DEL DOCTO: XALAPA, VER., A 27 DE MAYO DEL 2002

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT VER

REFERENCIAS DE DOS AMISTADES

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

REFERENCIAS DE DOS FAMILIARES

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

MEDIA FILIACION

COMENTACION: [REDACTED] PELO: [REDACTED] FRETE: [REDACTED]
 OJOS: [REDACTED] NARIZ: [REDACTED] BOCA: [REDACTED] ESTATURA: [REDACTED]
 SEÑAS-VISIBLES: [REDACTED]



[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL INTERESADO

HUELLA DE
PULGAR
DERECHO [REDACTED]

C.U.R.P. HRO1630825R027304 QUERETARO
 DIRECCION GENERAL
JEFE DEL DEPTO. REC. HUMANOS
LIC. LUIS R. HERNANDEZ GLEZ.
 RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACION

SELLO DE LA S.C.H.P.

C.U.R.P. MECN420910HVZDRCO9
 SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
[Handwritten Signature]
 C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ
 RESPONSABLE DEL AREA DE FILIACION

0000512

001001 14

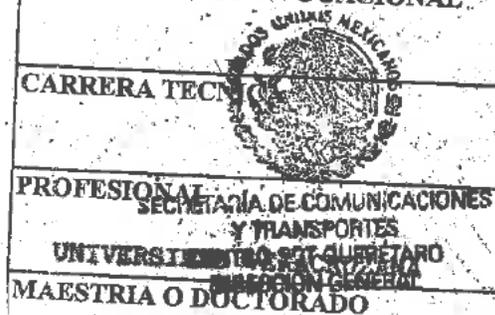
ESTUDIOS REALIZADOS

DIRECCION DE C.T. Y TELECOMUNICACIONES / S.C.T.

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

COPY CERTIFICADA

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			
PROFESIONAL			
MAESTRIA O DOCTORADO	XALAPA, VER.	3/DIC/1987	



ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha 5 ABRIL 2002

Puesto que Solicita _____

Sueldo Mensual Deseado _____



Datos Personales

Apellido Paterno MOLINA	Apellido Materno MELCHOR	Nombres(s) ARTURO	Edad [Redacted] Años
Dirección [Redacted]	Colonia [Redacted]	Código Postal [Redacted]	Teléfono [Redacted]
Lugar de Nacimiento [Redacted]	Fecha de Nacimiento [Redacted]	Nacionalidad [Redacted]	
Vive con: [Redacted]	Estatura 1.60 M.	Peso 75 Kg.	
Personas que dependen de Usted [Redacted] conyuge _____ Padres _____ Otros _____	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____		

Documentación

Clave Unica del Registro de Poblacion (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Numero de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Paseaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	¿Le permite trabajar en el Pais	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?
 Bueno Regular Malo

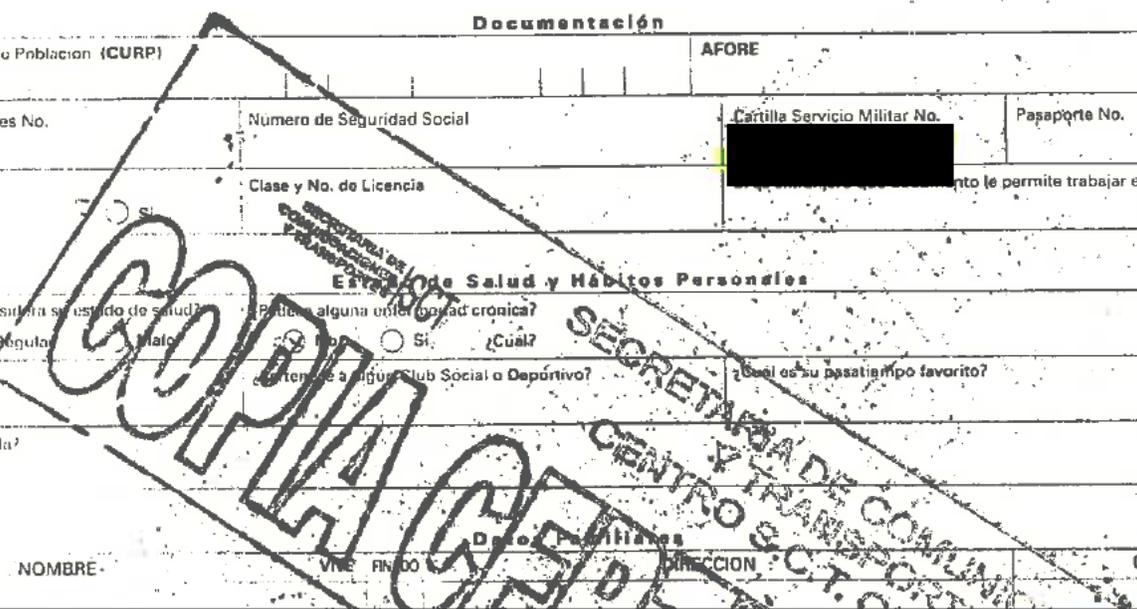
¿Padece alguna enfermedad crónica?
 No Si ¿Cuál? _____

¿Qué Deporte practica?
FUTBOL

¿Cuánto tiempo pertenece a algún Club Social o Deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?



NOMBRE	VIAJE FINDO	DIRECCION	OCCUPACION
--------	-------------	-----------	------------



NOMBRE DE LA ESCUELA	Escolaridad	DIRECCION	DE	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
----------------------	-------------	-----------	----	--------	------	-----------------

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	6 CERTIFICADO
FEDERAL No. 2	SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	PREPARATORIA	COXCOXAN 7/N.	1986	1989	3 CERTIFICADO
ART. 39	CENTRO SCT QUERETARO	PREPARATORIA	CERTINES 3/N.	1989	1992	3 CERTIFICADO
FAC. DE INGENIERIA	UNIVERSITARIO	INGENIERIA		1992	1997	5 CERTIFICADO

Conocimientos Generales

Que Idiomas domina ESPAÑOL	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar COMPUTADORA	Software que domina WORD, EXCEL
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía	RESIDENCIA DE SUPERV. "PEROTE II"	RESIDENCIA GENERAL RES. DE SUPERV. "LAS CHOAPAS II"	RES. DE SUPERV. XALAPA.	
Dirección	BIO TAMESI No. 4 PEROTE, VER.	KM 0+700 CARRE. XALAPA-VERACRUZ.	AV. REVOLUCION No. 150-1	BOULEVARD BANDERILLA - XALAPA.
Teléfono	01 222 8253421	01 228-8125264	01-923-2370328	
Puesto que desempeñaba	AUXILIAR DE RESIDENTE	AUXILIAR AREA TECNICA.	AUXILIAR DE RESIDENTE.	AUXILIAR DE RESIDENTE.
Saldos: Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	ING. CARLOS SANCHEZ	ING. HECTOR A. CASTAÑEDA M.	ING. ENRIQUE LOPEZ ABUERTO.	ING. ENRIQUE LOPEZ ABUERTO.
Puesto de su jefe directo	RESIDENTE DE SUPERVISION	RESIDENTE GENERAL	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA.
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?

Anuncio Otro medio (anotelo) _____

¿Alguien pariente trabaja en esta empresa?

No Si (anotelo) _____

¿Ha estado empleado en esta empresa?

No Si (anotelo) _____

¿Tiene Seguro de Vida?

No Si (anotelo) _____

¿Podría viajar?

No Si (anotelo) _____

¿Estara dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

No Si (anotelo) _____

¿En que fecha podria presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene algún otro ingreso?

No Si (describa) _____

¿Con qué frecuencia?

No Si (anotelo) _____

¿Paga renta?

No Si (anotelo) _____

¿Posee automóvil propio?

No Si (anotelo) _____

¿Tiene deudas?

No Si (anotelo) _____

¿Cuanto gana mensualmente?

\$ _____

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?

\$ _____

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SET QUERETARO
DIRECCION GENERAL

[Handwritten Signature]

Solicitud de Empleo

Fecha

5 ABRIL 2002

0254

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

00002217

Datos Personales

Apellido Paterno MOLINA	Apellido Materno MELCHOR	Nombre(s) ARTURO	Edad [Redacted] Años
Dirección XALAPA, VER.	Colonia	Código Postal	Teléfono [Redacted]
Vive con: [Redacted]	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado (Especifique)		Sexo [Redacted]
Per: [Redacted]	Estatura [Redacted]	Peso [Redacted] Kg.	

Documentación

Clave del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	¿Es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Cómo considera su estado de salud? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Qué Deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Datos Familiares

NOMBRE	ESTADO	DIRECCIÓN	OCCUPACION
Padre	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Esc. Prim. "JUAN ZILLI"	CIRCUITO ESCOLAR S/N.	1980	1982	CERTIFICADO
Federac No. 2 "JOSÉ MARÍA DE GUERRA"	DIRECCION DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	1986	1989	3 CERTIFICADO
ART. 3º CONSTITUCIONAL	CENTRO DE QUEJAS Y RECLAMOS S/N	1989	1992	3 CERTIFICADO
FAC. DE ING. CIVIL	CIRCUITO UNIVERSITARIO	1992	1997	5 CERTIFICADO

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
			0001



Conocimientos Generales

Qué idiomas domina ESPAÑOL	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar COMPUTADORA	Software que domina WORD, EXCEL
Otras funciones que domine 71550001	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía	RESIDENCIA DE SUPERV. "PEROTE II"	RESIDENCIA GENERAL CARR. FEDERALTS. "LAS CHOAPAS II"	RES. DE SUPERV. "LAS CHOAPAS II"	RES. DE SUPERV. XALAPA.
Dirección	210 TAMESI No. 4 PEROTE, VER.	KM 0+700 CARR. XALAPA-VERACRUZ.	AV. REVOLUCION No. 1501	BOULEVARD BANDA RILCA - XALAPA.
Teléfono	01 282 825 3421	01 228 - 8125264	01- 923-2376328	
Puesto que desempeñaba	AUXILIAR DE RESIDENTES	AUXILIAR AREA TECNICA.	AUXILIAR DE RESIDENTE.	AUXILIAR DE RESIDENTES.
Sueldos:	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	ING. CARLOS SANCHEZ	ING. HECTOR A. CASTAÑEDA M.	ING. ENRIQUE LOPEZ ABURTO.	ING. ENRIQUE LOPEZ ABURTO.
Puesto de su jefe directo	RESIDENTE SUPERVISION	RESIDENTE GENERAL	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
--------	-----------	----------	------------	---------------------



¿Cómo se enteró de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anotelo)	Tiempo total de ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describa)	Importe mensual
¿Algún parentesco con la Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (ombrellos)	¿Su cómo se trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	Percepción m
¿Ha sido empleado de la Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿cuál?)	¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual
¿Tiene Seguro de Vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿de la Cía.)	¿Posee automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Modelo
¿Podría viajar? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	Importe
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar? \$	¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? \$	

Observaciones del entrevistador:

Hago constar que mis respuestes son verdaderas 	Sueldo mensual autorizado \$ _____	Autorización Nombre, Firma y Fecha
--	---------------------------------------	---------------------------------------



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

00002218

SOLICITUD DE EMPLEO

ESTA SOLICITUD DEBE LLENARSE CON LETRA DE MOLDE Y TINTA POR EL INTERESADO, DEBIENDO CONTESTAR LOS DATOS QUE SE PREGUNTAN.

PUESTO QUE SOLICITA: Residente de Obra Nivel Pb 01
 SUELDO QUE PRETENDE GANAR: 15,189.00

1.- DATOS GENERALES

NOMBRE(S) <u>Arturo</u>		APELLIDO PATERNO <u>Molina Mc</u>		APELLIDO MATERNO <u>Melchor</u>	
DOMICILIO ACTUAL					
CALLE Y No.		COLONIA		C. P.	TELÉFONO
CALLE Y No.		COLONIA		C. P.	TELÉFONO
CIUDAD		DELEGACION		CURP	EDAD
CIUDAD		DELEGACION		CURP	EDAD
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
SEXO		CARTILLA S. M. N.		LIC. DE MANEJO No.	ESTATURA PESO
SEXO		CARTILLA S. M. N.		LIC. DE MANEJO No.	ESTATURA PESO

2.- DATOS FAMILIARES

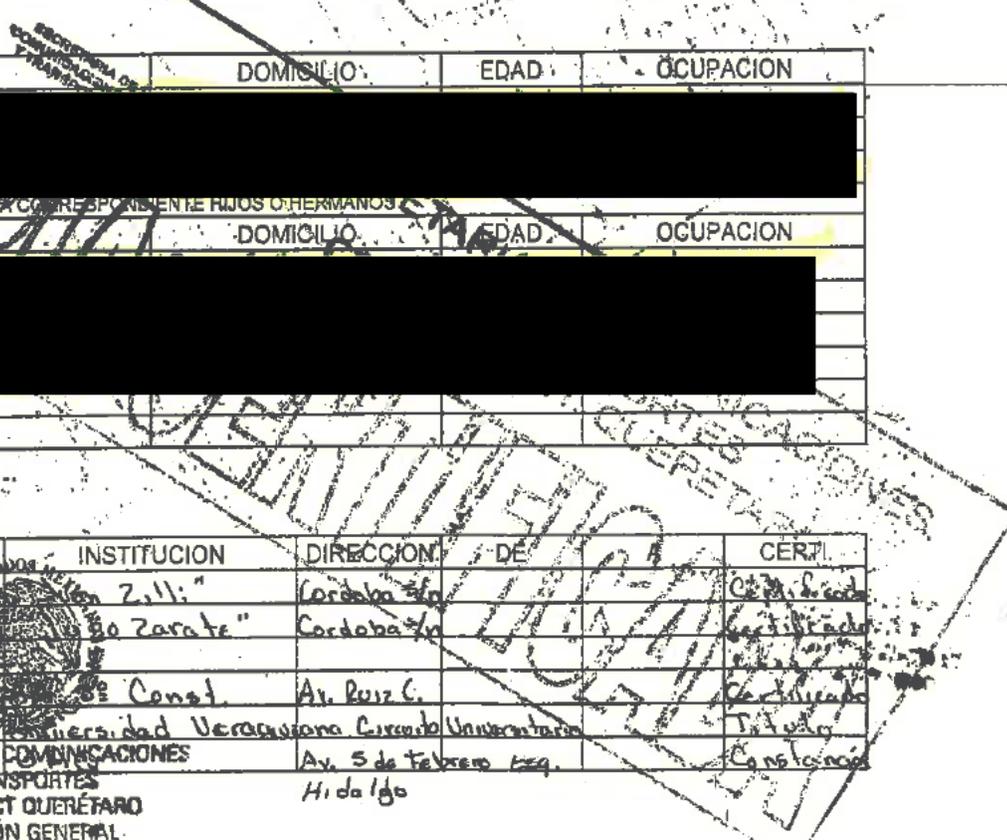
PARENTESCO	NOMBRE	DOMICILIO	EDAD	OCUPACION
PADRE				
MADRE				
ESPOSA (O)				
FAVOR DE MARCAR CON UN (X) A LA COLUMNA CORRESPONDIENTE HIJOS O HERMANOS				
HIJOS/HNOS.	NOMBRE	DOMICILIO	EDAD	OCUPACION

3.- ESTUDIOS Y CONOCIMIENTOS

ESCOLARIDAD	AÑOS	INSTITUCION	DIRECCION	DE	CERTI.
PRIMARIA	6	"Escuela No. 211"	Cordoba	Veracruz	Certificado
SECUNDARIA	3	"Escuela No. 30 Zarate"	Cordoba	Veracruz	Certificado
COMERCIO/TECNICA					
PREPA / VOCACIONAL	3	"Escuela No. 30 Zarate"	Av. Ruiz C.	Veracruz	Certificado
PROFESIONAL	5	Universidad Veracruzana	Ciruelo	Veracruz	Título
MAESTRIA / DOCTORADO					

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

Av. 5 de Febrero 154
 Hidalgo



IDIOMAS QUE DOMINA O QUE TENGA CONOCIMIENTO (%)					ESTUDIA ACTUALMENTE Inglés 00002219
IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	TRADUCE	QUE ESTUDIA Inglés
Español	SI	SI	SI		INSTITUCION KOE
Inglés	Basico	Basico	Basico	Basico	HORARIO Abierto.

EMPLEO Y EXPERIENCIA
 SIRVASE ANOTAR SUS EMPLEOS EN ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL MAS RECIENTE O ACTUAL

ACTUAL O ULTIMO **Residente de Obra**

NOMBRE DE LA EMPRESA **Centro S.C.T. Queretaro** DIRECCION **Av. Constituyentes No. 20** TELEFONO **442 2243097**

DE MES **Marzo 2006** AL MES **Sep: 2011** ULTIMO PUESTO OCUPADO **Residente de Obra**

SUELDO INICIAL _____ SUELDO FINAL **8678.92** JEFE INMEDIATO **Ing. Manuel Ortiz Valencia**

EN QUE CONSISTIO **Labores de Supervisión y Técnicas en Obra.**

RAZONES PARA DEJARLO **Retabulación (ocupación de Nueva Plaza)**

EPENULTIMO **Auxiliar de Residente de Obra**

NOMBRE DE LA EMPRESA **Centro S.C.T. Queretaro** DIRECCION **Av. Constituyentes No. 20** TELEFONO **442 2243097**

DE MES **Sep - 2004** AL MES **Marzo 2006** ULTIMO PUESTO OCUPADO **Auxiliar de Residente de Obra**

SUELDO INICIAL _____ SUELDO FINAL _____ JEFE INMEDIATO **Ing. Carlos Sanchez Cruz**

EN QUE CONSISTIO **Cambio de Funciones.**

RAZONES PARA DEJARLO **Cambio de Funciones.**

REFERENCIAS

NOMBRE	DOMICILIO	OCUPACION	TELEFONO

DATOS COMPLEMENTARIOS

PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE DE USTED **Esposa, Hijos** PARENTESCO _____

SI RECIBE OTROS INGRESOS INDIQUE SU PROCEDENCIA Y MONTO _____

EXPLIQUE SU SITUACION HABITACIONAL **Credito Hipotecario Bancario**

PODEMOS PEDIR INFORMES DE USTED: **Si** EN CASO NEGATIVO EXPLIQUE POR QUE _____

HABO CONSTAR QUE LOS DATOS SON VERDADEROS _____

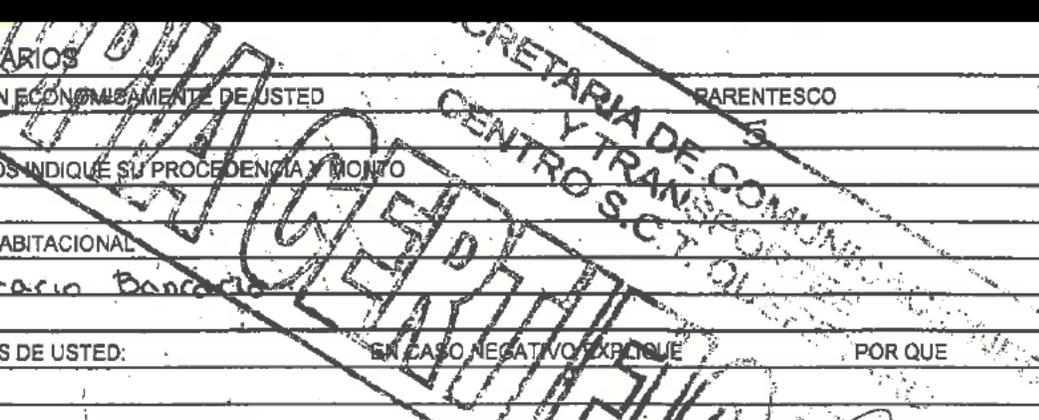
Ciudad de Mexico, D.F., **02 de Octubre de 2011**

LUGAR Y FECHA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL

FIRMA DEL SOLICITANTE 



REGISTRO NACIONAL DE FIDELACION

Esta Ciudadana es Registro de Fideicomiso en el caso de que en los datos que se indican su identificación personal.

TRAMITE GRATUITO

ACTA DE NACIMIENTO

ESTADO: [REDACTED]
 MUNICIPIO: [REDACTED]
 AÑO DE REGISTRO: [REDACTED]
 NUMERO DE LIBRO: [REDACTED]
 NUMERO DE FOLIO: [REDACTED]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES S.C.T. QUERÉTARO

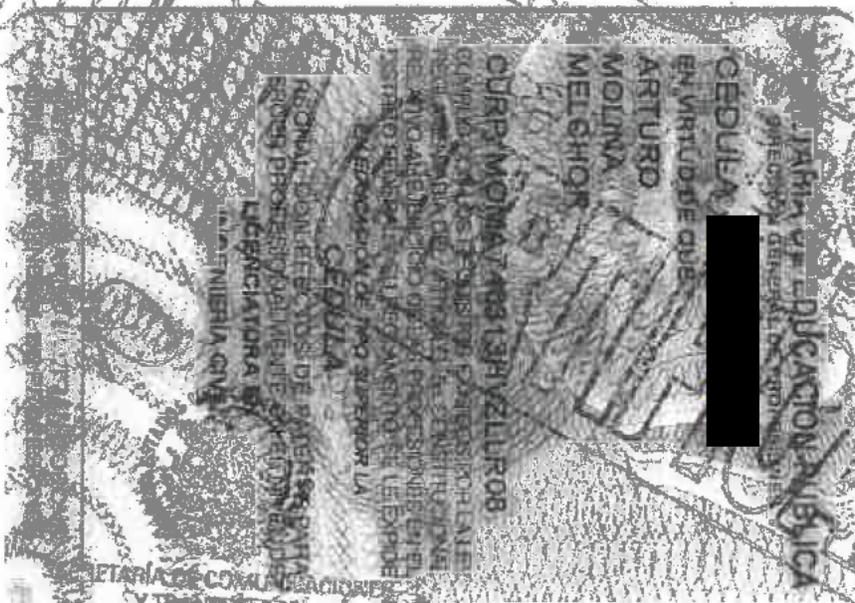
00002220
000061308

COPIA CERTIFICADA



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

00002221



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

QUERÉTARO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

QUERÉTARO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT QUERÉTARO

DIRECCIÓN GENERAL



00002225

El suscrito, Secretario de la Facultad de Ingeniería Civil, dependiente de la Universidad Veracruzana, Zona Xalapa.

CERTIFICA: Que según datos que existen en el archivo de esta Institución el **C. ARTURO MOLINA MELCHOR**, cursó y aprobó las materias correspondientes a la carrera de **INGENIERÍA CIVIL**, según Plan de Estudios 1990 que a continuación se expresa, con las calificaciones siguientes:

CERTIFICADO

NUMERO

MATERIAS	PERIODO ESCOLAR	TIPO DE EXAMEN	CALIFICACION NUM. LETRA
PRIMER SEMESTRE			
1.- ALGEBRA SUPERIOR	1992-93	T.S.25-III-93	6 SEIS
2.- MATEMATICAS I	1992-93	T.S.26-III-93	6 SEIS
3.- TOPOGRAFIA I	1992-93	E.E.17-III-93	9 NUEVE
4.- FISICA	1992-93	E.E.24-III-93	6 SEIS
5.- INTRODUCCION A LA INGENIERIA	1992-93		6 SEIS
6.- DIBUJO DE INGENIERIA	1992-93		8 OCHO
SEGUNDO SEMESTRE			
7.- ALGEBRA LINEAL	1993	E.E.30-VIII-93	6 SEIS
8.- MATEMATICAS II	1993-94		6 SEIS
9.- TOPOGRAFIA II	1993		7 SIETE
10.- MECANICA I	1993-94	T.S.3-III-94	6 SEIS
11.- SISTEMAS ELECTROMECANICOS	1993		7 SIETE
12.- GEOMETRIA DESCRIPTIVA	1993		7 SIETE
TERCER SEMESTRE			
13.- PROGRAMACION I	1994		8 OCHO
14.- MATEMATICAS III	1994	E.E.10-VIII-94	7 SIETE
15.- PROBABILIDAD Y ESTADISTICA	1994	T.S.13-VII-94	6 SEIS
16.- MECANICA II	1994		6 SEIS
17.- RESISTENCIA DE MATERIALES	1994	T.S.31-VIII-94	6 SEIS
CUARTO SEMESTRE			
18.- PROGRAMACION II	1994-95		9 NUEVE
19.- METODOS NUMERICOS	1994-94		7 SIETE
20.- INTRODUCCION A LA ECONOMIA	1994-95	T.S.24-II-95	6 SEIS
21.- GEOMETRIA	1994-93		9 NUEVE
22.- CONSTRUCCION I	1994-95		10 DIEZ
23.- HIDRAULICA I	1994-95	REG.24-II-95	6 SEIS
24.- ESTRUCTURAS ISOSTATICAS	1994-95	E.E.18-II-95	8 OCHO
QUINTO SEMESTRE			
25.- DISEÑO ESTRUCTURAL I	1995	E.E.12-VIII-95	6 SEIS
26.- INTRODUCCION A LA ECONOMIA	1995		6 SEIS
27.- RESISTENCIA DE SISTEMAS II	1995		9 NUEVE
28.- RESISTENCIA DE MATERIALES	1995	REG.22-IX-95	6 SEIS
29.- CONSTRUCCION II	1995	E.E.20-VIII-95	6 SEIS
30.- HIDRAULICA II	1995	E.E.7-VIII-95	6 SEIS
31.- HIDROLOGIA	1995	E.E.14-VIII-95	8 OCHO
SEXTO SEMESTRE			
32.- DISEÑO ESTRUCTURAL II	1995-96	E.E.19-VIII-95	7 SIETE
33.- MECANICA DE SUELOS I	1995-96		8 OCHO
34.- PLANEACION	1995-96		6 SEIS
35.- ANALISIS ESTRUCTURAL I	1995-96		6 SEIS
36.- CONSTRUCCION III	1995-96	E.E.10-VIII-95	6 SEIS
37.- HIDRAULICA III	1995-96	E.E.26-II-96	7 SIETE
SEPTIMO SEMESTRE			
38.- DISEÑO ESTRUCTURAL III	1996	E.E.3-VIII-96	6 SEIS
39.- MECANICA DE SUELOS II	1996	E.E.9-VIII-96	6 SEIS
40.- GEOMETRIA III	1996		8 OCHO
41.- ANALISIS ESTRUCTURAL II	1996	E.E.10-VIII-96	7 SIETE
42.- CONSTRUCCION IV	1996	T.S.12-VIII-96	6 SEIS
43.- MECANICAS	1996		9 NUEVE
44.- TRATAMIENTOS DE AGUAS	1996		6 SEIS
OCTAVO SEMESTRE			
45.- CONSTRUCCION V	1996-97		6 SEIS
46.- TRATAMIENTOS	1996-97		8 OCHO
47.- SISTEMAS DE AGUAS	1996-97	E.E.20-II-97	7 SIETE
48.- MECANICA SISMICA	1996-97	T.S.27-II-97	6 SEIS
49.- ADMINISTRACION EN INGENIERIA	1996-97		6 SEIS
50.- INSTALACIONES SANITARIAS	1996-97		8 OCHO
51.- SISTEMAS DE ALCANTARILLADO	1996-97		7 SIETE

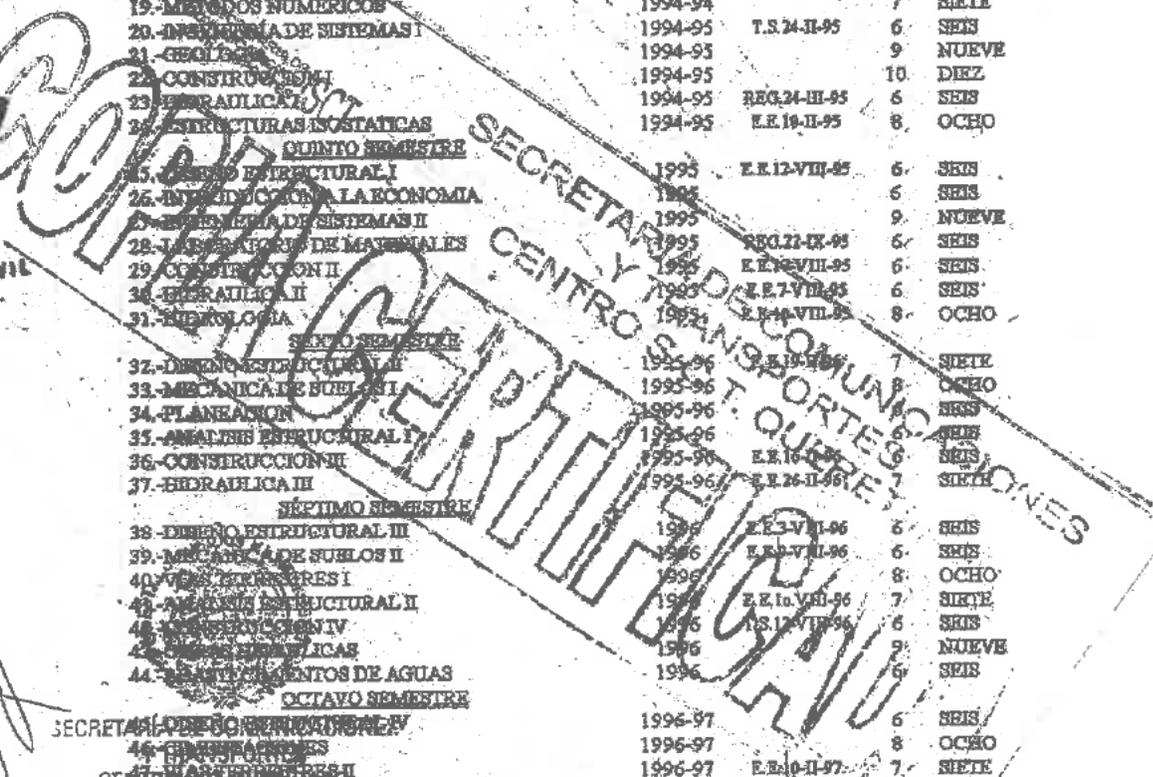


FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL XALAPA, VER.

FIRMA DEL INTERESADO

[Firma manuscrita]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
CENTRO Y SERVICIOS DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES



Nº 67560

ESTA HOJA VALE DOS PESOS

SECRETARÍA DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
ESTADO DE VERACRUZ

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de **ARTURO MOLINA** menor... hijo de **Clemente Molina Aguilar** y **Adela Melchor de Molina**... IV... Impresiones Digitales.

Al centro: **ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 1510**

En la Ciudad de **Salamanca**, Estado de **Veracruz-Llave**, siendo las **12 doce** horas **15 quince** minutos, del día **22 veintidos** del mes de **Abril** del año de mil novecientos **setenta y cuatro**, ante mí **J. Lic. Sr. Eugenia S. Fong. G.** el Oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, compareció la señora **Adela Melchor de Molina** y present^o un ^o niño de nombre **ARTURO MOLINA MELCHOR** nacid^o en la casa **25**, calle **Bonorio Rodríguez**, de esta **Salamanca**, las **10 diez** horas **10** minutos, del día **13 trece** del mes de **Marzo** del año de mil novecientos **setenta y cuatro**.

PADRES:

Nombre	[REDACTED]
Origen	[REDACTED]
Vecindad	[REDACTED]
Domicilio	[REDACTED]
Estado Civil	[REDACTED]
Ocupación	[REDACTED]
Edad	[REDACTED]
Nacionalidad	[REDACTED]

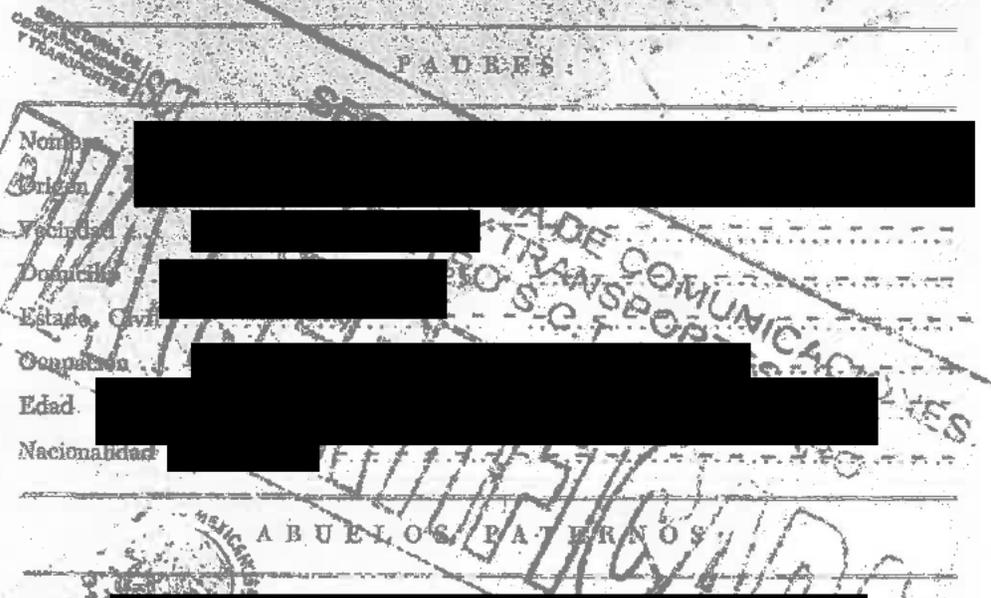
ABUELOS PATERNOS:

Nombre	[REDACTED]
Domicilio	[REDACTED]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SGT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

ABUELOS MATERNOS:

Nombre	[REDACTED]
--------	------------



Domicilio

Segun nota de patrimonio numero 181 de fecha 31 de Mayo de 1963 celebrado en Martines de Torre Venegas: (Si la persona presentada fuere descendiente natural y el padre, la madre o ambos la reconocie

ren dentro del termino de Ley, se asentara el hecho en estas libras, asi como cualquiera circunstancia particular que deba hacerse constar).

0265

00002228

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TESTIGOS:

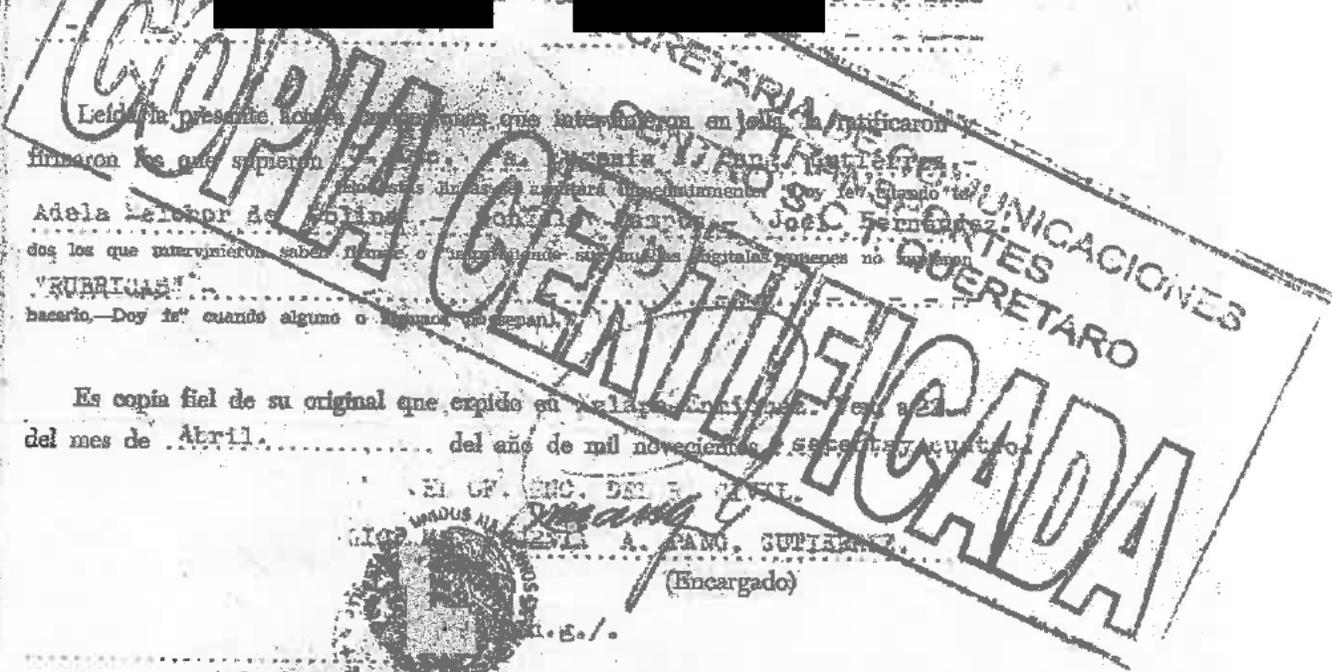
Nombre	[Redacted]	J.	[Redacted]
Estado Civil	[Redacted]	J.	[Redacted]
Ocupación	[Redacted]	J.	[Redacted]
Edad	45 años	J.	[Redacted]
Vecindad	[Redacted]	J.	[Redacted]
Domicilio	[Redacted]	J.	[Redacted]

Leida y presente a los señores que intervinieron en ella, se ratificaron y firmaron los que supieron que en esta libreta se asentara inmediatamente. Adela Leal de [Redacted] y [Redacted] dos los que intervinieron saben firmar o intervinieron sin que las digitales contenes no lo fueren. "RUBRICAS" [Redacted] hacerlo. Doy fe cuando alguno o algunas no sepian.

Es copia fiel de su original que expide en [Redacted] del mes de Abril del año de mil novecientos sesenta y cuatro.

EL OF. ENC. DEL [Redacted]
 A. [Redacted]
 (Encargado)

(Oficial)
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO DEL QUERETARO
 DIRECCION GENERAL



REGISTRO NACIONAL DE POBLACION CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION CLAVE: [REDACTED] NOMBRE: ARTURO MOLINA MELCHOR FECHA DE INSCRIPCION: 2003/06/30 FOLIO: 698861308	Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio: TRAMITE GRATUITO ACTA DE NACIMIENTO ENTIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED] AÑO DE REGISTRO: [REDACTED] NUMERO DE LIBRO: [REDACTED] NUMERO DE ACTA: [REDACTED]
---	--

ACUSE	TRAMITE GRATUITO REMITENTE: DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL RIO AMAZONAS No. 43 PISO 10 COLOMBIA CUAUHTEMOC C.P. 06030, MEXICO, D.F.
	NOMBRE: MOLINA MELCHOR ARTURO FECHA: 2003/06/30 FIRMA DE RECEPCION: _____
DESPENDER ACUSE	FOLIO: 698861308 

0266

00002229

SUBSECRETARÍA DE POBLACION, MIGRACION Y ASUNTOS RELIGIOSOS FOLIO 6270803025
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION E IDENTIFICACION PERSONAL

ARTURO MOLINA MELCHOR
 Sexo: HOMBRE
 Nació en: VERACRUZ
 El: 13 de Marzo de 1974

México D.F. a 14 de julio de 2003.

PRESENTE

[Signature]
 9/661/03
 098861308
 27B

S.C.T.
 80220:TRABAJADORES DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 MONA740313RYZLTX08

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

La CURP está conformada y sustentada por los datos específicos contenidos en el documento probatorio (acta de nacimiento, documento migratorio, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) que acredita su identidad. La clave cuenta con dieciocho elementos referidos a su nombre completo, fecha de nacimiento, sexo y entidad federativa de nacimiento.

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

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los procedentes en la "Solicitud de corrección de datos de la Clave Única de Registro de Población" que se encuentra al reverso del presente, y llevarla directamente a la institución que le hizo entrega de la misma, dentro de los diez días hábiles posteriores a la fecha de su recepción, junto con el original de la Constancia (anverso y reverso), y copia de su documento probatorio con el propósito de que se realice el trámite de corrección y reposición. El trámite de asignación y expedición de la constancia de la CURP es totalmente gratuito y no deberá tener fines de lucro económico y político.

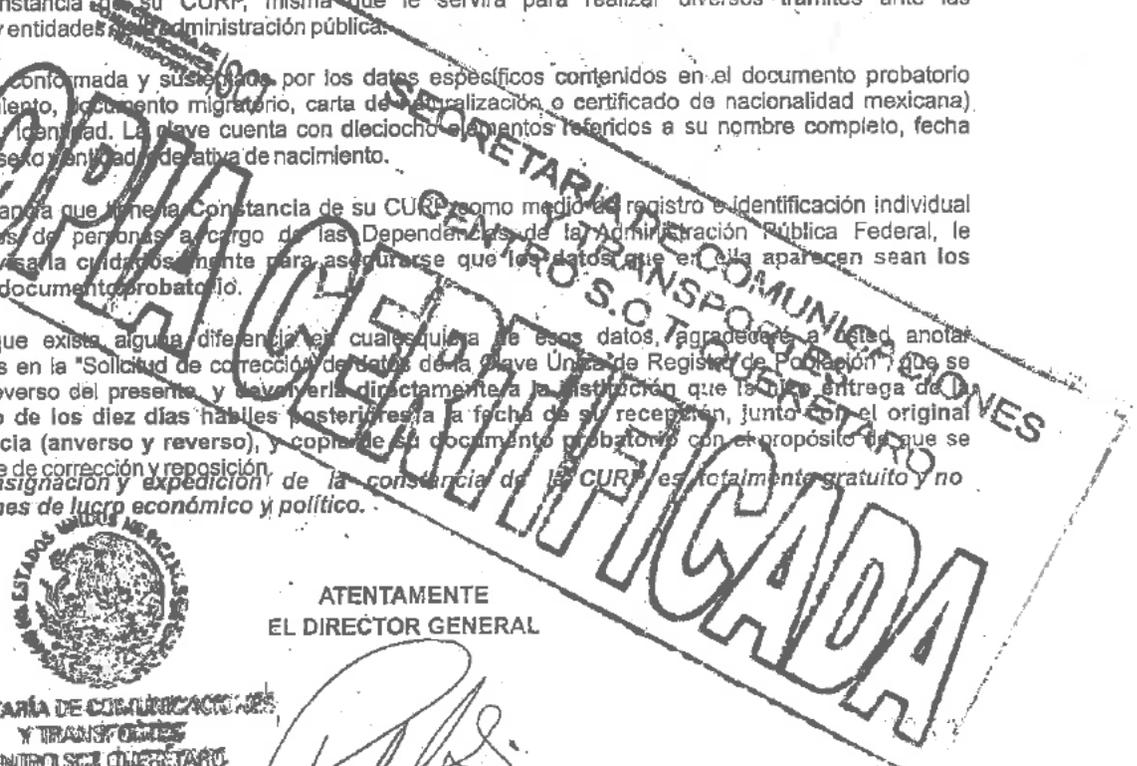


SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO
DIRECCION GENERAL

ATENTAMENTE
 EL DIRECTOR GENERAL

[Signature]

LIC. PABLO GONZÁLEZ MANTEROLA





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

0267

NOMBRE
MOLINA
MELCHOR
ARTURO



00002230

FOLIO [REDACTED] AÑO DE REGISTRO [REDACTED]
CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]
ESTADO [REDACTED]
MUNICIPIO [REDACTED] SECCIÓN [REDACTED]



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
ES VALIDO SI PRESENTA TACHA
O MANIPULACIONES.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A
ACTUALIZAR ESTE DOCUMENTO
DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

Arturo

FERNANDO ESTEBAN MUÑOZ
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

COPIA CERTIFICADA

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO DE QUERÉTARO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

0031

00002233

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave

EN NOMBRE DEL PUEBLO EJECUTIVO DEL ESTADO
 como Encargado del Registro Civil de este Municipio hago saber a
 que por este viene el siguiente acta de nacimiento que se le
 libro número correspondiente al año de
 en su encuentra en acta del libro sigue

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave

Nº 388558

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de ARTURO MOLINA MELCHOR, HIJO DE

[Redacted] -IV.-IMPR

ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 1510

En [Redacted] horas

Estado de Veracruz-Llave, siendo las [Redacted]

del mes de [Redacted] del año de mil novecientos

[Redacted] ante mí C. LIC. MARIA EUGENIA A. PARRIS G.

El oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, compareció LA SEÑORA ADOLFO

MELCHOR DE MULINA

y present. u [Redacted] un [Redacted] niño [Redacted] de nombre [Redacted]

nació en [Redacted]

a las [Redacted] horas [Redacted] minutos

del día 13 de ABRIL del mes de

del año de mil novecientos SETENTA Y CUATRO

PADRES:

Nombre [Redacted]

Origen [Redacted]

Vecindad [Redacted]

Domicilio [Redacted]

Estado Civil [Redacted]

Ocupación [Redacted] Y [Redacted]

Edad [Redacted] Y [Redacted]

Nacionalidad [Redacted]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

ABUELOS PATERNOS:

Nombre [Redacted]

Domicilio [Redacted]

ABUELOS MATERNOS:

Nombre [Redacted]

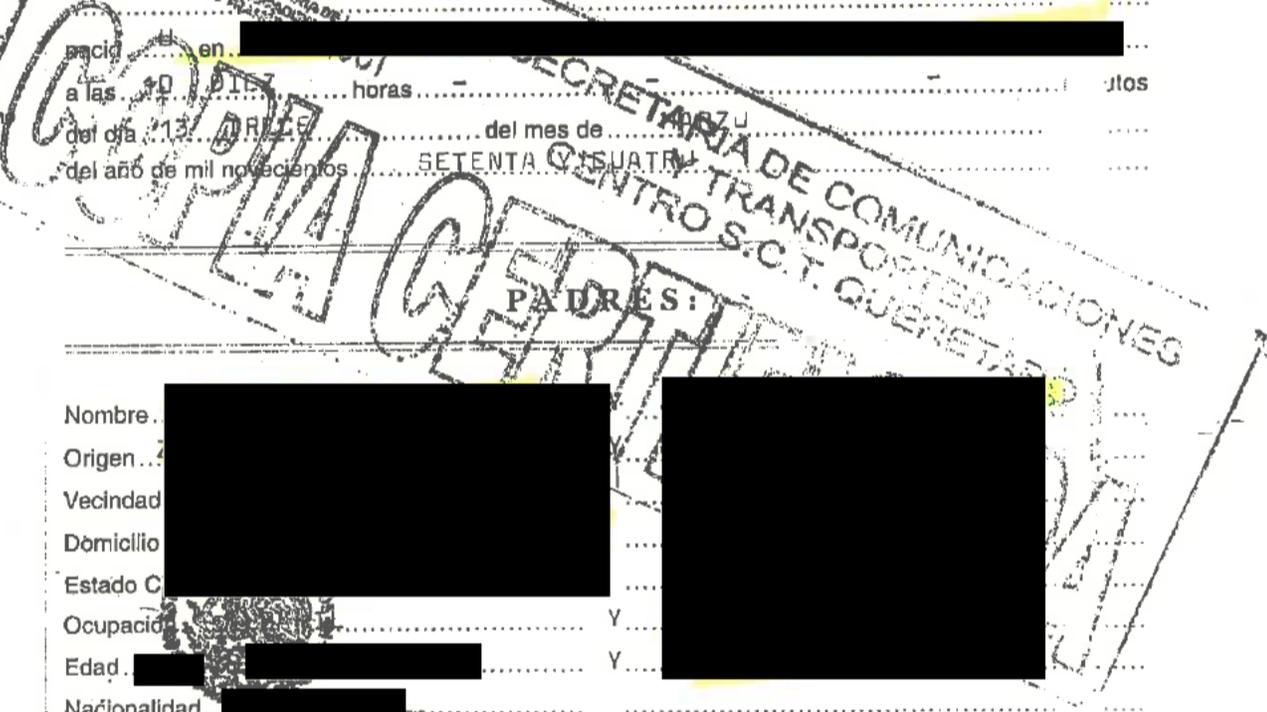
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ-Llave

SECRETARIA DE GOBIERNO

DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION

Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave

Para Certificadas de las Actas del Estado Civil de la Entidad Federativa de Veracruz-Llave



Handwritten mark

0011

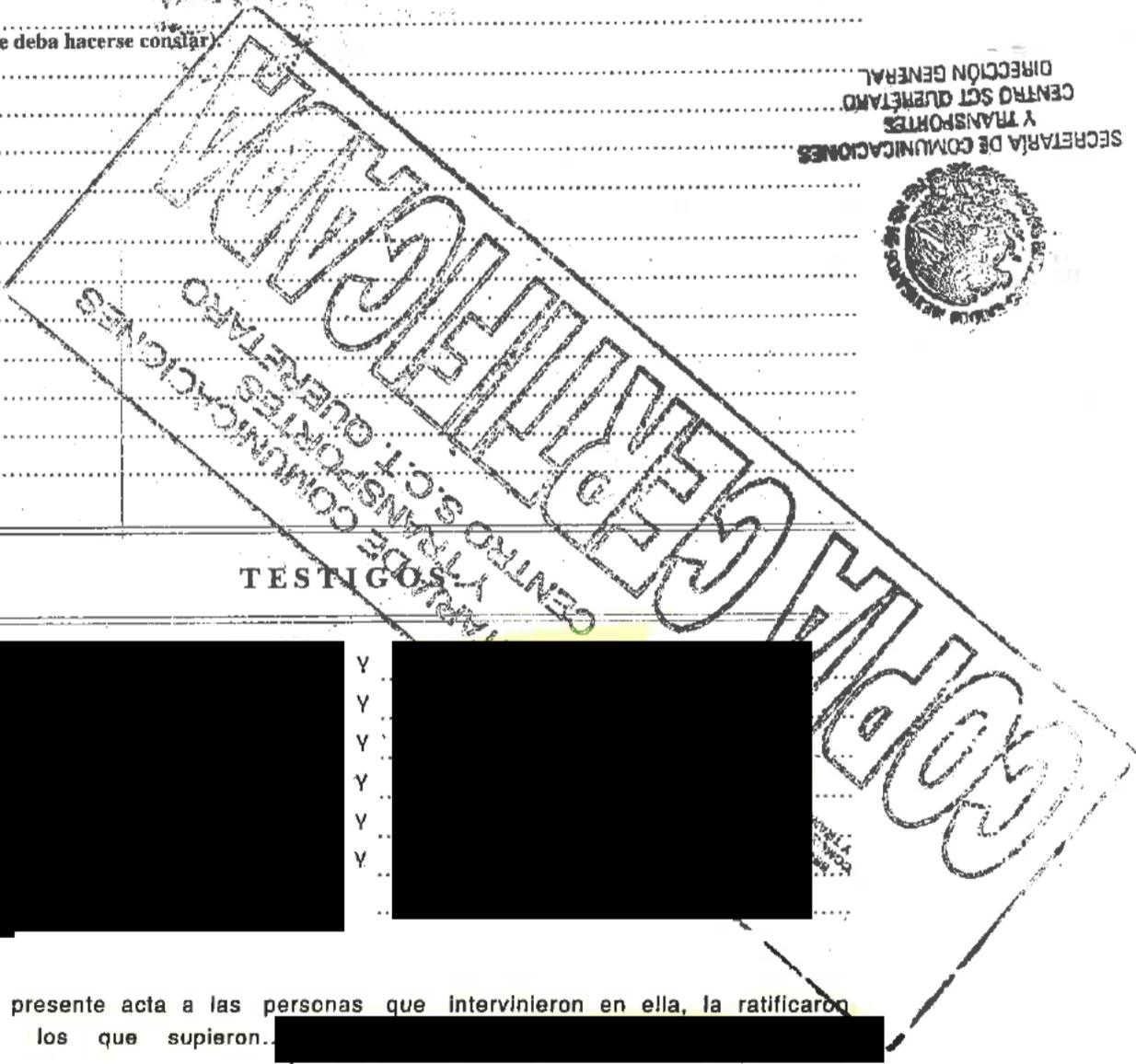
Domicilio CONUCIDO EN ALTUTUNGA VERACRUZ

SEGUN ACTA DE MATRIMONIO NUMERO 181 DE FECHA 31 DE MAYO DE -

(Si la persona presentada fuere descendiente natural y el padre, la madre o ambos la reconocieren
1963, CELEBRADO EN MARTINEZ DE LA TORRE, VERACRUZ
dentro del término de ley, se asentará el hecho en estas líneas, así como cualquiera circunstancia

particular que deba hacerse constar)

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL



TESTIGOS

Nombre.....	Y	[Redacted]
Estado Civil	Y	[Redacted]
C. ción	Y	[Redacted]
Edad	Y	[Redacted]
Vecin	Y	[Redacted]
Domic	Y	[Redacted]

Leída la presente acta a las personas que intervinieron en ella, la ratificaron y firmaron los que supieron.

CAMPUS - UNA FIRMA ILEGIBLE.
todos los que intervinieron saben firmar o imprimiendo sus huellas digitales quienes no supieron hacerlo.- Doy fe", cuando alguno o algunos no sepan).

Es copia fiel de su original que expido en XALAPA ENRIQUEZ Ver. a 22
del mes de JULIO del año de mil novecientos NOVENTA Y OCHO



(Encargado)

C. HECTOR MELBAREJO DOMINGUEZ.
(Oficial)

3

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ LLAVE ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ LLAVE

EN NOMBRE DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
 como Encargado del Registro Civil de este Municipio hago saber
 que la presente viene verificado según lo que, a las
 horas número correspondiente al año de
 de la oficina de esta encuentra un acta del tenor siguiente

Nº 388558

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA DE GOBIERNO

DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION

Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave

Al margen izquierdo dice: Nacimiento de ARTURO MOLINA MELCHOR, HIJO DE
 [REDACTED]

NES DIGITALES
 Al centro: ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 1510

En ... [REDACTED]

Estado de Veracruz-Llave, siendo las [REDACTED] horas
 del mes de [REDACTED] del año de mil novecientos
 [REDACTED] ante mí C. LIC. MARIA EUGENIA A. PARRON G.
 el oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, compareció LA SEÑORA ADOLFO
 MELCHOR DE MULINA

y present un - niñ de nombre ARTURO MOLINA MELCHOR
 nacid en [REDACTED]
 a las [REDACTED] horas - [REDACTED] minutos
 del día [REDACTED] del mes de [REDACTED]
 del año de mil novecientos [REDACTED]

COPIA

SECRETARIA DE GOBIERNO
 PADRE Y TRAMO

Nombre: [REDACTED]
 Origen: [REDACTED]
 Vecindad: [REDACTED]
 Domicilio: [REDACTED]
 Estado C: [REDACTED]
 Ocupación: [REDACTED]
 Edad: [REDACTED]
 Nacionalidad: [REDACTED]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES ABUELOS PATERNOS:
 Y TRAMO
 CENTRO DE REGISTRO
 DIRECCION
 Nombre: [REDACTED]
 Domicilio: [REDACTED]

ABUELOS MATERNOS:

Nombre: [REDACTED]

lab

0012

Domicilio... CONOCIDO EN ALTUTUNGA VERACRUZ

SEGUN ACTA DE MATRINIL NÚMERO 181 DE FECHA 31 DE MAYO DE 1963, CELEBRADO EN MARTINEZ DE LA TORRE, VERACRUZ dentro del término de ley, se asentará el hecho en estas líneas, así como cualquiera circunstancia particular que deba hacerse constar).

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT. QUERETARO DIRECCION GENERAL



TESTIGOS:

Nombre...
Estado Ci...
O...
Edad...
Vecin...
Domi...



Leída la presente acta a las personas que intervinieron en ella, la ratificaron y firmaron los que supieron ADELA MELCHUR A., -JUEL HDEZ., -GONZALU (En estas líneas se asentará inmediatamente: "Doy fe" cuando

CAMPUS, -UNA FIRMA ILEGIBLE, todos los que intervinieron saben firmar o imprimiendo sus huellas digitales quienes no supieron hacerlo.- Doy fe", cuando alguno o algunos no sepan).

Es copia fiel de su original que expido en XALAPA ENRIQUEZ Ver., a 22 del mes de JULIO del año de mil novecientos NOVENTA Y OCHO

[Handwritten signature]

(Encargado)

G. HECTOR MELCAREJU DOMINGUEZ, (Oficial)

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 FEDERACION 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.-----

----- **C E R T I F I C A** -----

--- QUE EL PRESENTE DOCUMENTO COMPUESTO DE (271) DOSCIENTOS SETENTA Y UN FOJAS UTILES, CONCUERDA 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, MISMOS 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

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to be 'JGH', written over the printed name.

A smaller, handwritten mark or signature in black ink, consisting of a few loops.



ACUERDO

--- México, Distrito Federal, a veintinueve de junio de dos mil quince. ---

--- **Visto** el contenido del oficio número SCT.721.068/2015, de fecha veintiséis de junio de dos mil quince, signado por el Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera, Director General del Centro SCT Querétaro, por medio del cual y en atención al similar número DGD/310/045/2015, remite los expedientes personales de los CC. Juan Gerardo Vázquez Herrera, Adrián Sánchez Velarde, José Oscar Enrique del Castillo García, Manuel Ortiz Valencia y Arturo Molina Melchor, por lo que es de acordarse y se: ---

ACUERDA

--- **PRIMERO.**- Téngase por recibido el oficio número SCT.721.068/2015, de fecha veintiséis de junio de dos mil quince, signado por el Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera, Director General del Centro SCT Querétaro, descrito en el proemio del presente acuerdo, mismo que se ordena agregar a los autos del expediente señalado al rubro, así como de la información que lo acompaña, para que surtan los efectos legales a que haya lugar. ---

--- **SEGUNDO.**- Procédase a llevar a cabo el análisis de las actuaciones que integran el expediente citado al rubro, a efecto de determinar lo que en derecho corresponda. ---

--- Así lo proveyó y firma el **CIUDADANO LICENCIADO ALEJANDRO URIBE ALCÁZAR**, Director de Investigaciones "A" de la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 24 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, y 50 BIS 2, fracción I y IV del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado el Diario Oficial de la Federación el día 3 de agosto de 2011, quien actúa legalmente con dos testigos de asistencia, que firman para constancia. ---

CONSTE

TESTIGOS DE ASISTENCIA

LIC. MÁXIMO RUÍZ CHAVANDO.

LIC. PEDRO PABLO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ.

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

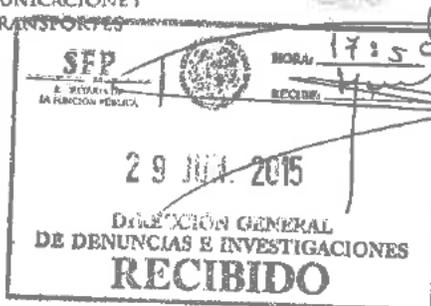
SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



CENTRO SCT. QUERÉTARO. DIRECCIÓN GENERAL. SCT.721.-069/2015.

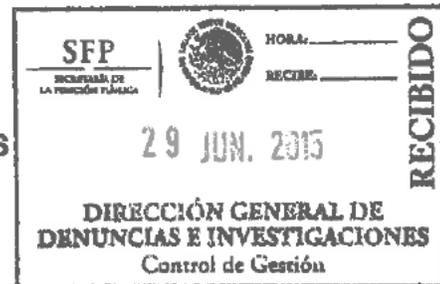
00002237



Querétaro, Qro., Junio 26 de 2015.

EXP. ADMVO. No. DGGI/040/2015

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DE DENUNCIAS E INVESTIGACIONES DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. Insurgentes Sur No. 1735, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Delegación Álvaro Obregón, México, Distrito Federal.



Por medio del presente curso, hago referencia a su atento oficio DGGI/310/089/2015 de fecha 25 de junio de 2015, por el cual solicita al suscrito que un plazo de tres días hábiles contados a partir de la recepción del oficio, se remita copia certificada de los expedientes personales de los servidores o ex servidores públicos adscritos al Centro SCT Querétaro, que a continuación se relacionan: Isidro Naranjo Ramírez y Enrique Juárez Mendoza.

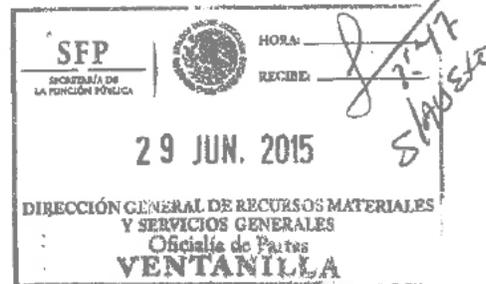
Al respecto, en cumplimiento a su atento oficio se informa que en este Centro SCT, no se tiene ni se ha tenido personal con los nombres de Isidro Naranjo Ramírez y Enrique Juárez Mendoza, por lo que se está en imposibilidad de remitir los documentos solicitados.

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

EL DIRECTOR GENERAL

ING. JUAN GERARDO VÁZQUEZ HERRERA

20400



c.c.p. C. Director Adjunto de Investigaciones "A".- Conocimiento. C. Director de Investigaciones "A".- mismo fin

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y
Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones
Dirección General Ajunta de Investigaciones "A"
Dirección de Investigaciones "A"
EXP. ADMVO. No: DGGDI/040/2015

ACUERDO

00002238

--- México, Distrito Federal, a veintinueve de junio de dos mil quince. ---

- - - **Visto** el contenido del oficio número SCT.721.069/2015, de fecha veintiséis de junio de dos mil quince, signado por el Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera, Director General del Centro SCT Querétaro, por medio del cual y en atención al similar número DGGDI/310/089/2015, informa que en ese Centro SCT, no se tiene, ni se ha tenido personal con los nombres de Isidro Naranjo Ramírez y Enrique Juárez Mendoza, por lo que es de acordarse y se: ---

----- **ACUERDA** -----

- - - **PRIMERO.**- Téngase por recibido el oficio número SCT.721.069/2015, de fecha veintiséis de junio de dos mil quince, signado por el Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera, Director General del Centro SCT Querétaro, descrito en el proemio del presente acuerdo, mismo que se ordena agregar a los autos del expediente señalado al rubro, para que surtan los efectos legales a que haya lugar. ---

- - - **SEGUNDO.**- Procédase a llevar a cabo el análisis de las actuaciones que integran el expediente citado al rubro, a efecto de determinar lo que en derecho corresponda. ---

- - - Así lo proveyó y firma el **CIUDADANO LICENCIADO ALEJANDRO URIBE ALCÁZAR**, Director de Investigaciones "A" de la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 24 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, y 50 BIS 2, fracción I y IV del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado el Diario Oficial de la Federación el día 3 de agosto de 2011, quien actúa legalmente con dos testigos de asistencia, que firman para constancia. ---

----- **CONSTE** -----

TESTIGOS DE ASISTENCIA


LIC. MÁXIMO RUIZ CERVANDO.


LIC. PEDRO PABLO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ.

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

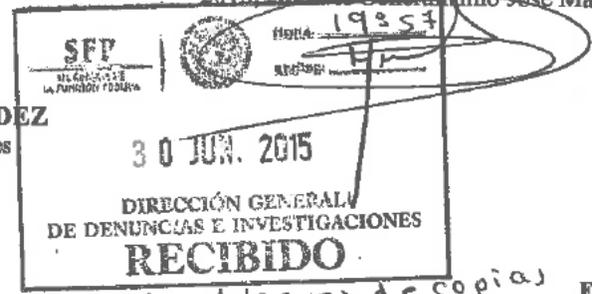


Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y Contrataciones Públicas
Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial

No. Oficio DG/311/857/2015

"2015 Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LICENCIADO
JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ
Director General de Denuncias e Investigaciones
Presente



29 de junio de 2015

Expediente: DGDI/040/2015

Anexa 12 bloques de copias certificadas

En atención a su oficio DGDI/310/080/2015, recibido el 24 de los actuales, con la finalidad de integrar el expediente de investigación citado al rubro, que se tramita en esa Dirección General, solicita remita copia certificada de las declaraciones patrimoniales de las siguientes personas:

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

Sobre el particular le informo que, una vez consultado el archivo documental y sistema declaraNetplus, que, en materia de registro y situación patrimonial administra la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, se localizó que las referidas personas presentaron ante esta dependencia, las declaraciones de situación patrimonial que se mencionan más adelante, de las que se remite copia certificada, así como de los acuses de recibo correspondientes:

1.- Juan Gerardo Vázquez Herrera:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	20/03/2013	9
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	28/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	14/05/2015	

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA**2.- Adrián Alberto Sánchez Velarde:**

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	28/05/1992	77
	ANUAL 1993 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1992	28/05/1993	
	ANUAL 1994 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1993	30/05/1994	
	ANUAL 1995 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1994	30/05/1995	
	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	30/05/1996	
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	30/05/1997	
	ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	23/05/1998	
	ANUAL 1999 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1998	08/06/1999	
	CONCLUSIÓN/INICIAL	28/10/1999	
	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	20/05/2000	
	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	12/05/2001	
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	31/05/2002	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	29/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	31/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	27/05/2005	
MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	29/05/2006		
MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	29/05/2007		

EMISION: F/P/FGM/V/C
 REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	27/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	29/05/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	22/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	24/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	26/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	24/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	06/05/2014	
	CONCLUSIÓN	20/05/2014	

3.- José Oscar Enrique del Castillo García:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	29/05/1998	
	ANUAL 1999 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1998	08/05/1999	
	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	20/05/2000	
	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	12/05/2001	
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	29/05/2002	72
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	27/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	26/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	27/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	27/05/2005	

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	31/05/2006
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	17/05/2007
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	29/05/2008
	CONCLUSIÓN	26/08/2008
	INICIAL	26/08/2008
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	29/05/2009
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	14/05/2010
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	25/05/2011
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	24/05/2012
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	27/05/2013
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	23/05/2014
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	08/05/2015

4.- Ricardo Olvera González:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	21/06/2011	15
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	21/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	27/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	26/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	26/05/2015	

EMERSON P. P. / NCM / VIC
CFF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

5.- José Victorino Agüeros González:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	29/05/2002	43
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	29/05/2002	
	CONCLUSIÓN	29/05/2002	
	INICIAL	06/06/2002	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	14/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	18/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	19/05/2005	
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	19/05/2006	
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	21/05/2007	
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	22/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	18/05/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	18/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	23/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	23/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	21/05/2013	
	CONCLUSIÓN	07/02/2014	

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



6.- J. Jesús Luna Ríos:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	24/05/1994	68
[REDACTED]	ANUAL 1995 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1994	22/05/1995	
[REDACTED]	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	29/05/1996	
[REDACTED]	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	27/05/1997	
[REDACTED]	ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	25/05/1998	
[REDACTED]	ANUAL 1999 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1998	13/05/1999	
[REDACTED]	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	10/05/2000	
[REDACTED]	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	16/05/2001	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	28/05/2002	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	28/05/2003	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	17/05/2004	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	16/05/2005	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	24/05/2006	
[REDACTED]	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	21/05/2007	

[Firma]
ESTRUC. P. P. / N. G. M. V. P.
REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	22/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	02/06/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	20/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	24/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	18/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	27/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	19/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	18/05/2015	

7.- Manuel Ortiz Valencia:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	24/05/1994	72
	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	30/05/1996	
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	26/05/1997	
	ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	23/05/1998	
	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	20/05/2000	
	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	12/05/2001	
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	13/05/2002	

EJERCICIOS/PTP/NGM/VPA

 REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	29/05/2003
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	26/05/2004
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	31/05/2004
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	25/05/2005
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	26/05/2006
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	29/05/2007
	INICIAL	26/05/2008
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	27/05/2008
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	24/06/2009
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	27/05/2010
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	25/05/2011
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	28/05/2012
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	24/05/2013
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	26/05/2014
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	21/05/2015

8.- Alfonso Sánchez Cruz:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	30/05/1996	20
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	12/05/1997	

EMP/ION/P/PP/NCM/VFC
REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	INICIAL	08/11/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	25/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	15/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	06/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	08/05/2015	

9.- Juan Manuel Carrillo Bahena:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN /EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	25/05/1994	41
	ANUAL 1995 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1994	30/05/1995	
	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	30/05/1996	
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	30/05/1997	
	INICIAL	31/01/2011	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	31/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	21/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	02/05/2013	
	INICIAL	27/05/2014	
	CONCLUSIÓN	16/06/2014	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	01/04/2015	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	29/05/2015	

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA**10.- Arturo Molina Melchor:**

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	31/05/2006	27
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	31/05/2007	
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	29/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	27/06/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	26/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	26/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	23/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	27/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	28/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	26/05/2015	

11.- Isidro Naranjo Ramírez:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	30/05/1997	51
	INICIAL	30/05/2002	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	23/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	29/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	27/10/2003	

CARRIÓN/PIP/NGM/VPS

 REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	29/05/2004
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	25/05/2005
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	23/05/2006
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	09/05/2007
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	14/05/2008
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	26/05/2009
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	13/05/2010
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	06/05/2011
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	23/05/2012
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	22/05/2013
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	23/05/2014
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	27/05/2015

12.- Enrique Juárez Mendoza:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	15/11/1983	70
	ANUAL 1984 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1983	29/06/1984	
	ANUAL 1985 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1984	30/05/1985	
	ANUAL 1986 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1985	30/05/1986	
	ANUAL 1987 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1986	29/05/1987	

EMERSON P/INGMVIC
REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



	ANUAL 1988 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1987	26/05/1988
	ANUAL 1989 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1988	25/05/1989
	ANUAL 1990 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1989	31/05/1990
	ANUAL 1991 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1990	27/05/1991
	ANUAL 1992 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1991	28/05/1992
	ANUAL 1993 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1992	31/05/1993
	ANUAL 1994 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1993	31/05/1994
	ANUAL 1995 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1993	30/05/1995
	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	17/05/1996
	CONCLUSIÓN/INICIAL	15/11/1996
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	29/05/1997
	ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	27/05/1998
	CONCLUSIÓN	26/05/1999

Lo expuesto, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 26 y 37 fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el último párrafo del artículo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el dos de enero de dos mil trece; 1, 2, 3 fracción III y 40 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, 3 apartado "A", fracción XXII, y 51, fracciones II y XVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, así como de conformidad con lo señalado en el artículo 22 fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle la seguridad de mi distinguida consideración.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JOSÉ GABRIEL CARREÑO CAMACHO

Este documento contiene información confidencial y reservada misma que deberá tenerse en carácter, lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 13, fracción IV, 14, fracción I, y 15 de la L.F.T.A.I.P.G.; 30 y 37 del R.L.F.T.A.I.P.G.; y lineamiento Décimo Quinto, Décimo Sexto, Vigésimo Tercero, Vigésimo Quinto, Trigésimo Primero, Trigésimo Segundo y Trigésimo Tercero de los C.O.C.D.I.D.E.A.F.

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

00002245

01

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION INICIAL**

FECHA DE RECEPCION: 14/12/2013



**DIRECCION GENERAL DE
RESPONSABILIDADES Y
DECLARACION PATRIMONIAL**

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL

TERCERO,

CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): JULIAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA

CURP:

RFC / HOMOClave:

CORREO ELECTRÓNICO

LABORAL:

CORREO ELECTRÓNICO

PERSONAL:

ESTADO CIVIL: CASADO (A)

PAÍS DONDE NACIÓ: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENTIDAD DONDE NACIÓ: QUERETARO

DOMICILIO:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD****GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: DIPLOMADO**

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	INSTITUTO DE LA CONSTRUCCION	INGENIERIA EN CONSTRUCCION	FINALIZADO		TITULO
DIPLOMADO	Estado: NUEVO LEON Municipio: MONTERREY	FAMILY BUSINEGS NETWORK	DIPLOMADO EN EMPRESAS FAMILIARES	FINALIZADO		CONSTANCIA
DIPLOMADO	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: BENITO JUAREZ	UNIVERSIDAD PANAMERICANA	FINANZAS	FINALIZADO		CONSTANCIA

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO ESTATAL		COMISION ESTATAL DE CAMINOS	QUERETARO	COORDINADOR GENERAL	COORDINACION DE RECURSOS Y OBRAS	10/2009 - 12/2012
PRIVADO		URVA CONSTRUCCIONES, S.A. DE C.V.	DIRECCION	DIRECTOR GENERAL	DIRECCION	03/2005 - 10/2009
SOCIAL		CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	COORDINACION	PRESIDENTE DE JOVENES EMPRESARIOS	COORDINACION DE ACTIVIDADES	01/2006 - 01/2008

NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	PARENTESCO	CIUDADANO EXTRANJERO	CURP	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	DOMICILIO
						Habita con el declarante
						Habita con el declarante
						Habita con el declarante
						Habita con el declarante

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DIRECTOR GENERAL

PUESTO: NO

ESTÁ CONTRATADO(A)

POR HONORARIOS?
 CLAVE PRESUPUESTAL O
 EQUIVALENTE: NIVEL DEL 00
 ENCARGO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: QUERETARO

FECHA DE LA TOMA DE
 POSESIÓN DEL 02/01/2013

ENCARGO:
 FUNCIONES
 PRINCIPALES: ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; LABOR DE SUPERVISION;

DOMICILIO DEL
 ENCARGO: CALLE: AV. CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: MARIANO DE LAS CASAS; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO; CÓDIGO POSTAL: 76030; TELÉFONO CON LADA: 014422124090;

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS).

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

- II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
- II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
- B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).
- C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2012 AL 31/12/2012?

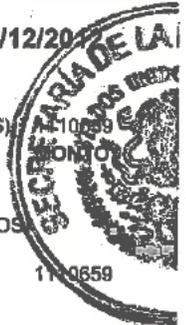
INGRESO NETO DEL AÑO ANTERIOR DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

II. Otros Ingresos netos del declarante en el año anterior.

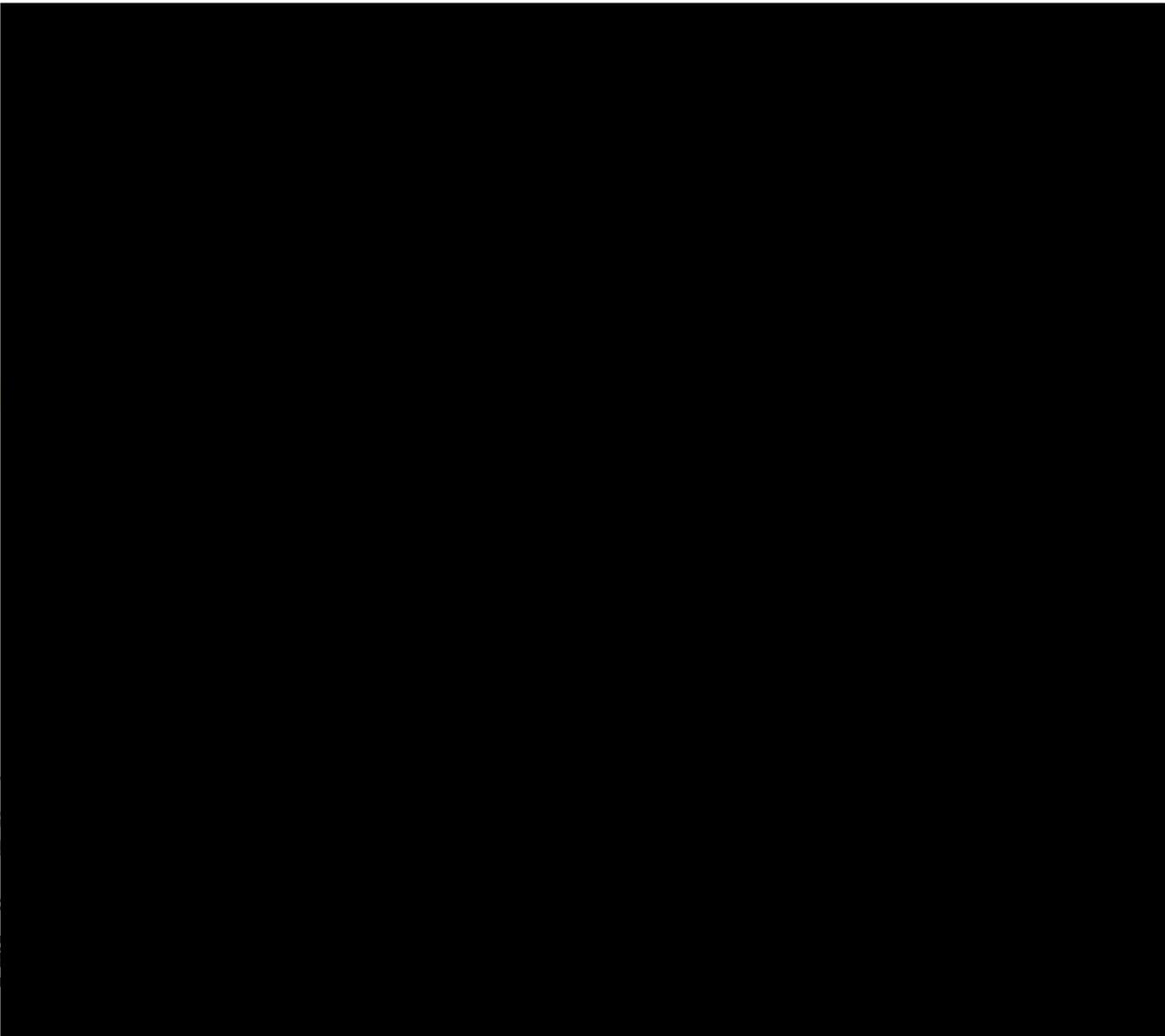
- II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
- II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL I Y II).
- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS).
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS



TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------------	---------	------------------------





SE
HL
AT

VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

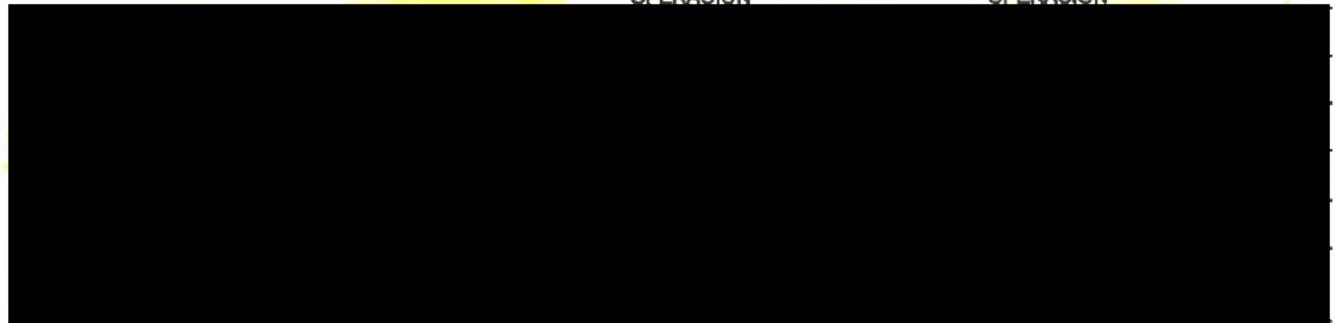
(Ninguno)

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------	---------

2025000

BANCARIA, CUENTAS DE 4915665357878335 MEXICO BANCO MERCANTIL 297000 PESOS DECLARANTE
CHEQUES (INCORPORACION) DEL NORTE MEXICANOS

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONOMICOS**

(Ninguno)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDAD PATRIOTICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ERAL DE
DES



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:

201303201719381000000111389161

R.F.C. [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO: 1000000104835649

MEXICO, D.F. A 20 DE MARZO DE 2013

C. JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION INICIAL
EXTEMPORANEA

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

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1354000.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 52 7d ed 06 7c 24 90 cb fd 83 9d ce 5f f2 65 6c a3 b0 d0 55, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:6c b9 18 8f cc 96 d1 ce 67 c4 8c 3a 28 91 e7 1a 8d ea dc dd

NUM. 6551574

00002247

03

00002248

04

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014**

FECHA DE RECEPCION: 28/05/2014

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOCLOVE: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: CASADO (A)
PAÍS DONDE NACIÓ: MEXICO
NACIONALIDAD: MEXICANA
ENTIDAD DONDE NACIÓ: QUERETARO

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: DIPLOMADO

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	INSTITUTO DE LA CONSTRUCCION	INGENIERIA EN CONSTRUCCION	FINALIZADO		TITULO
DIPLOMADO	Estado: NUEVO LEON Municipio: MONTERREY	FAMILY BUSINEGS NETWORK	DIPLOMADO EN EMPRESAS FAMILIARES	FINALIZADO		CONSTANCIA
DIPLOMADO	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: BENITO JUAREZ	UNIVERSIDAD PANAMERICANA	FINANZAS	FINALIZADO		CONSTANCIA

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO	ESTATAL	COMISION ESTATAL DE CAMINOS	QUERETARO	COORDINADOR GENERAL	COORDINACION DE RECURSOS Y OBRAS	10/2009 - 12/2012
PRIVADO		URVA CONSTRUCCIONES, S.A. DE C.V.	DIRECCION	DIRECTOR GENERAL	DIRECCION	03/2005 - 10/2009
SOCIAL		CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	COORDINACION	PRESIDENTE DE JOVENES EMPRESARIOS	COORDINACION DE ACTIVIDADES	01/2006 - 01/2008

NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	PARENTESCO	CIUDADANO EXTRANJERO	CURP	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DIRECTOR GENERAL
PUESTO: NO

ESTÁ CONTRATADO(A)
 POR HONORARIOS?
 CLAVE PRESUPUESTAL O
 EQUIVALENTE: NIVEL DEL 00
 ENCARGO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: QUERETARO

FECHA DE LA TOMA DE
 POSESIÓN DEL 22/01/2013

ENCARGO:
 FUNCIONES
 PRINCIPALES: ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; LABOR DE SUPERVISION;

DOMICILIO DEL
 ENCARGO: CALLE: AV. CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: MARIANO DE LAS CASAS; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO; CÓDIGO POSTAL: 76030; TELÉFONO CON LADA: 014422124090;

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

MONTO:

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

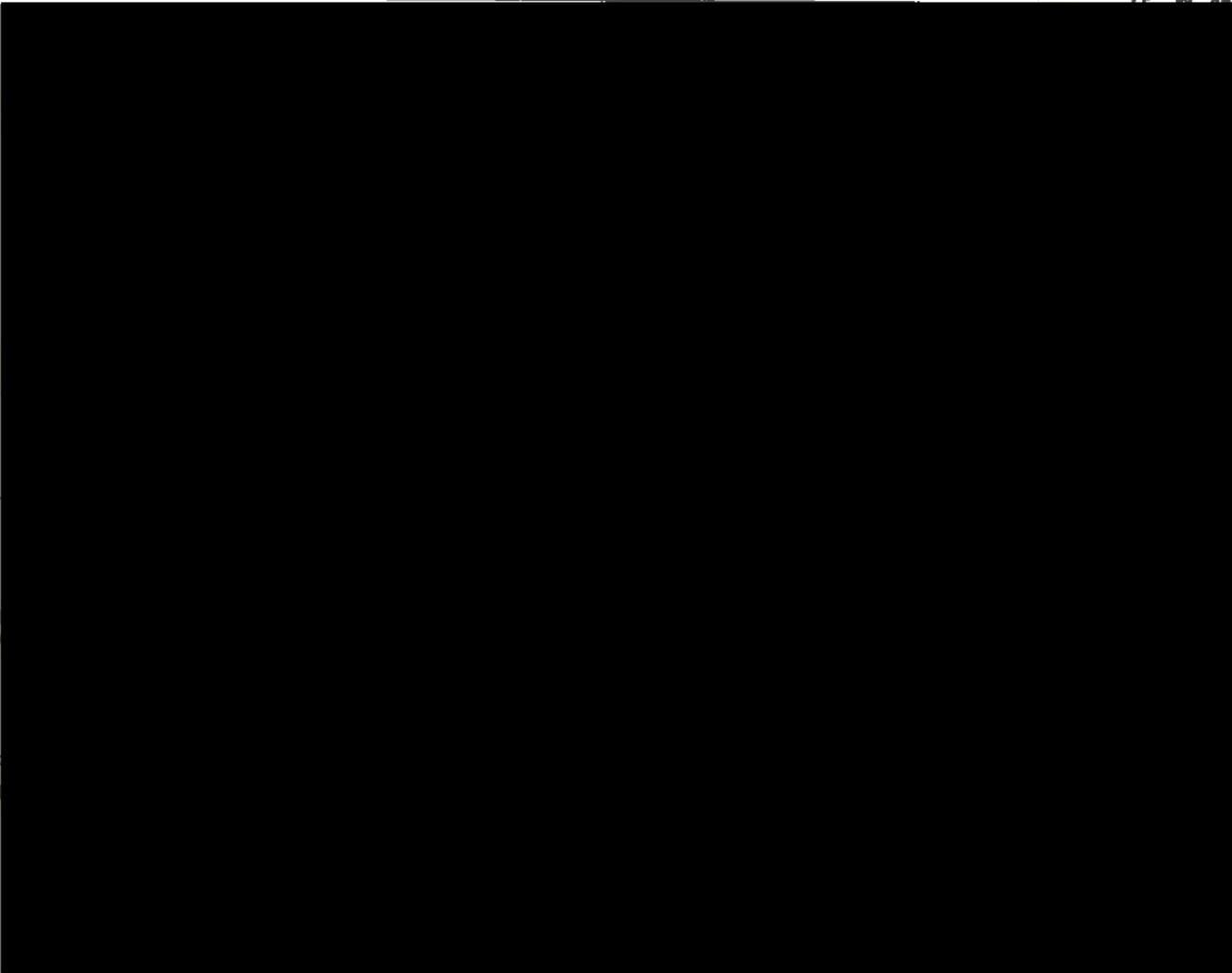
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

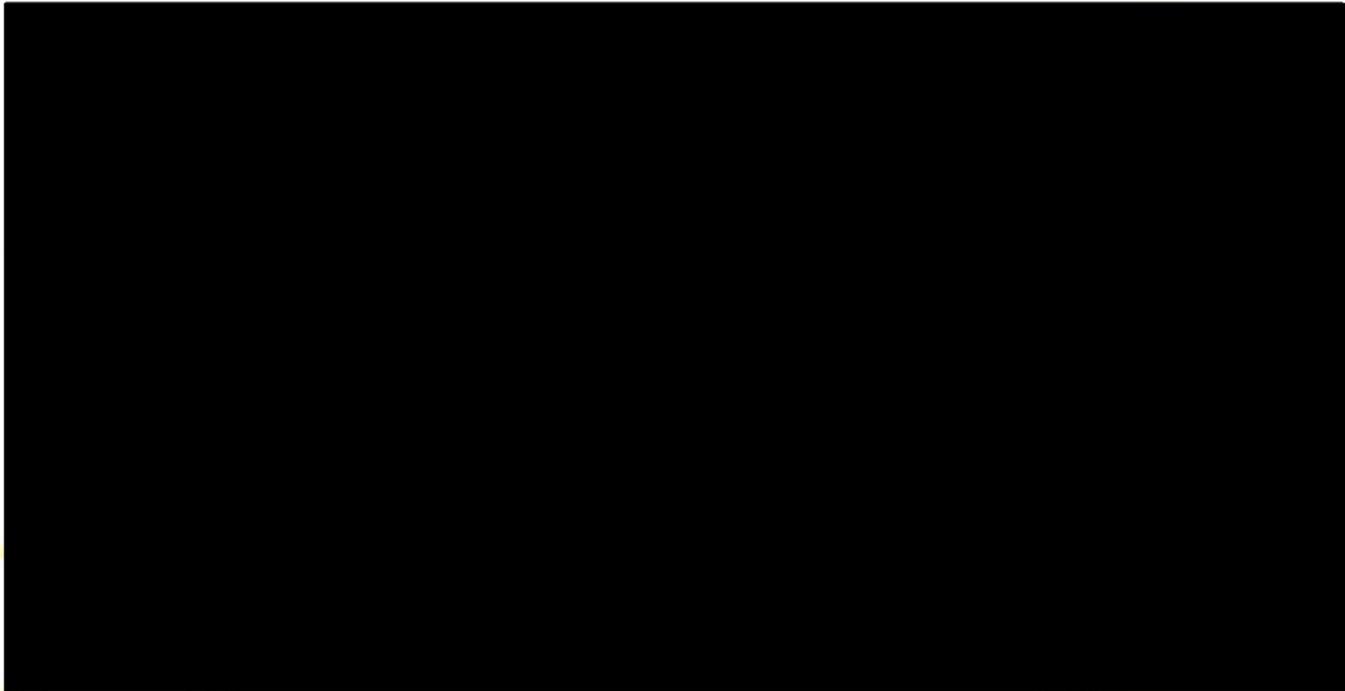
TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------------	---------	------------------------



SECRETARIA DE LA
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 GE
 ABIL
 PAT

00002249

05



VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

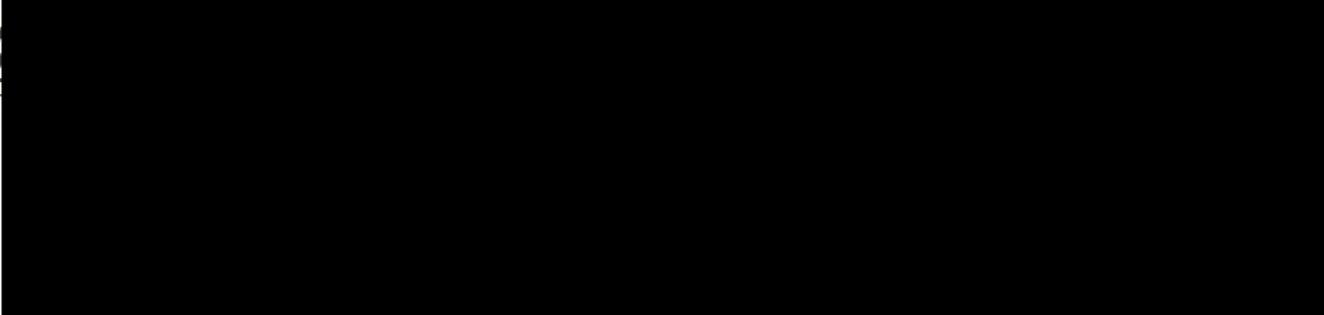
(Ninguno)

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

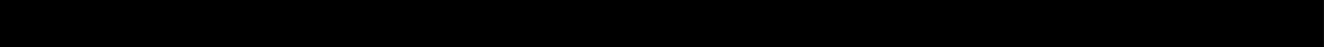
TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



ER
DAD
MC

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------	---------



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 28 DE MAYO DE 2014

C. JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

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

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 272322.FUP CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 30 71 65 0d 00 15 3f 67 46 26 15 d5 d2 eb 83 c5 8e 23 88 c9, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, TODA VEZ QUE HE ACEPTADO LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:36 d2 55 14 f3 35 02 59 97 5f ee 83 13 9f c5 9c dc 20 28 aa

NUM. 7840463

PAG. 1 de 2

06
00002250

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 201405281257547846217



00002251

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2015

[REDACTED]
FECHA DE RECEPCION: 14/05/2015

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOCLOVE: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: CASADO (A)
REGIMEN MATRIMONIAL: SEPARACION DE BIENES
PAÍS DONDE NACIÓ: MEXICO
NACIONALIDAD: MEXICANA
ENTIDAD DONDE NACIÓ: QUERETARO

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: DIPLOMADO

	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	INSTITUTO DE LA CONSTRUCCION	INGENIERIA EN CONSTRUCCION	FINALIZADO		TITULO
DIPLOMADO	Estado: NUEVO LEON Municipio: MONTERREY	FAMILY BUSINEGS NETWORK	DIPLOMADO EN EMPRESAS FAMILIARES	FINALIZADO		CONSTANCIA
DIPLOMADO	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: BENITO JUAREZ	UNIVERSIDAD PANAMERICANA	FINANZAS	FINALIZADO		CONSTANCIA

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR	PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO	EJECUTIVO	ESTATAL	COMISION ESTATAL DE CAMINOS	QUERETARO	COORDINADOR GENERAL	COORDINACION DE RECURSOS Y OBRAS	10/2009 - 12/2012
PRIVADO			URVA CONSTRUCCIONES, S.A. DE C.V.	DIRECCION	DIRECTOR GENERAL	DIRECCION	03/2005 - 10/2009
SOCIAL			CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	COORDINACION	PRESIDENTE DE JOVENES EMPRESARIOS	COORDINACION DE ACTIVIDADES	01/2008 - 01/2008

NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	PARENTESCO	CIUDADANO EXTRANJERO	CURP	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	DOMICILIO
						[REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

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

ESTÁ CONTRATADO(A) NO
 POR HONORARIOS?
 CLAVE PRESUPUESTAL O
 EQUIVALENTE: NIVEL DEL 00
 ENCARGO:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: QUERETARO

FECHA DE LA TOMA DE
 POSESIÓN DEL 01/02/2013

ENCARGO:

FUNCIONES

PRINCIPALES:

ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; LABOR DE SUPERVISION;

DOMICILIO DEL

ENCARGO:

CALLE: AV. CONSTITUYENTES; NÚMERO EXTERIOR: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: MARIANO DE LAS CASAS; ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: QUERETARO; CÓDIGO POSTAL: 76030; TELÉFONO CON LADA: 014422124080;

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

1905010

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

MONTO:

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

1905010

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).

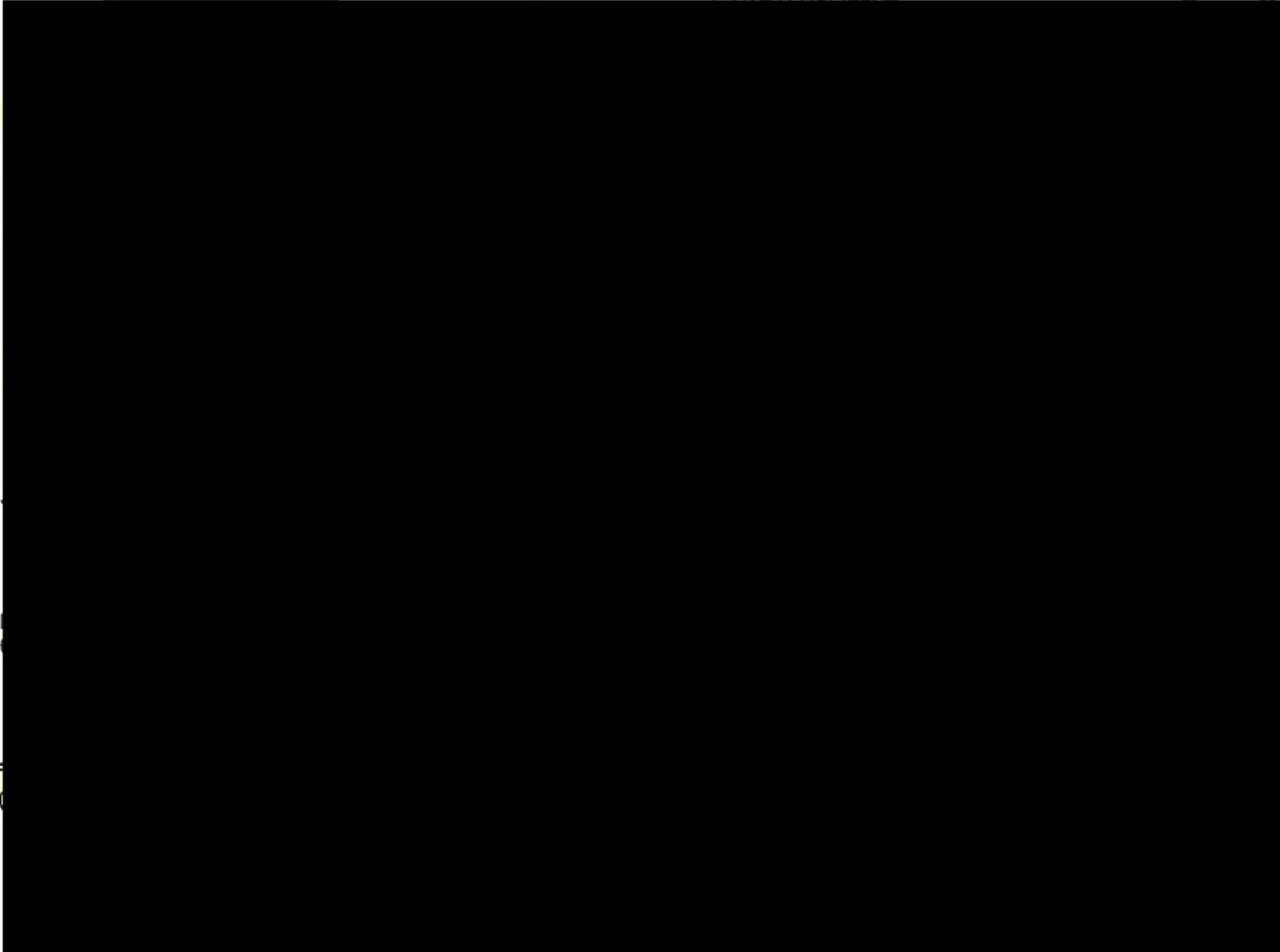
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

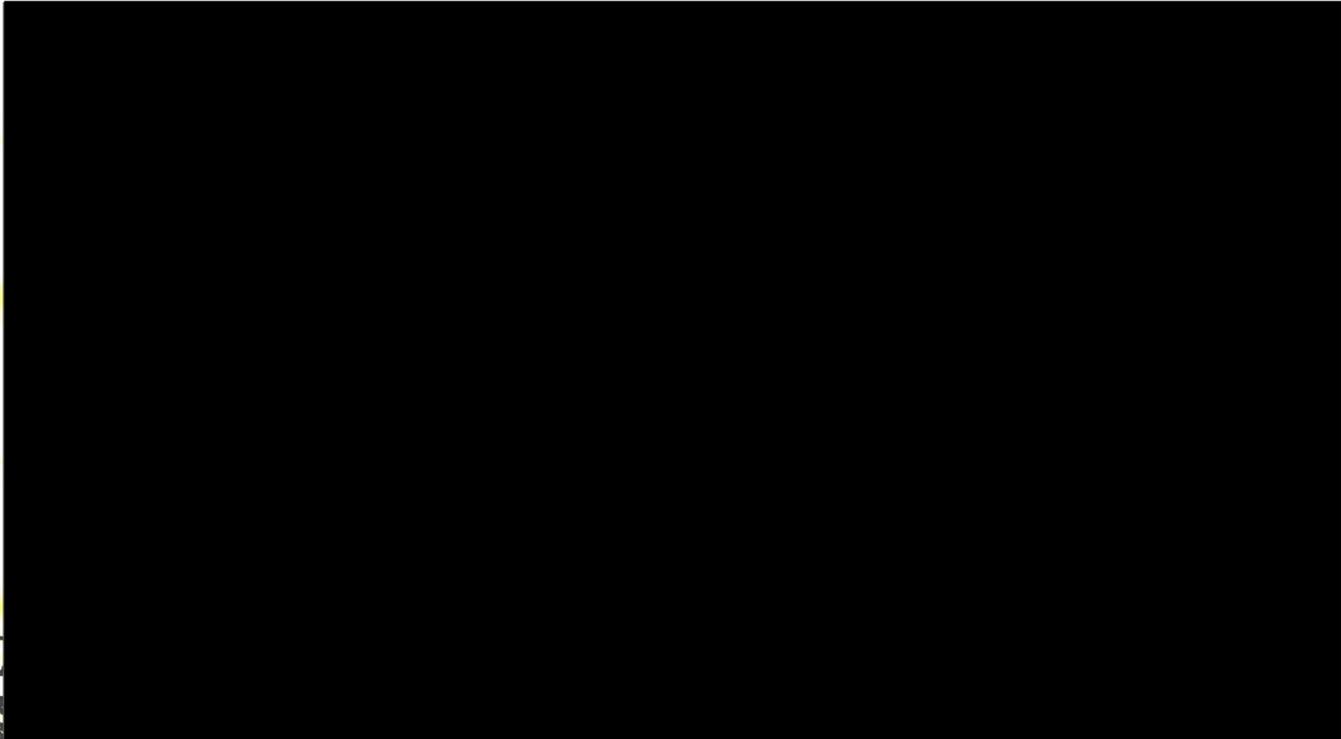
1905010

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2014 AL 31/12/2014?
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS



TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------------	---------	------------------------





LA FU
IDOS A
GENERAL
BILIDAD
PATRI

VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)
VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

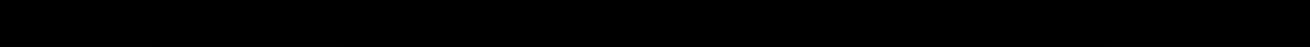
(Ninguno)
BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

GENERAL BILIDAD	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
-----------------	--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------	---------



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)
DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

(NINGUNO)
2. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(NINGUNO)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

MEXICO, D.F. A 14 DE MAYO DE 2015

C. JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2015

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

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 411735.FUP CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD c9 35 91 79 44 95 8e 2b 28 1c 36 e9 5d 9e 22 f3 05 41 36 f5, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, TODA VEZ QUE HE ACEPTADO LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:c4 3c df 2b 91 ad fe 1a 00 b1 62 2d e7 1e 05 6b 56 fd f7 91

NUM. 8285860

PAG 01 de 2

00002253

GENERAL D
LIDADES
TRIMON

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
R.F.C. [REDACTED]
DE COMPROBACION: 201505141313398287199

52390000

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS VEINTINUEVE DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL QUINCE, EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 48, FRACCIÓN XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

C E R T I F I C A

QUE LA PRESENTE COPIA, CONSTANTE DE NUEVE FOJAS ÚTILES, CONTIENE LA INFORMACIÓN QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS ELECTRONICOS* DE LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE REGISTRO PATRIMONIAL Y DE SERVIDORES PÚBLICOS SANCIONADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL, SOBRE LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE FUERON PRESENTADAS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD POR **JUAN GERARDO VAZQUEZ HERRERA**, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES [REDACTED] ANTE ESTA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO DE LOS ACUSES ELECTRÓNICOS RESPECTIVOS, LO QUE SE HACE CONSTAR PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

LIC. JOSÉ GABRIEL CARREÑO CAMACHO



DIRECCIÓN GENERAL DE
RESPONSABILIDADES Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL

REVISÓ: LIC. MARÍA INÉS OSORIO NAVA

ELABORÓ: C. VANESSA PINEDA CORONA

*Archivos electrónicos en el Sistema declaraNETSM

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS INICIAL



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE: DEL CASTILLO GARCIA JOSE OSCAR ENRIQUE

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

SEXO: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

PAIS DONDE NACIÓ: [REDACTED]

NACIONALIDAD: [REDACTED]

ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: [REDACTED]

LUGAR DONDE SE UBICA: [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]

MUNICIPIO O DELEGACION: [REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA: MONTENEGRO

CALLE: [REDACTED]

NUMERO EXTERIOR: [REDACTED]

NUMERO INTERIOR: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

TELEFONO: [REDACTED]

ENCARGO QUE INICIA

SECTOR: CENTRAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

ENCARGO: RESIDENTE GENERAL

AREA DE ADSCRIPCION: SUBDIRECCION DE OBRAS

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 01/04/1998

CONTRATADO POR HONORARIOS: NO

FUNCION PRINCIPAL: LABOR DE SUPERVISION

POSTO DEL JEFE INMEDIATO: SUBDIRECTOR DE OBRAS

NOMBRE: ARANA PARTIDA PABLO

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO

MUNICIPIO O DELEGACION: QUERETARO

LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO

CALLE: CONSTITUYENTES

NUMERO EXTERIOR: 20 PTE.

NUMERO INTERIOR: PLANTA BAJA.

CODIGO POSTAL: 76000

TELEFONO: 14-03-11.

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO QUE INICIA:

\$ 8,000



PROTESTA NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
INICIAL**

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL:

POR ACTIVIDAD FINANCIERA:

BANCARIA. CTA. INV. PZO. FIJO.

POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS:

OTROS:

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE:

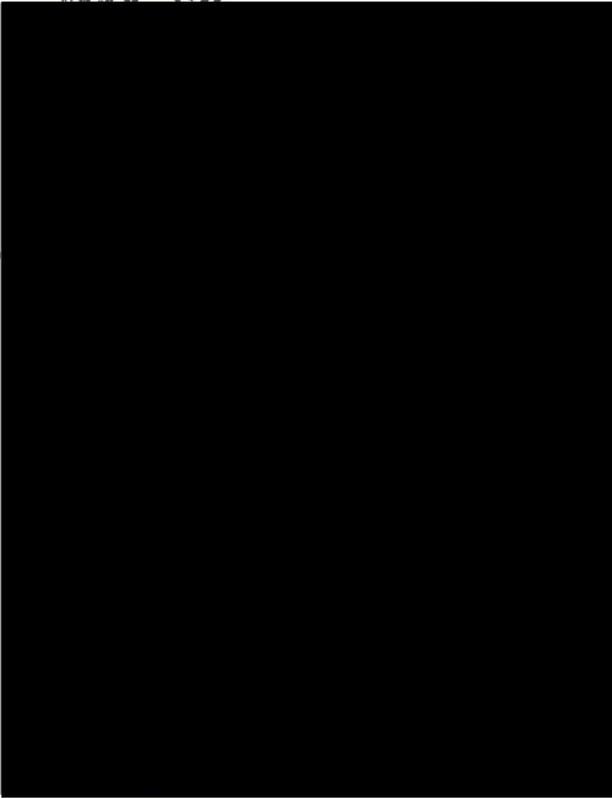
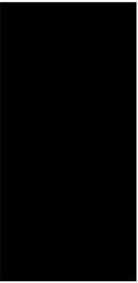
INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DECLARACION INTERIOR

(NINGUNO)

BIENESTAR QUEMOS

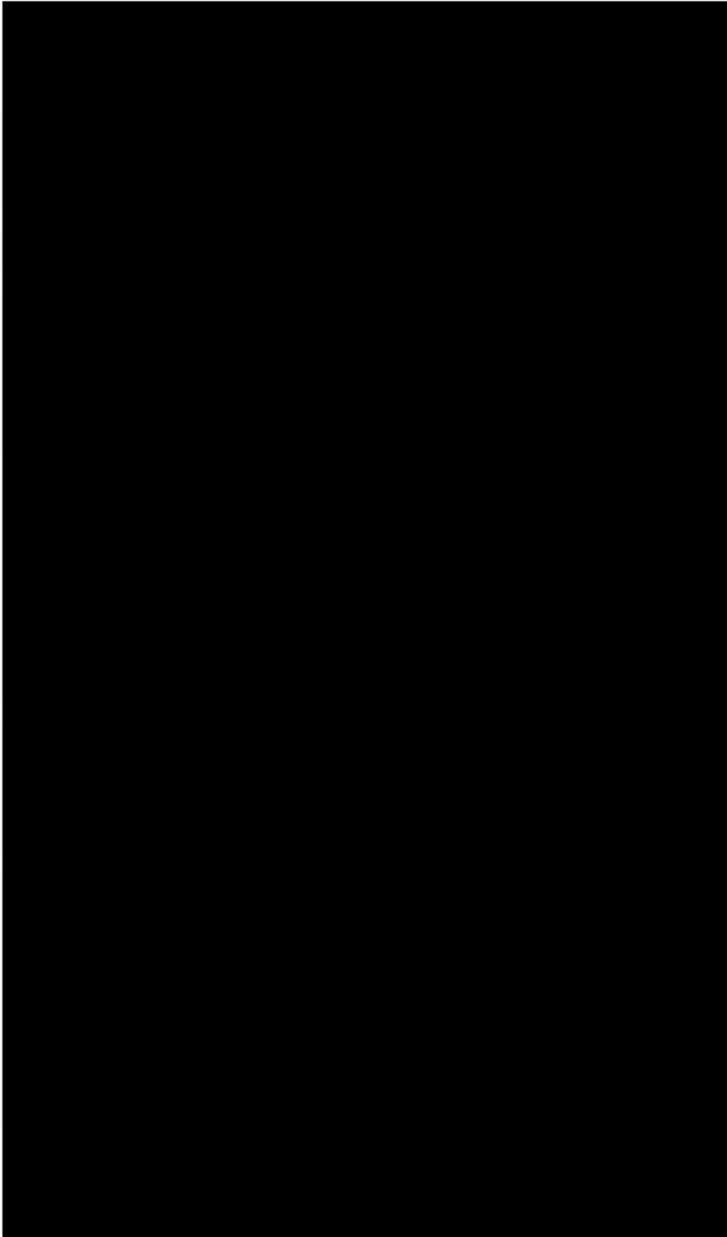


PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE


**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
INICIAL**

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

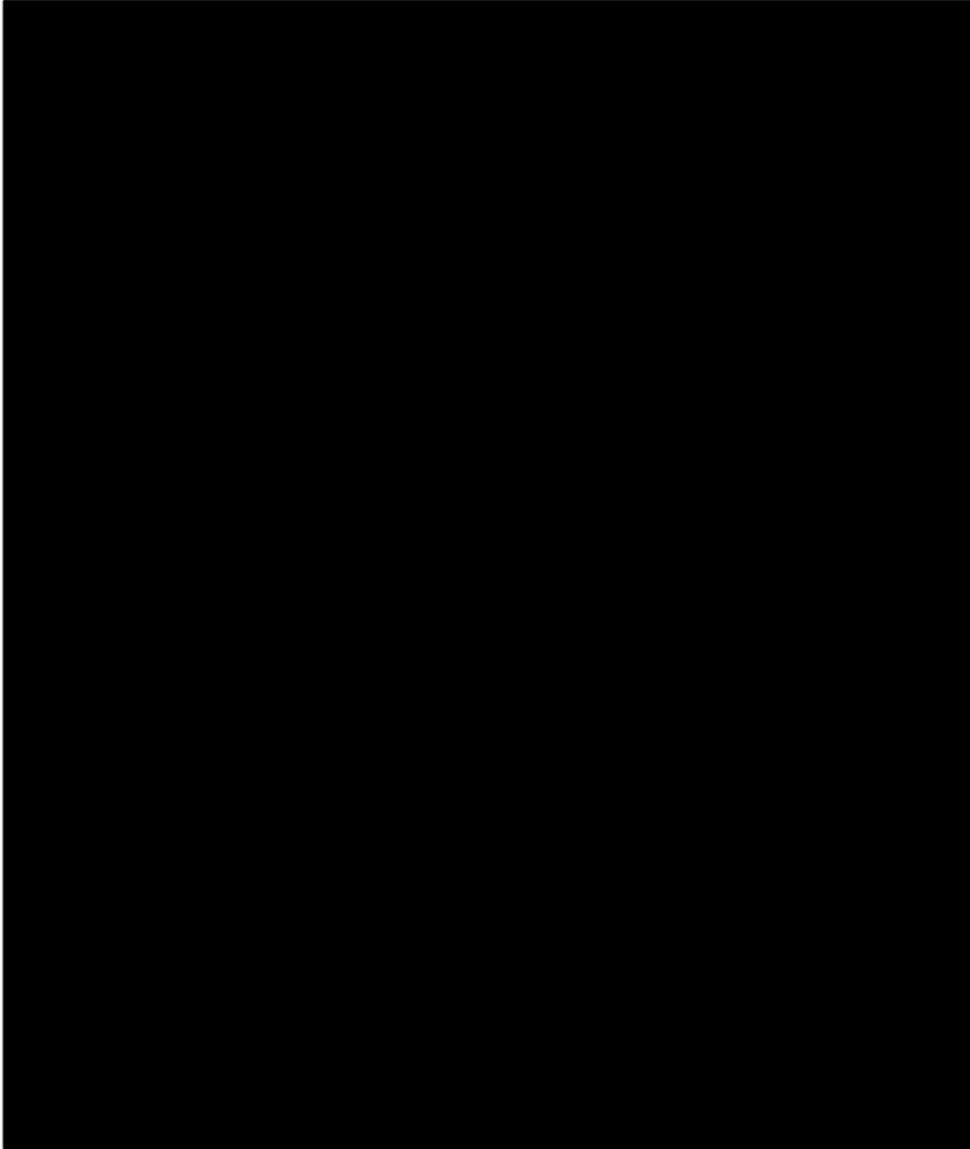


[Handwritten signature]
PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
INICIAL**

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
INICIAL**

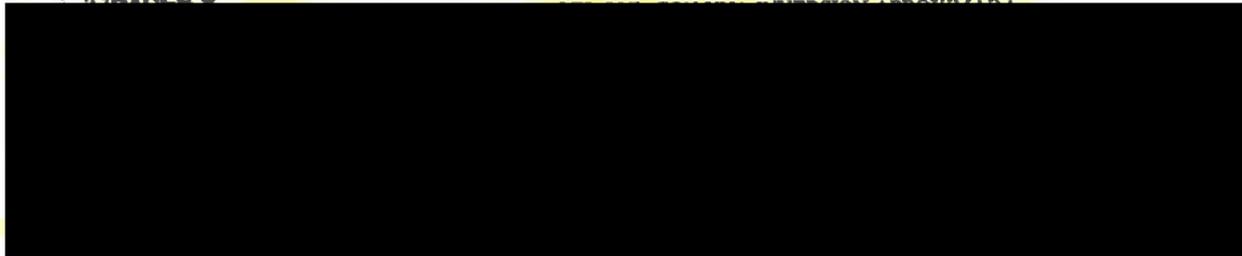
C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS



GENERAL DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: DEL CASTILLO
APELLIDO MATERNO: GARCIA
NOMBRE: JOSE OSCAR ENRIQUE
RFC: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: CASADO (A)
PAIS DONDE NACIO: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIO: [REDACTED]

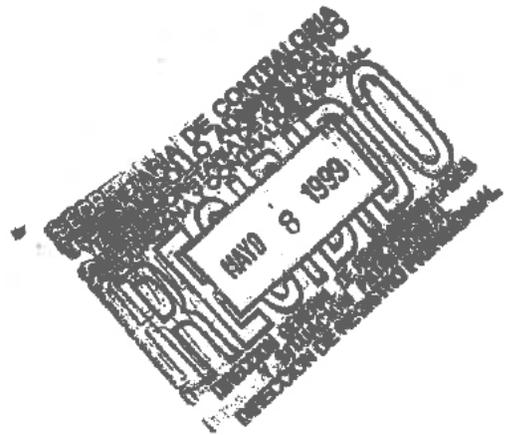
C
A
G
X
6
2
0
6
0
6
-
J
C
9

DOMICILIO PARTICULAR

[REDACTED]

ENCARGO ACTUAL

SECTOR: CENTRAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
ENCARGO: RESIDENTE GENERAL
AREA DE ADSCRIPCION: SUBDIRECCION DE OBRAS
CONTRATADO POR HONORARIOS: NO
FUNCION PRINCIPAL: LABOR DE SUPERVISION
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA
LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO
MUNICIPIO O DELEGACION : QUERETARO
LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO
CALLE: AVENIDA CONSTITUYENTES
NUMERO EXTERIOR: 20 PTE.
NUMERO INTERIOR: PLANTA BAJA
CODIGO POSTAL: 76000



PROTESTA LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

TELEFONO: 2-14-02-52 EXT. 123

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO:
OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL:

POR ACTIVIDAD FINANCIERA:

BANCARIA CTA. INV. PZO. FIJO

POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS:

OTROS:

OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE:

INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

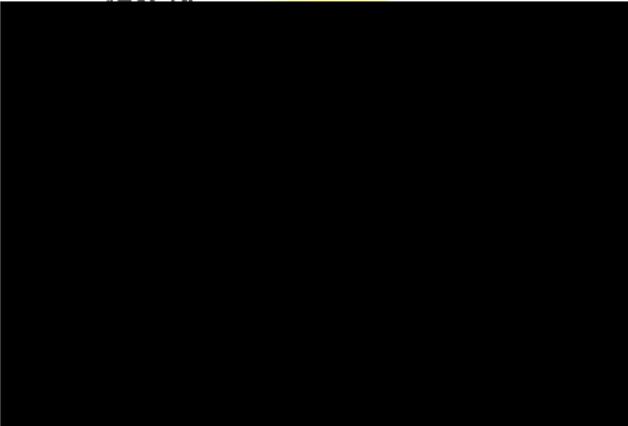
TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACION: INICIAL

FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR: 28/05/1998

BIENES INMUEBLES



VEHICULOS

(NINGUNO)

BIENES MUEBLES

(NINGUNO)

INVERSIONES

TIPO DE INVERSION: BANCARIA

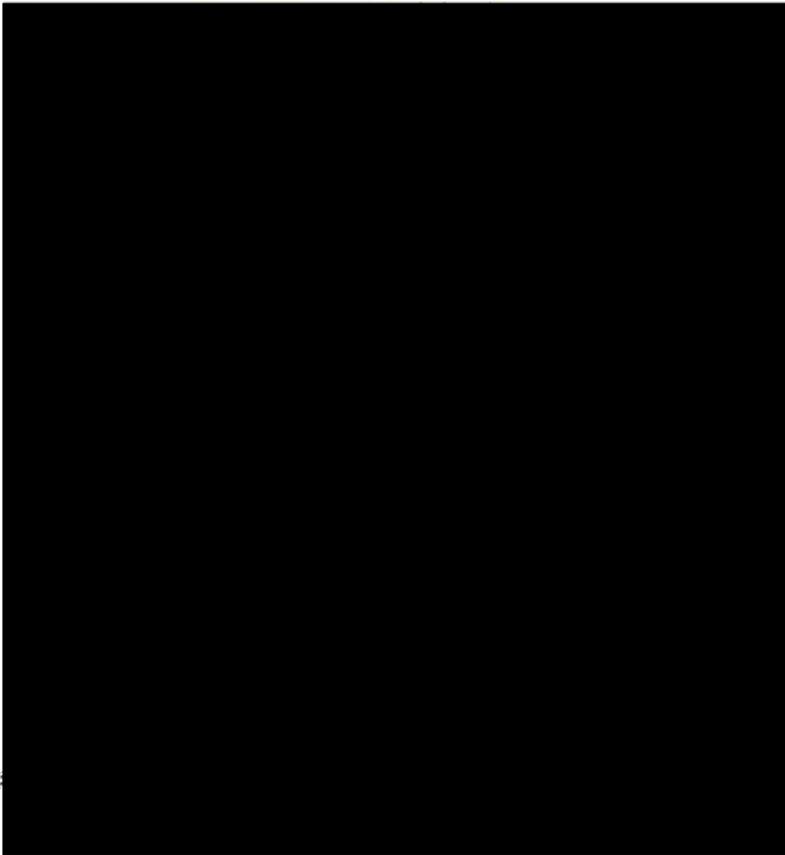
INVERSION: DEPOSITOS A PLAZOS

PROTESTA LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

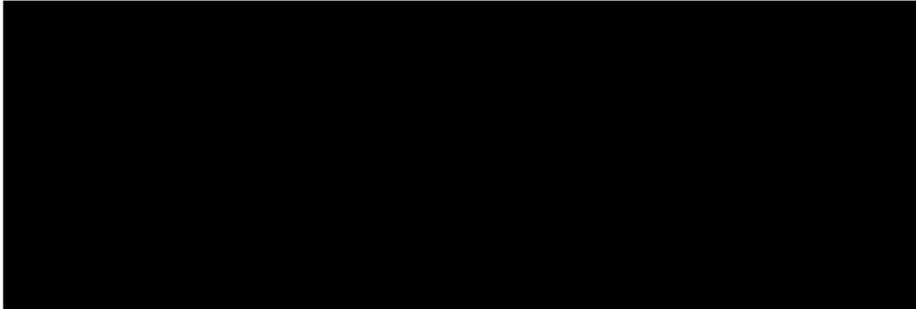
**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
ANUAL**

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.



GRAVAMENES O ADEUDOS



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

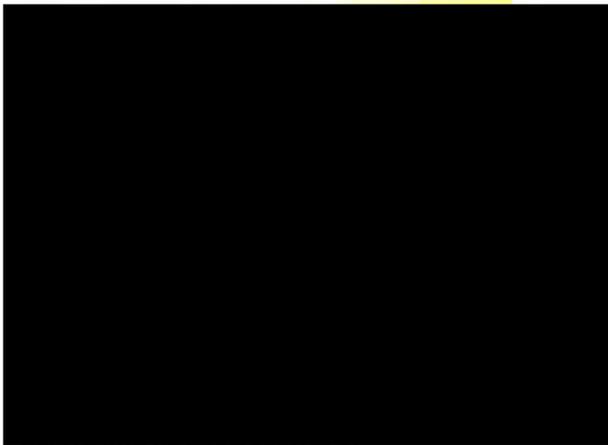
SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

TITULAR: DECLARANTE Y CONYUGE

DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS



OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

DATOS DE IDENTIFICACION

APPELLIDO PATERNO: DEL CASTILLO

APPELLIDO MATERNO: GARCIA

NOMBRE: JOSE OSCAR ENRIQUE

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

SEXO: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

PAIS DONDE NACIO: [REDACTED]

NACIONALIDAD: [REDACTED]

ENTIDAD DONDE NACIO: [REDACTED]



DOMICILIO PARTICULAR

LUGAR DONDE SE UBICA: [REDACTED]

ENTIDAD ADMINISTRATIVA: [REDACTED]

MUNICIPIO DELEGACION: [REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA: [REDACTED]

CALLE: ROMULO ALONSO

NUMERO EXTERIOR: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

TELEFONO: [REDACTED]

ENCARGO ACTUAL

SECTOR: CENTRAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

ENCARGO: RESIDENTE GENERAL

AREA DE ADSCRIPCION: SUBDIRECCION DE OBRAS

CONTRATADO POR HONORARIOS: NO

FUNCION PRINCIPAL: LABOR DE SUPERVISION

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA

C
A
G
X
6
2
0
6
0
6
-
J
C
9

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA DE ATENCION CIUDADANA Y CONTRALORIA SOCIAL
RECIBIDO
MAYO 20 2000
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

PROTESTA LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

VERSION: DISCO FLEXIBLE

ARCHIVO: [REDACTED]

Número de comprobación: 7927812

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

LUGAR DONDE SE UBICA: [REDACTED]
ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]
MUNICIPIO O DELEGACION: [REDACTED]
LOCALIDAD O COLONIA: [REDACTED]
CALLE: AV. CONSTITUYE [REDACTED]
NUMERO EXTERIOR: [REDACTED]
NUMERO INTERIOR: [REDACTED]
CODIGO POSTAL: [REDACTED]
TELEFONO: [REDACTED]

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO:
OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL:
POR ACTIVIDAD FINANCIERA:
POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS:
OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE:
INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:
TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DECLARACION ANTERIOR
TIPO DE DECLARACION: ANUAL
FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR: 27/05/1999

BIENES INMUEBLES
(NINGUNO)

VEHICULOS
TIPO DE OPERACION: ADQUISICION
MARCA: GENERAL MOTORS
TIPO: CAVALIER Z24
MODELO: 1992

PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE


VERSION: DISCO FLEXIBLE

ARCHIVO: [REDACTED]

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA DE ATENCION AL SERVIDOR PUBLICO
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL
MAYO 20 2000

Número de comprobación: 7927812

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

00002265

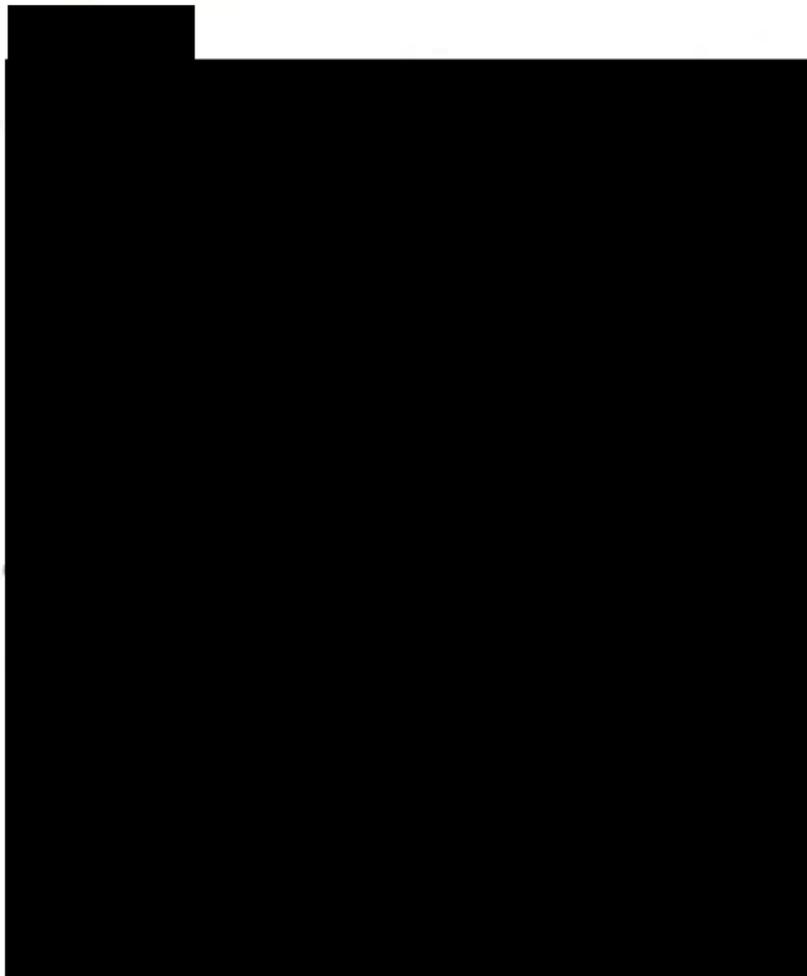
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.



BIENES MUEBLES



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

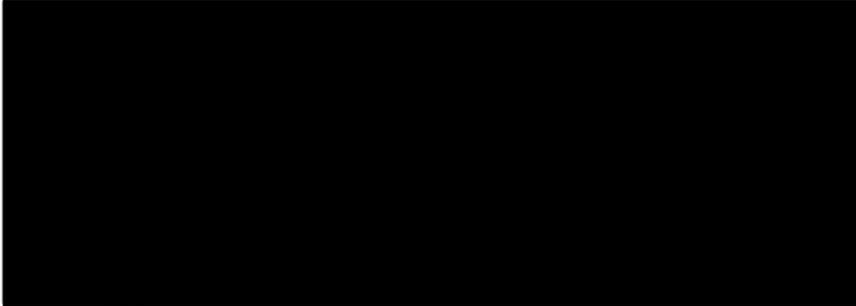


SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

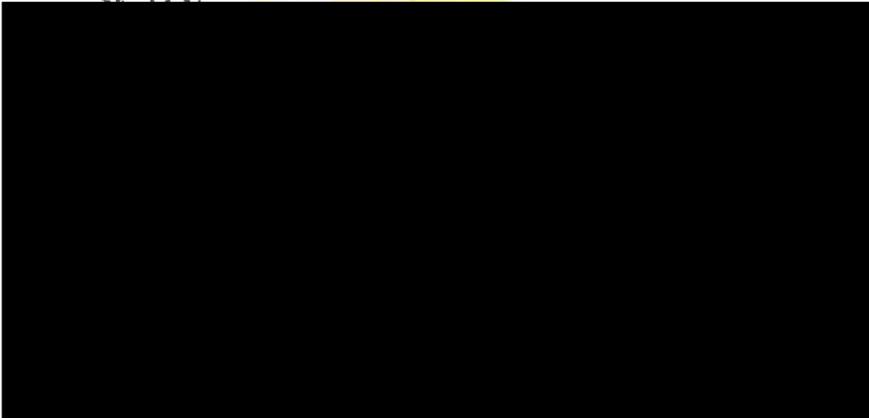
00002266

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

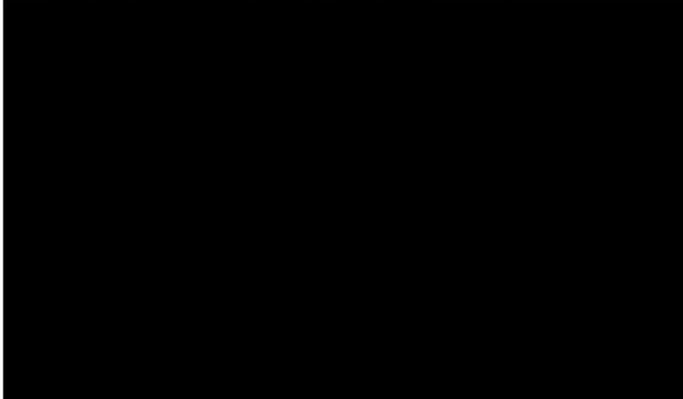
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.



GRAVAMENES O ADEUDOS



DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

ARCHIVO:



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

00002267

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SEGDAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

HABITA CON EL DECLARANTE: SI

NOMBRE: [REDACTED]
EDAD: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
PARENTESCO: [REDACTED]
HABITA CON EL DECLARANTE: [REDACTED]

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN EL LIBRO DE GRAVAMENES O ADEUDOS EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN SE DA EN VIEJOS PESOS.
EN EL DOMICILIO PARTICULAR SE CORRIGIO EL CODIGO POSTAL.
SE CORRIGIO NUMERO DE CUENTA BANCARIA EN BITAL.

FECHA DE ENTREGA: 28/05/2000

LUGAR DE ENTREGA: AGENCIA DEL MINISTERIO PUBLICO FEDERAL

MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PRESENTADA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 89 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

GENERAL DE
RESPONSABILIDADES Y
PATRIMONIA



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

00002268

X

G. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: DEL CASTILLO

APELLIDO MATERNO: GARCIA

NOMBRE: JOSE OSCAR ENRIQUE

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1962

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO (A)

PAIS DONDE NACIO: MEXICO

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENTIDAD DONDE NACIO: DISTRITO FEDERAL

A.M.P.F.

C
A
G
X
6
2
0
6
0
8
-
J
C
9

GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y PATRIMONIALES

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
 SUBSECRETARIA DE ATENCION CIUDADANA Y CONTRALORIA SOCIAL
RECIBIDO
 12 MAY 2001
 DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
 DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE REGISTRO PATRIMONIAL

DOMICILIO PARTICULAR

LUGAR DONDE SE UBICA: [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]

MUNICIPIO O DELEGACION: [REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA: [REDACTED]

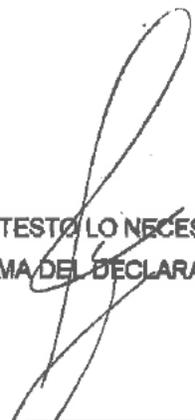
CALLE: [REDACTED]

NUMERO EXTERNO: [REDACTED]

CODIGO POSTAL: [REDACTED]

TELEFONO: [REDACTED]

PROTESTO LO NECESARIO
 FIRMA DEL DECLARANTE



**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
ANUAL**

00002269

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

ENCARGO ACTUAL

SECTOR: CENTRAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

ENCARGO: RESIDENTE GENERAL

AREA DE DESCRIPCION: SUBDIRECCION DE OBRAS

CONTRATADO POR HONORARIOS: NO

FUNCION PRINCIPAL: LABOR DE SUPERVISION

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA

LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

ENTIDAD FEDERATIVA: QUERETARO

MUNICIPIO O DELEGACION : QUERETARO

LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO

CALLE: CONSTITUYENTES

NUMERO EXTERIOR: 20 PTE.

NUMERO INTERIOR: PLANTA BAJA

CODIGO POSTAL: 76000

TELEFONO: 2 14 02 52 EXT 123

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO:

OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

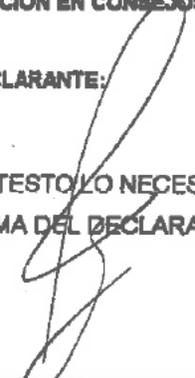
POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL:

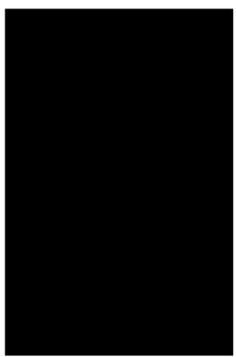
POR ACTIVIDAD FINANCIERA:

POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS:

OTROS:

OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:


 PROTESTO LO NECESARIO
 FIRMA DEL DECLARANTE



00002270

**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
ANUAL**

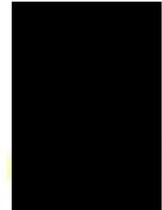
C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES EN LA CIUDAD DE MEXICO, ASI COMO EN LAS AGENCIAS DEL MINISTERIO PUBLICO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA.

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE:

INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:



DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACION: ANUAL

FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR: 28/05/2000



BIENES INMUEBLES



**LIDADES Y
TRIMONIA**

VEHICULOS



BIENES MUEBLES



**PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE**

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