



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 inmodificable 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 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 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.

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.

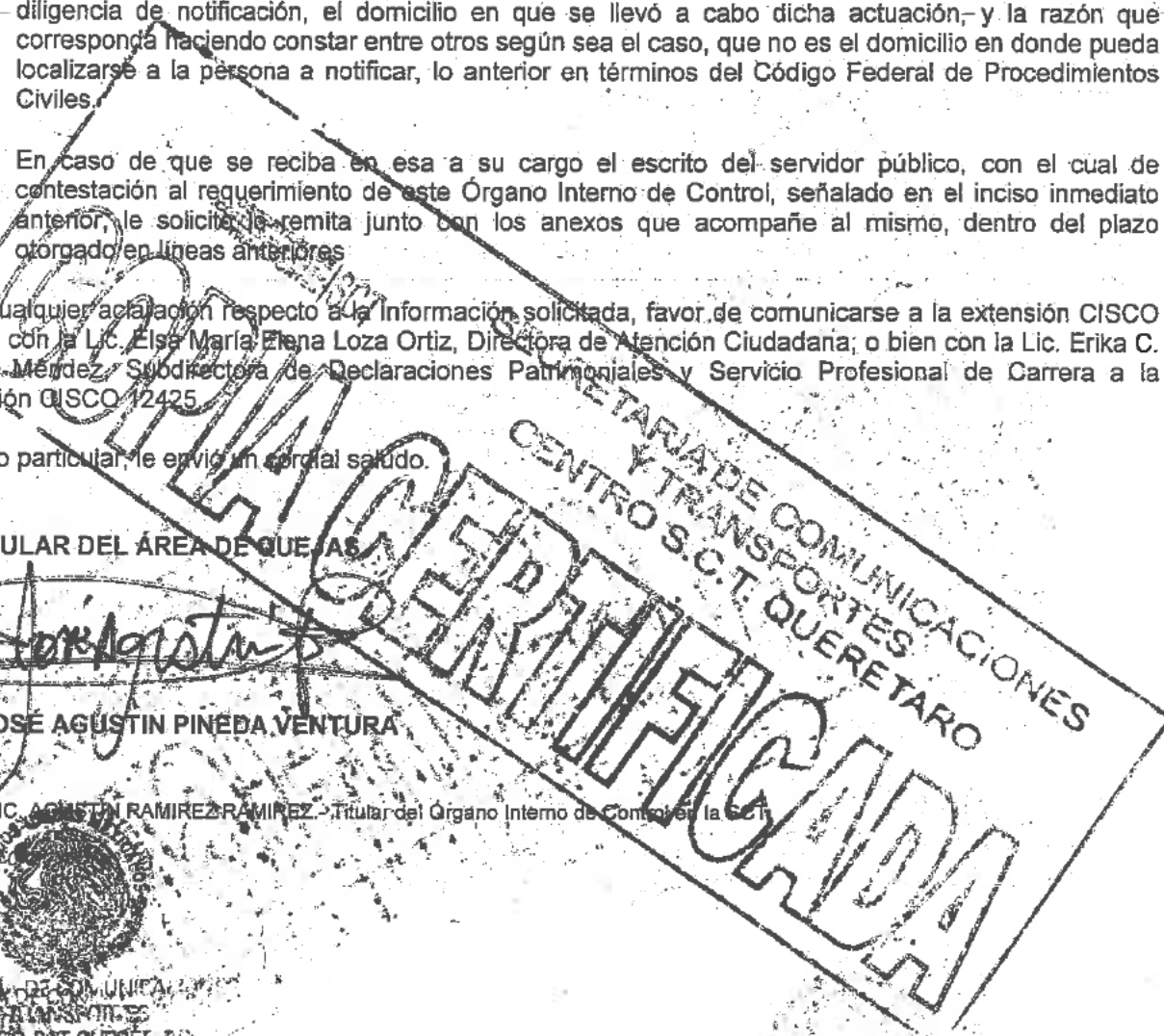
EL TITULAR DEL ÁREA DE QUE JAS

Jose Agustin
 LIC. JOSÉ AGUSTIN PINEDA VENTURA

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



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 QUERÉTARO, QRO.
 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 en la S.C.T.
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 Declanet 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"

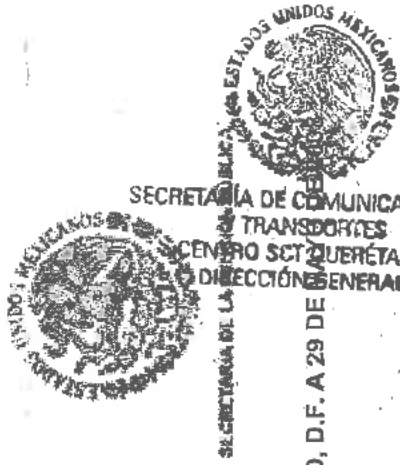
PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200805292009543695733
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 831232

400

Peñalosa
00002124
30 los br

COPIA CERTIFICADA
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
SECRETARÍA DE LA FERIA Y TIPOGRAFÍA

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008



MEXICO, D.F. A 29 DE MARZO DE 2008
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: 39 26 c9 fa 9d 50 f9 f6 5c 42 13 f0 7a 37 82 4a 3e a0 6c 50 f9 1b 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

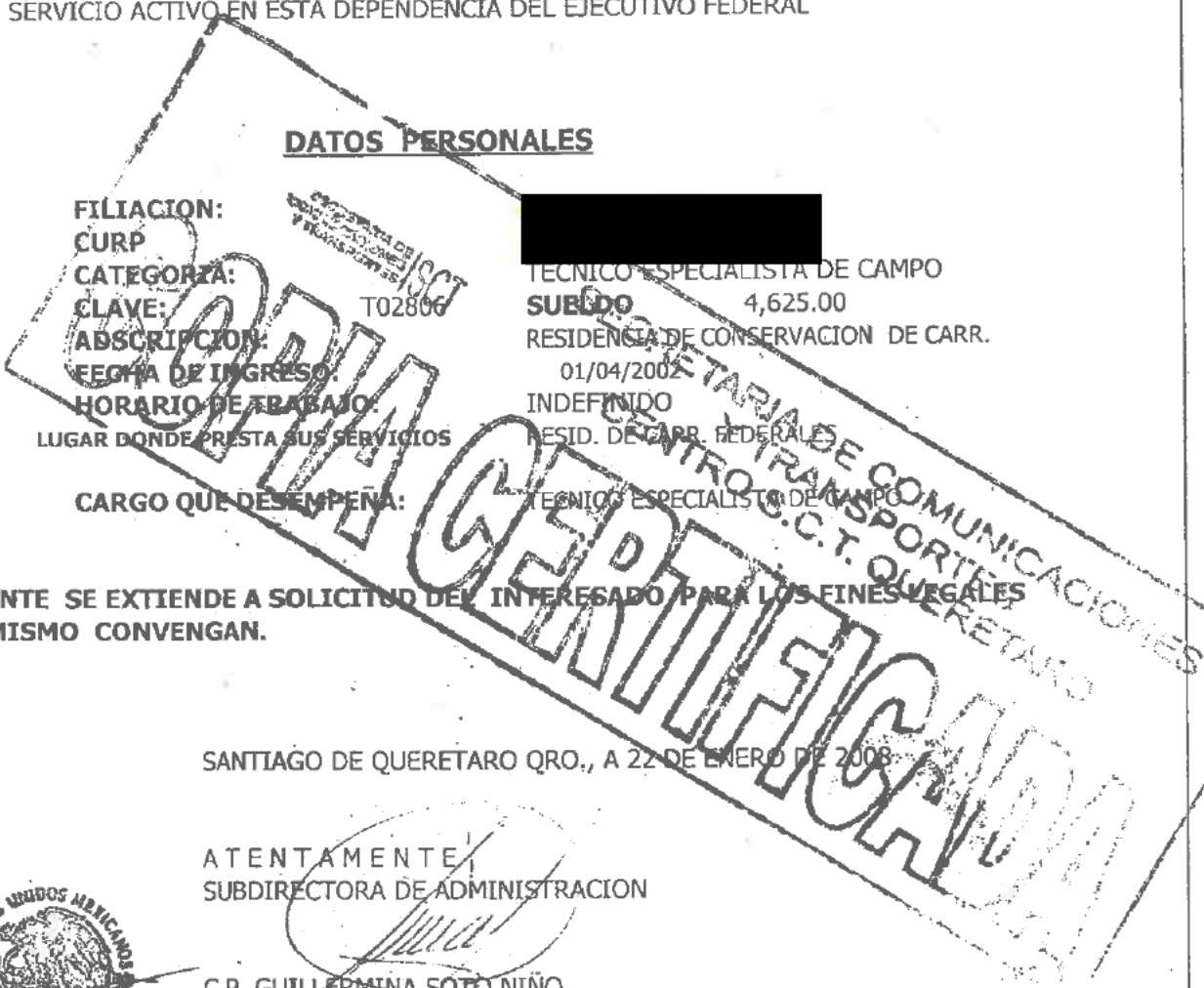
ATENTAMENTE
SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION

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 envío 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

17 18 19 20 21 22 23 00 01 02

[Signature]

0165

00002128

Fax

Para: [REDACTED] De: [REDACTED]
 Fax: [REDACTED] Páginas: 2
 Teléfono: [REDACTED] Fecha: 12-ENERO-2006
 Asunto: TRANSMITIR 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



SECRETARIA 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

FECHA

UNION

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
CENTRO S.C.T. QUERETARO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

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

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
ASPREDECE 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: 0071650211 107000 ACT.INSTIT.:438 PROV: 9001
DESCRIP. PUESTO: TECNICO EN CONSTRUCCION NIVEL: 22 ESCALA: 2

| RADICACION ANTERIOR | MUNICIPIO | ZONA | IMPORTE MENSUAL |
|---------------------|-----------|------|-----------------|
| PEROTE | 087 | 1 | 2,098.85 |
| RADICACION ACTUAL | 087 | 2 | 2,098.85 |

CONTINUA EFECTIVO A PARTIR DE 15/05/02

OBSERVACIONES:
PASAJE 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: [REDACTED] Jefe del Depto. de Pers. Humanos
[REDACTED]
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:

Estado Civil:

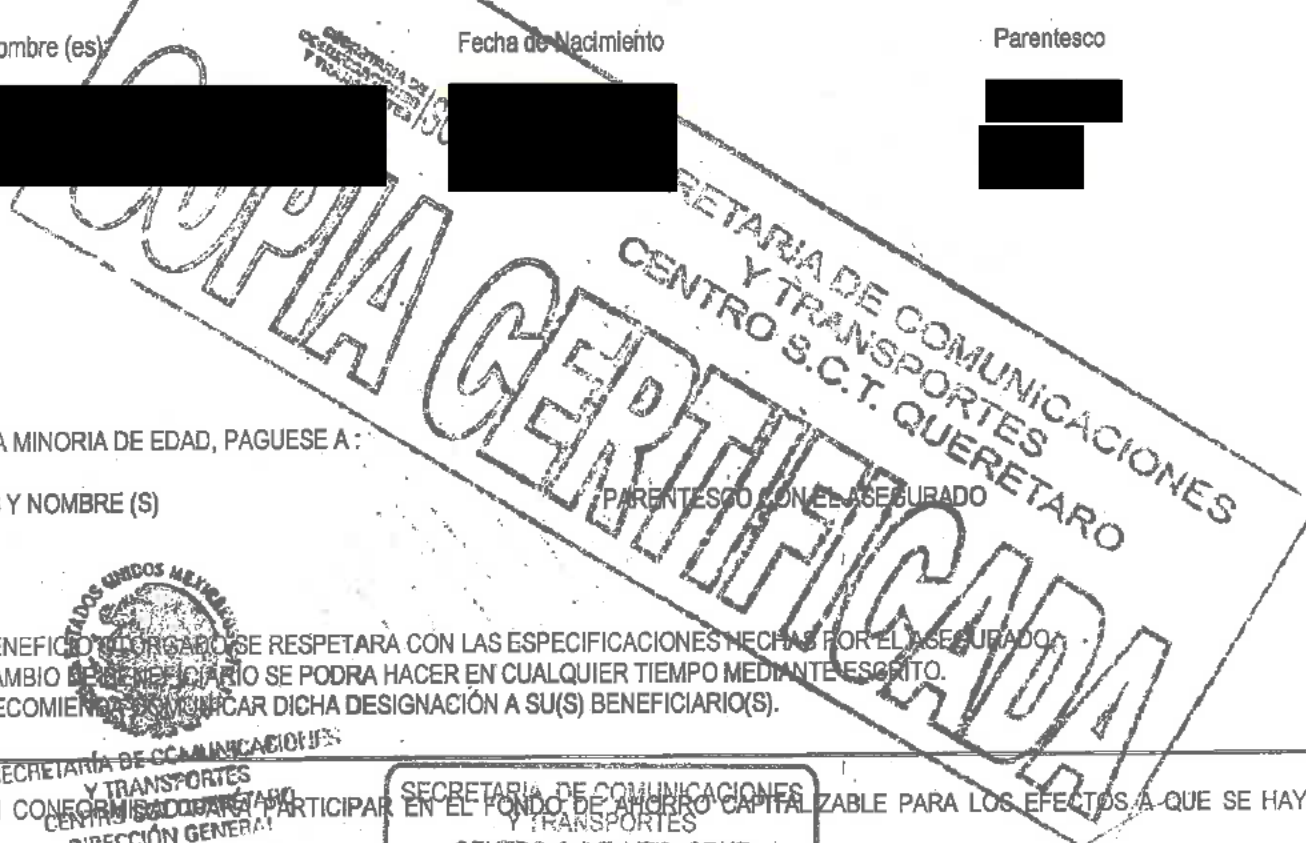
2.- DATOS LABORALES

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. Contains redacted information.



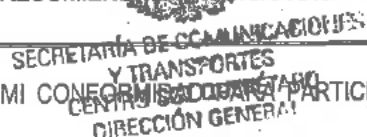
DURANTE LA MINORIA DE EDAD, PAGUESE A:

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

Handwritten signature of the worker



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



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. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL

C.c.p-Minutario Correspondientes..

0007



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



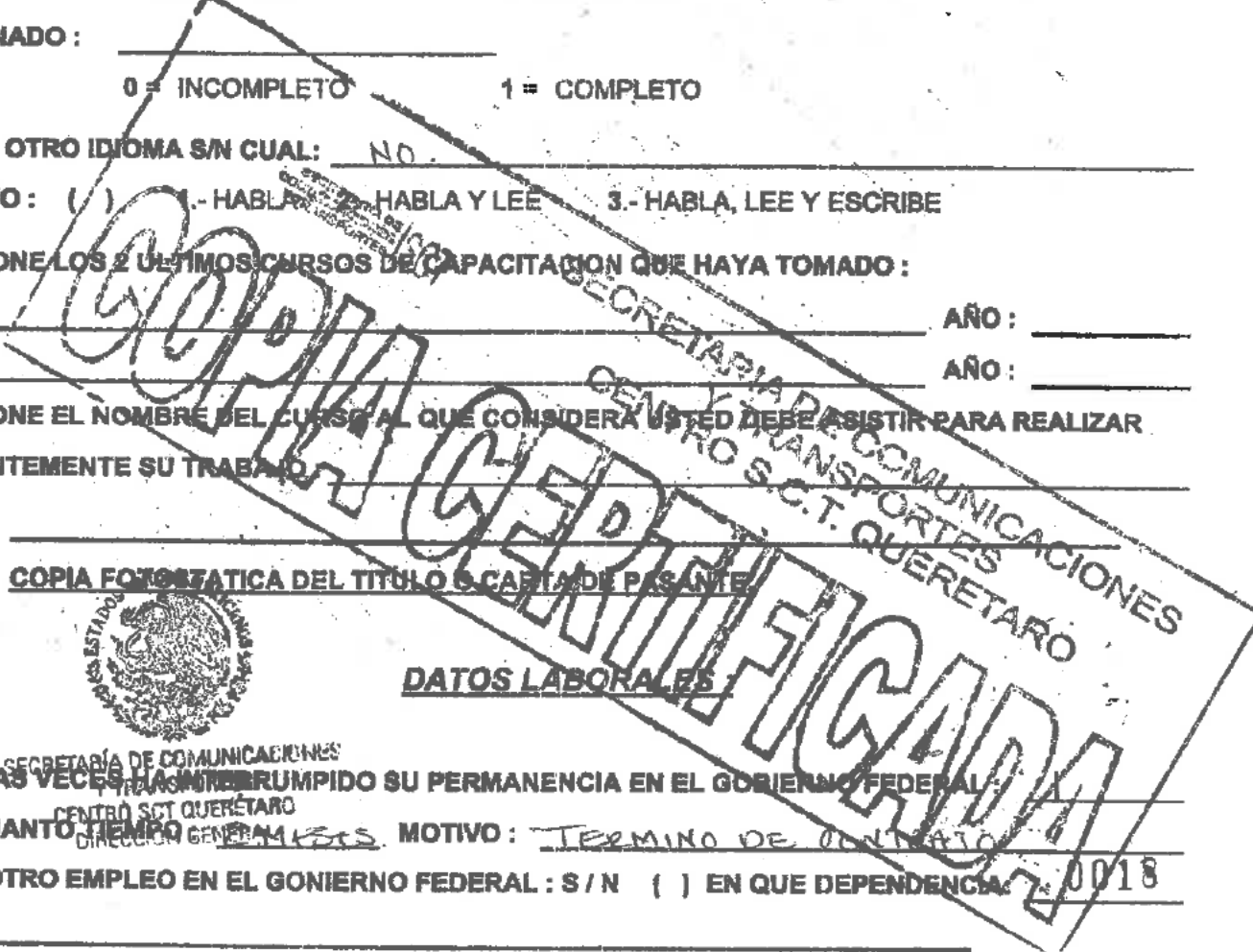
DATOS LABORALES

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.D6500933

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

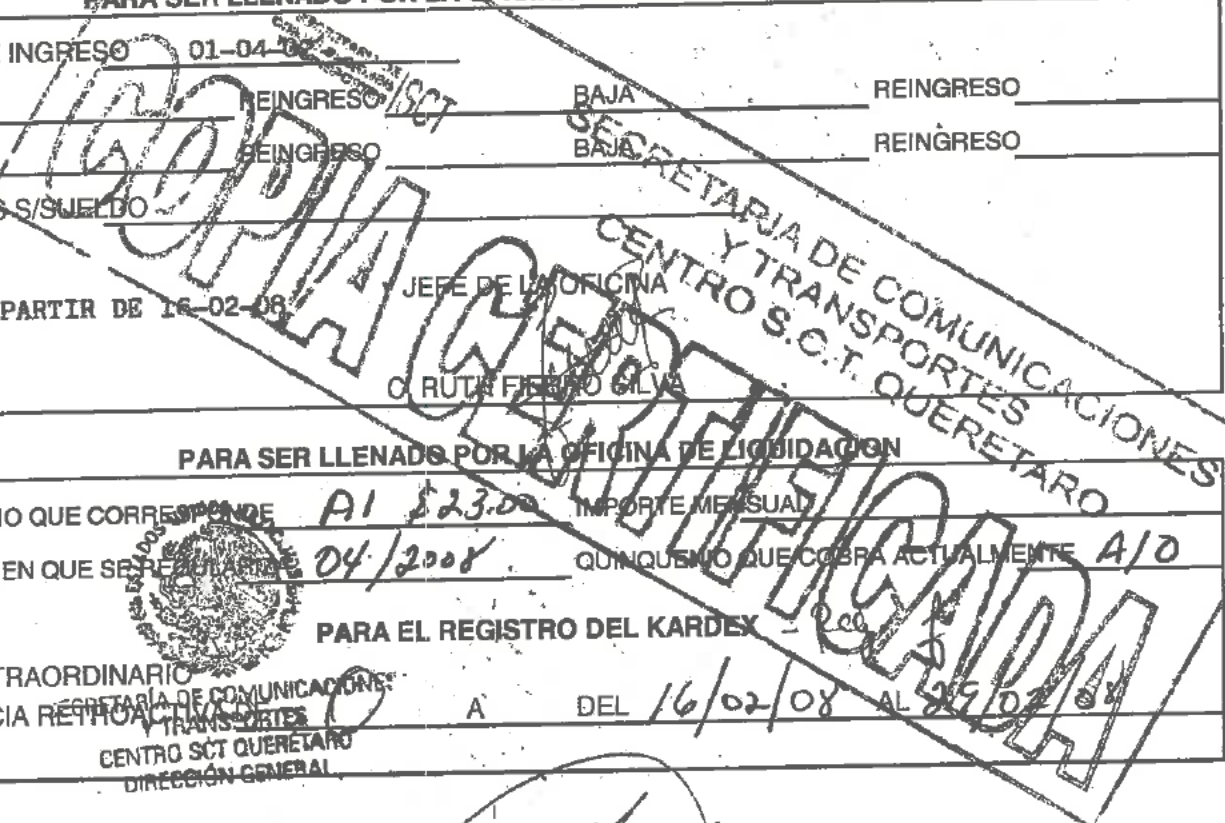
PARA EL REGISTRO DEL KARDEX

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**

00002137
MetLife

0174

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 QUERETANO

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 QUERETANO
"Los términos y condiciones de este 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 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 la cuenta concentradora de esta 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 INVOLUN. | SMGN [REDACTED] | SMGN 2.00 | \$ 8.00 | SM 55.00 |
| COMPLICACIONES DEL EMBARAZO | SMGN [REDACTED] | SMGN 2.00 | \$ 8.00 | SM 55.00 |

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

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".

[Signature]
METLIFE MÉXICO, S.A.

México, D. F., a 01 de JUNIO de 2012

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.

Bvd. 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]
CURP: [Redacted]
Domicilio:

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% |
| 2 | |
| 3 | |
| S | AZ 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
KES0RrRD0NTZNUGefp+88SRP10UrnkBI/LT7...
xSIGX10jib6HxVP9gMD+Ambk5VsBST0...SISTE

Cadena Original
[2]Lj632009|2012-12-28T11:12:03|1033|No Identificado|PESOS|240.00|278.40|No Identificado|México, D.F.|No Identificado|1.0|PESOS|
MME920427EM3|METLIFE MÉXICO, S.A.|Blv. Manuel Ávila Camacho|32|Plac SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|D.F.|Méx
ico|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|01/01/2013|3072786598|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

AGENTE

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: 1 de

| | | |
|---------|----------|---|
| 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) [REDACTED]
 I.V.E 16% [REDACTED]
 Total a pagar [REDACTED]

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
 KZyFJOPPUfgSer6LU2DbEafEX6+xQvg3L... SupKgmHeIVVmpEF12U2gOlfcdOXCumJF8aTLAzh8z7zpOkhNRyeb+SIOibEcpYyECh2KpL11208RVF
 AvmVAg0LbQFD/5C0uuP85F2c6/A8XU...

Adena Original
 [2.2]L592318[2012-12-14T01:12:23]103387005[2032.00]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[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]

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES**
CENDE S.C.T.



Este documento es una versión de un comprobante fiscal digital.

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



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

FVLS

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/EHOV4HJMCGyAFhwKAetAGpGBLLsG1DyWypRD8vAXp23v+B1Z7XBwGLInCZexHbaOye23r154vxtZgbEDp1m9hdz2OMzUr1GGZR
 MbR2u53DyzKd+UVKpHOWS/IMGfzFILooUOW2XKM=

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|32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|D.F.|Mé
 ico|11000|Biv. Manuel Ávila Camacho|32|Piso SKL 14 al 20 PH|Lomas de Chapultepec|Miguel Hidalgo|Miguel Hidalgo|D.F.|México|1100
 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 CUERNETARO
 DIRECCIÓN GENERAL

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital.

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



MOLINA MELCHOR ARTURO

Col.

C.P.

00001604 - 1063

Página: 1

Recibido
Deseo
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 BIVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

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 SALDOS DE INTERESES EN EL MERCADO.

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



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 |

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES / SCT

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

COPIA CERTIFICADA

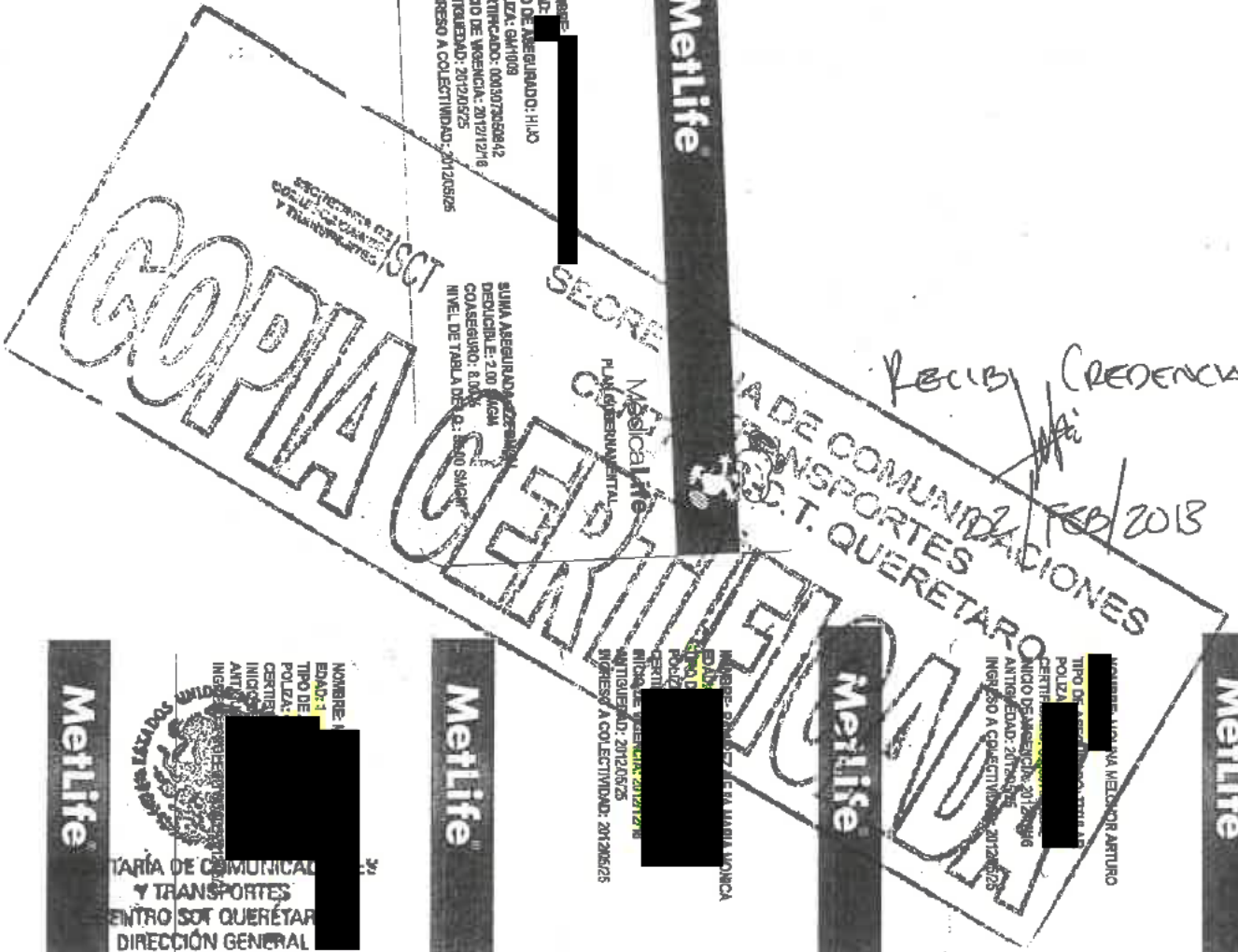


SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE: [REDACTED]
 TIPO DE ASEGURADO: HIJO
 POLIZA: 04/1008
 CERTIFICADO: 001307030842
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/12/16
 ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGN
 DEDUCIBLE: 2.00 SMGN
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L. Q.: 55.00 SMGN

MetLife



RECIBI CREDENCIAL
 FEB 2018

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

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

SUMA ASEGURADA: 222 SMGN
 DEDUCIBLE: 2.00 SMGN
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L. Q.: 55.00 SMGN

MetLife

MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: ROSALBA MEDINA ARTURO
 TIPO DE ASEGURADO: [REDACTED]
 POLIZA: [REDACTED]
 CERTIFICADO: [REDACTED]
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/12/16
 ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGN
 DEDUCIBLE: 2.00 SMGN
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L. Q.: 55.00 SMGN

MetLife

MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL

NOMBRE: [REDACTED]
 EDAD: 3
 TIPO DE ASEGURADO: [REDACTED]
 POLIZA: [REDACTED]
 CERTIFICADO: [REDACTED]
 UNICO DE VIGENCIA: 2012/05/25
 ANTIGÜEDAD: 2012/05/25
 INGRESO A COLECTIVIDAD: 2012/05/25

SUMA ASEGURADA: 222 SMGN
 DEDUCIBLE: 2.00 SMGN
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L. Q.: 55.00 SMGN

MetLife

MedicalLife
 PLAN GUBERNAMENTAL

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

SUMA ASEGURADA: 222 SMGN
 DEDUCIBLE: 2.00 SMGN
 COASEGURO: 8.00 %
 NIVEL DE TABLA DE L. Q.: 55.00 SMGN

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





2 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. QUERETANO



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



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

No. de Cuenta: [REDACTED]

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]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]
NO. DE FOLIO: 3073050842

REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]
BBVA BANGOMER: CIE 628492
BANAMEX: 870-566553

0188

| VICIOS | | FORMA DE PAGO | |
|------------------------------|-----------------------------|---------------|--|
| DELAS 00 Hrs. DIA MES AÑO | ALAS 24 Hrs. DIA MES AÑO | MENSUAL | |
| 01/01/2013 | 31/12/2013 | | |

| | | |
|------------------------|----|------------|
| PRIMA NETA: | \$ | [REDACTED] |
| RECARGO PAGO FRAC: | % | [REDACTED] |
| GASTOS EXP. DE POLIZA: | \$ | [REDACTED] |
| SUMA: | \$ | [REDACTED] |
| IVA: | \$ | [REDACTED] |
| PRIMA ASEGURADO : | \$ | [REDACTED] |
| PRIMA CONTRATANTE: | \$ | [REDACTED] |

| 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 PADECIMIENTOS CONSENTIDOS RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD AMBULANCIA AEREA PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUNTARIO COMPLICACIONES DEL EMBARAZO | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Recibi original
Activo 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".

[Handwritten signature]

METLIFE MÉXICO, S.A.

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

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]
CERTIFICADO: [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
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERÉTARO



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN 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 MELCHOR ARTURO
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

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

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

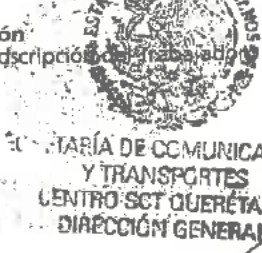
[Redacted area for beneficiary names]

PAGARSE A BENEFICIARIO(S)

MEXICO, D.F. Ciudad / Estado

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
 Ja oficina de adscripción del trabajador



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETANO
 DIRECCION GENERAL

05/05/2012

[Redacted area for signature]

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 bases técnicas 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.

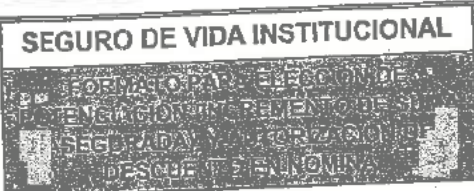
a 21 de MAYO de 2012

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

Folio 1414652

Ver instructivo de llenado al reverso

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: **ZIO** Código Postal: [Redacted] Clave presupuestal: [Redacted] No. de empleado: [Redacted] Nivel de puesto: [Redacted] Reconocimiento de antigüedad AyB: 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) |  |  | Año | Mes | Día |
| [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] (Banamex, Bancomer, Carifam, etc.) Descuento por prima (Quincenal)

Autorización: En [Redacted] se contrata Suma Asegurada adicional de \$ [Redacted] (s) 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 quince (15) días 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

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 DE SERVICIOS AL CLIENTE

FECHA DE SOLICITUD: 21/05/2012

NOTAS DE IMPORTANCIA PARA EL ASEGURADO
Su solicitud será revisada y procesada por el Área de Finanzas Humanas ó equivalente, quien deberá procesar su requerimiento en un plazo máximo de 15 días hábiles a partir de la fecha de recepción de la solicitud.
La información de esta forma debe ser verdadera y correcta. En caso de ser falsa, se cancelará el seguro.
Para firmar esta Solicitud, el asegurado debe estar en condiciones de firma, en una copia original.
a) Llenar el formulario en su totalidad.
b) Entregar original en los horarios de atención al cliente en el Centro de Atención al Cliente.
c) Recibir el comprobante de recepción de la solicitud en el momento de la entrega.
d) Recibir el comprobante de recepción de la solicitud en el momento de la entrega.

RECIBO NUMERADO E IMPRIMIDO DEL CENTRO LABORAL
FECHA DEL TÍTULO / FIRMA

SECRETA...
Giro: ¿Cuál?

SECRETA...
Medio:
e-mail:

SECRETA...
Nivel de Mercado:
PROBI

SECRETA...
Nivel de Mercado:
01 442 224 2093

R.F.C.
C.U.R.P.
I.D. EMPLEADO: 6500983

Código Postal
Entidad Federativa
Teléfono domicilio

MOLINA
MEXQUITON
APAZCO

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)

DIRECCIÓN PARTICULAR DEL ASEGURADO

Calle y Número (ext. e int.)
Colonia ó Localidad
Delegación, Mpio. ó Región

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

SERVICIO REQUERIDO POR EL ASEGURADO (Marcar con una X la opción que se desea)
1.- INCORPORACIÓN AL SEGURO
 Nueva Alta
 Reingreso Laboral (Ver sección de "Regulaciones")
 Reincorporación al Seguro por suspensión de pago (Ver sección de "Regulaciones")
 Continuidad del Seguro (Ver sección de "Regulaciones")

Una vez elegida una de las opciones, requisiite el servicio(s) y el número de pago.
(*) Es el Traspaso del Saldo de su cuenta asignada en el Centro de Trabajo a un nuevo cuenta asignada en su actual Centro de Trabajo.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

SERVICIO REQUERIDO POR EL ASEGURADO (Marcar con una X la opción que se desea)
2.- RENUNCIACIÓN AL SEGURO
 Renuncia voluntaria
 Renuncia por falta de pago (Ver sección de "Regulaciones")

Una vez elegida una de las opciones, requisiite el servicio(s) y el número de pago.
(*) Es el Traspaso del Saldo de su cuenta asignada en el Centro de Trabajo a un nuevo cuenta asignada en su actual Centro de Trabajo.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

6.- PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESEMPLEO EN NOMINA
 NO estoy interesado
 SUSPENSIÓN del descuento en nómina
 Si estoy interesado, indique: Porcentaje: _____
Con letra:

7.- ESTADOS DE SALDO POR CUBRIL ASIGNACION DE CUENTA
Cuando el Asegurado solicita los estados de saldos por la asignación del R.F.C. / R.E. Nombra, se requiere Unificar el Saldo reportado en ambos cuantiles de una de ellas a la que corresponda datos generales completos.
(Ver sección de "Regulaciones")
Indique:
Número de Cuenta con Datos Generales correctos:
Número de Cuenta con Datos Generales incorrectos:
Número de Cuenta con Datos Generales incorrectos:

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

8.- ESTADOS DE SALDO DEL ASEGURADO
Elija una de las opciones:
 0% (Ver sección de "Regulaciones")
 27% (Ver sección de "Regulaciones")
 5% (Ver sección de "Regulaciones")
 5% (Ver sección de "Regulaciones")
 10% (Ver sección de "Regulaciones")
Tipo de Solicitud:
 Incorporación
 Cambio de porcentaje

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

FIRMA DEL ASEGURADO

00002157
Vigilante del 01692002
Clave: 0155-4-09

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

REQUISITOS (Anexar a la solicitud)
1.- Último Talón de Pago
2.- Manifestación Oficial con fotografía
3.- Manifestación Oficial con fotografía
Incluir en el talón de pago el descuento del Seguro.

21/05/2012

21/05/2012

21/05/2012

21/05/2012

0194

| | | |
|--|---|---|
|  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, la presente 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 PRIMA 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

FIRMA DEL ASEGURADO

UNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

HUELLA DEL VULGAR DERECHO

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

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 APLIQUE 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 PERCEPCIÓN ORDINARIA SIN APLICAR NINGUN DESCUENTO NOMINAL POR ESTE CONCEPTO

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

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

Nombre del Asegurado:

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SECTOQUETARIO
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.

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

NOMBRE(S)

PORCENTAJE

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

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 1

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 2

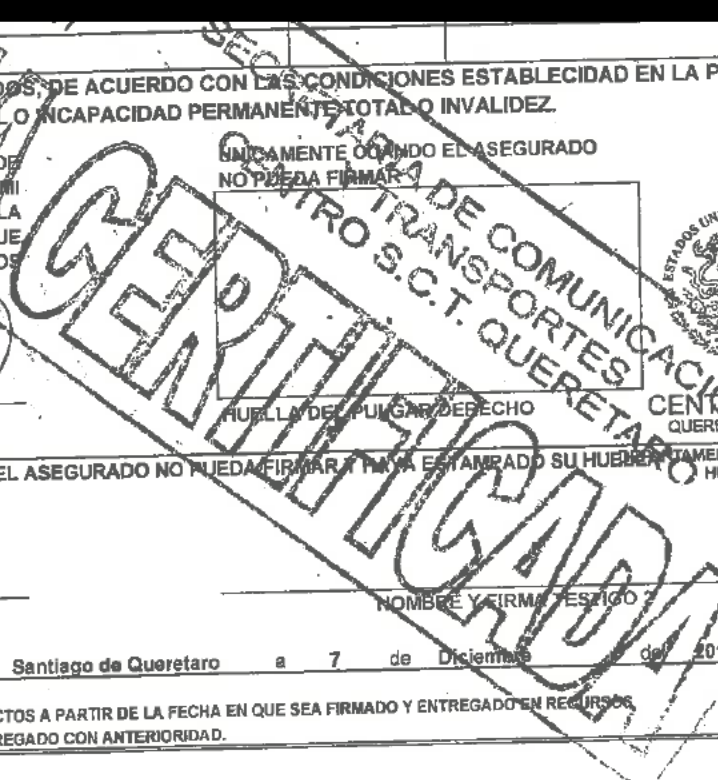
Lugar y fecha en que se firma este consentimiento:

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 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 HOMOCIAVE |
| [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 PUEDE 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

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

00002163

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)

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | % |
|------------------|------------------|------------|------|
| 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

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

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

ING. ARTURO MOLINA MELCHOR
SERVIDOR ASEGURADO

Y TIENE DEL CULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento

SANTO DOMINGO DE LOS RIOS, QRO.

de ABRIL

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

BENEFICIARIOS
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. QUERETARO
DIRECCIÓN 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.M.D.

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.

0020

"Este documento y la nota 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

4 HIPOTECADA

5 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"
DIRECCION GENERAL

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)

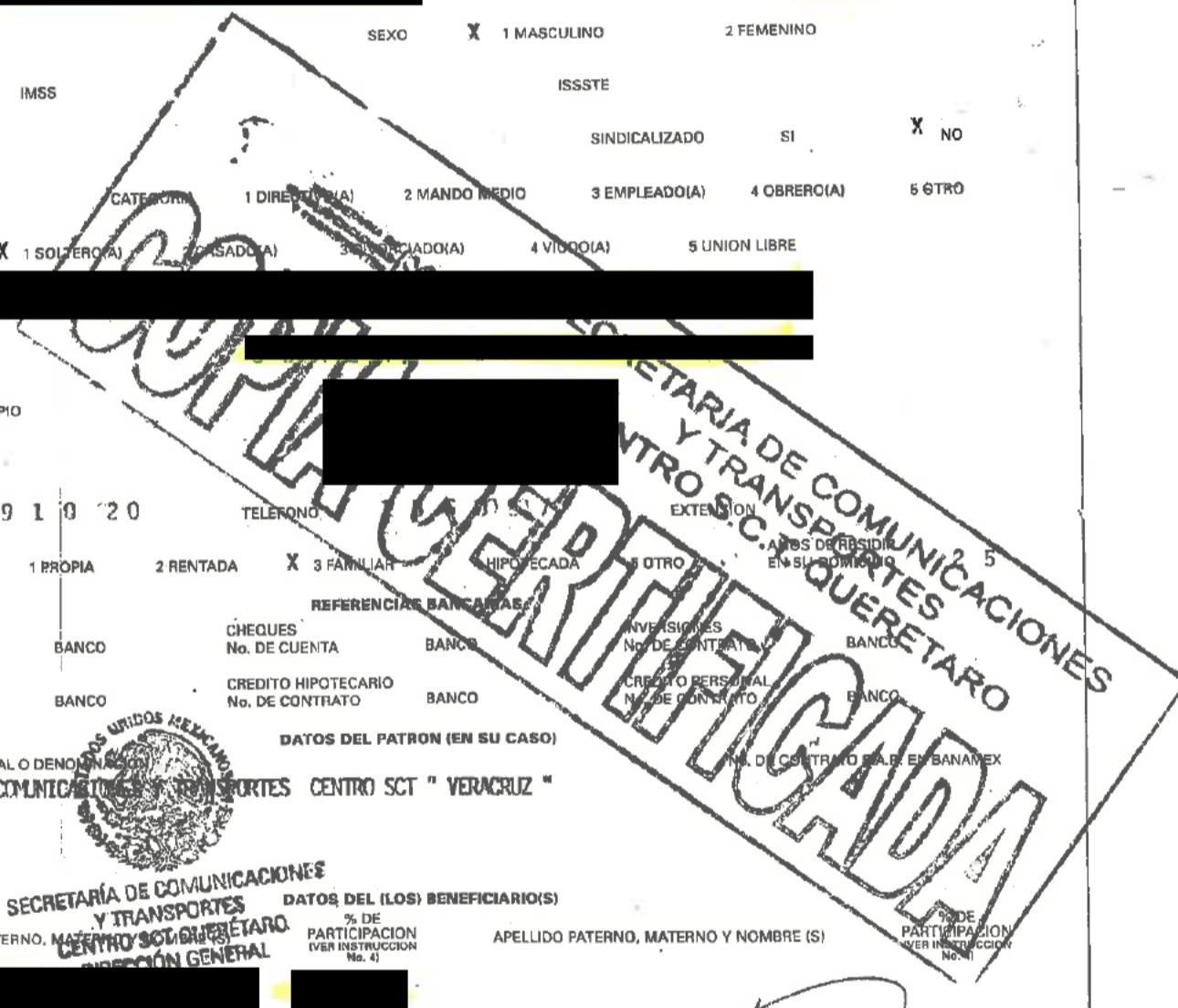
SELLO DE RECIBIDO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
FACULTADO

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





SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Presente.

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

| | | | | | | |
|------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-------------------|
| código operación docto | de tipos de movto. | no. de control interno / dependencia | año | mes | día | no. de documentos |
| 02 | 18 | 004/2015 | 15 | 1 | 15 | |

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

nombre de identificación: **T03805** clave única de registro de población (CURP): **MOA740313HVZLLR08**

esc / prv: 3 / 6 estado: 22 municipio: 14 zona: 220

B A J A

a partir del: día mes año

motivo: **resanciación de labores a partir del** día mes año

tipo: **XX** días: **365** del: **01/01/2015** al: **31/12/2015**

motivo: **por ocupar plaza de confianza en S.C.T.**

| radicación anterior | lugar | unidad presupuestal | programa subprograma | pagado | municipio | zona de pago | región (I, II, III) | sueldo | a partir del |
|---------------------|-------|---------------------|----------------------|--------|-----------|--------------|---------------------|--------|--------------|
| | | | | | | | | | día mes año |

observaciones: pagador habilitado: **[Redacted]** nombre y firma: _____

| DESCUENTOS POR FALTAS | | CONCEPTOS POR APLICAR | |
|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|---------|
| días a descontar por | fecha de descuento por faltas | fecha retardo (s) | importe |
| | | | |
| PERCEPCIONES ACTUALES | | ACTUALES | |
| partida | importe | [Redacted] | |
| total | | [Redacted] | |

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUETZALTO
DIRECCIÓN GENERAL

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUETZALTO
DIRECCIÓN GENERAL

El Director de Administración: **[Redacted]**
El Director de la Dependencia: **[Redacted]**
nombre: **Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera**

00002167

0204

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 | tipos de | 13 | 1 | 14 | |
| | 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.

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

nombre del empleado: **[REDACTED]** clave única de registro de población (CURP): **MOMWY40313HVZLLR08**

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

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

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

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

motivo: **[REDACTED]**

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

radicación: **[REDACTED]** lugar: **[REDACTED]** unidad: **[REDACTED]**

antecedente: **[REDACTED]** programa: **[REDACTED]** zona de pago: **[REDACTED]** estado: **[REDACTED]** municipio: **[REDACTED]** región: **[REDACTED]** sueldo: **[REDACTED]** a partir del: **[REDACTED]** día: **[REDACTED]** mes: **[REDACTED]** año: **[REDACTED]**

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

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

00002170

0207

400



SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCUT DE QUERÉTARO

DIRECCIÓN GENERAL

nombre: **C.P. Ma. Guadalupe Coto Nifio**

nombre: **Ing. Juan Gerardo Quiroz Herrera**

El Director de la Dependencia

[Signature]



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCUT DE QUERÉTARO

DIRECCIÓN GENERAL

400

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Presente.



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCOT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

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

| | | | | | |
|------------------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-------------------|
| código operación docto | de | día | mes | año | no. de documentos |
| | tipos de movto. | 13 | 1 | 14 | |
| | no. de control interno / dependencia | 18 | | | |
| | | | | | 005/2014 |

| | | | | | | | | |
|------------------|---|--|--------------------------|----------------------|--|--------------------|------------|--|
| nombre | Melchor | | adscripción del empleado | Carreteras Federales | | fecha de ingreso | 01/04/2002 | |
| nombre del padre | Melchor | | estado | 14 | | clave programática | 220 | |
| tipo | XX | | reanudación de labores | | | a partir del | | |
| motivo: | licencia | | reanudación de labores | | | a partir del | | |
| tipo | XX | | reanudación de labores | | | a partir del | | |
| motivo: | por ocupar plaza de confianza en S.C.T. | | reanudación de labores | | | a partir del | | |
| tipo | XX | | reanudación de labores | | | a partir del | | |
| motivo: | por ocupar plaza de confianza en S.C.T. | | reanudación de labores | | | a partir del | | |

| | | | | | | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------|----------------------|--------|-----------|--------------|---------------------|--------------|
| redacción | lugar | unidad presupuestal | programa subprograma | estado | municipio | zona de pago | resión (I, II, III) | a partir del |
| anterior | | | | | | | | |
| nueva | | | | | | | | |
| observaciones: | CAMBIO DE RADICACION | | | | | | | |
| pagador habilitado | nombre y firma | | | | | | | |

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|------------|
| DESCUENTOS POR PAGAR | CONCEPTOS POR APLICAR | |
| días a descontar por faltas | fecha relatio (s) | quincenas |
| días a descontar por tardar | fecha relatio (s) | año |
| importe | importe | importe |
| | 11301 | \$5,620.00 |
| | 15402 | \$760.00 |
| | 13101 | \$125.00 |
| total | | \$7,505.00 |

00002171

0208

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCOT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCOT QUERÉTARO

nombre Ing. Juan Gerardo Vázquez Herrera

nombre C. M. Guillén Soto Ninyo



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

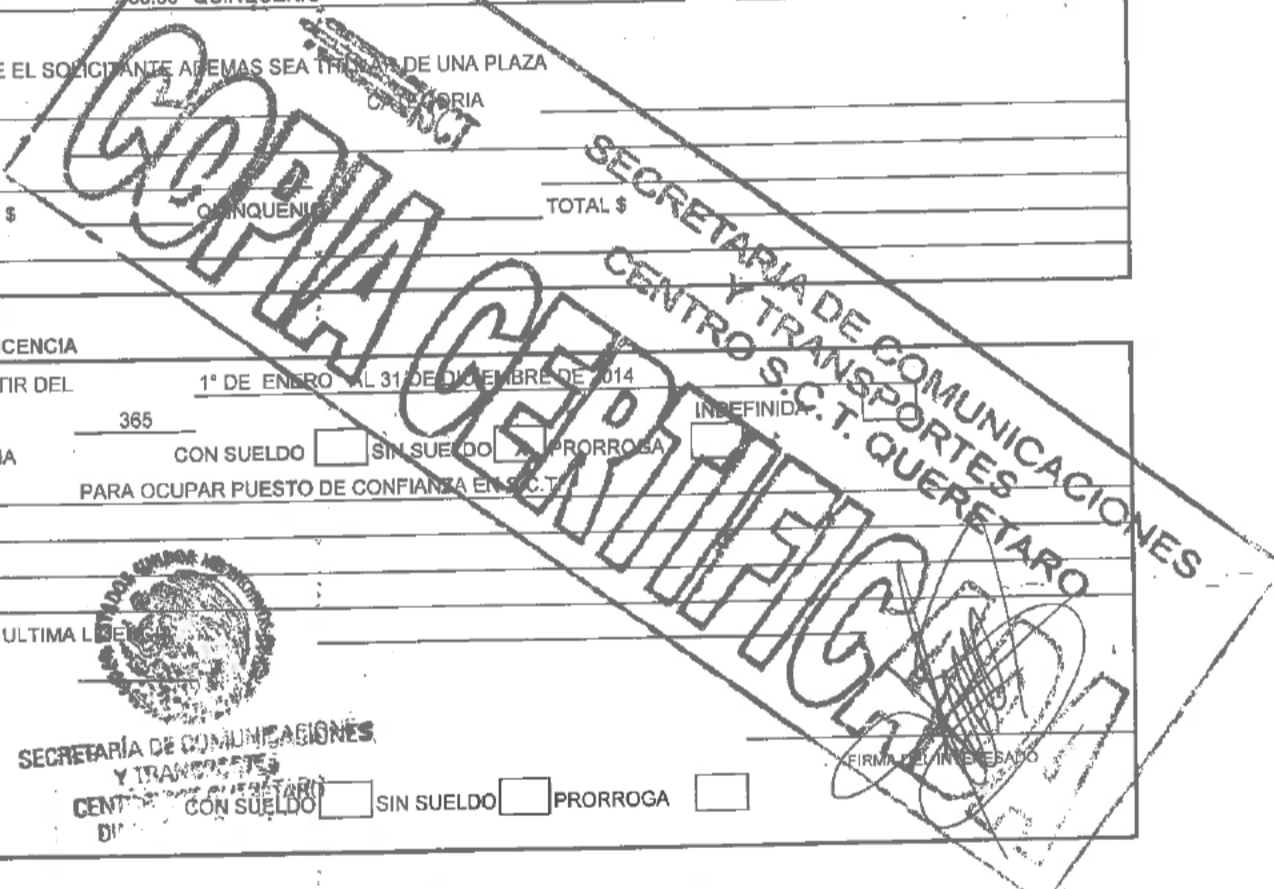
VERIFICO

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 REELECCIÓN

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
Prra 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

*000002177
Recurso Humano
Plataforma
y comentarios
con la que
se envía*

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

29 MAY 2012

RECIBIDO

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

El Subdirector

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

UBICACIÓN:

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)

GSO/jag

a partes de la folia

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCOTOMÁTICO
DIRECCIÓN GENERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente

| | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|-----|-----|------------------|
| CODIGO DE OPERACIÓN | DÍA | MES | AÑO | Nº DE DOCUMENTOS |
| TIPOS DE DOCTO. | 27 | 04 | 12 | 2 |
| MVTO. | Nº DE CONTROL INTERNO / DEPENDENCIA | | | |
| 18 | 013/2012 | | | |

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

NOMBRE: ARTURO MOLINA MELLER
NOMBRE DEL PUESTO: TECNICO ESPECIALIZADO
ESPECIALIZACION: 3/6
ESTADO: 22
MUNICIPIO: 14
ZONA: 220
FECHA DE INGRESO: 01/04/2002
CLAVE PROGRAMATICA:

BAJA
A PARTIR DEL: DIA MES AÑO
MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE...
REANUDACION DE LABORES: A PARTIR DEL DIA MES AÑO

RADICACION: UNIDAD PRESUPUESTAL...
ANTERIOR: MUNICIPIO ESTADO ZONA DE PAGO REGION SUELDO A PARTIR DEL...
NOVA: MUNICIPIO ESTADO ZONA DE PAGO REGION SUELDO A PARTIR DEL...
OBSERVACIONES:

| DESCUENTO POR FALTAS | FECHA FALTA (S) | FECHA RETARDO (S) | QUINCEVA (S) | ANNO | IMPORTE | PERCEPCIONES ACTUALES |
|---|-----------------------------------|-------------------|--------------|------|---------|-----------------------|
| DIAS A DESCUENTAR POR FALTA (S) | DIAS A DESCUENTAR POR RETARDO (S) | | | | | PARTIDA IMPORTE |
| | | | | | | 11301 6,025.00 |
| | | | | | | 15402 645.00 |
| | | | | | | 13101 100.00 |
| LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION | | | | | | |
| FIRMA: EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA | | | | | | |
| NOMBRE: C.P. GUILLEMINA SOLOMUNO | | | | | | |
| FIRMA: ING. LUIS LAZQUEZ ZEPEDA | | | | | | |
| NOMBRE: ING. LUIS LAZQUEZ ZEPEDA | | | | | | |
| TOTAL: 6,770.00 | | | | | | |

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. | | | |
| 2 | 18 | 020/2012 | | |

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

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 |

FIRMA [REDACTED]

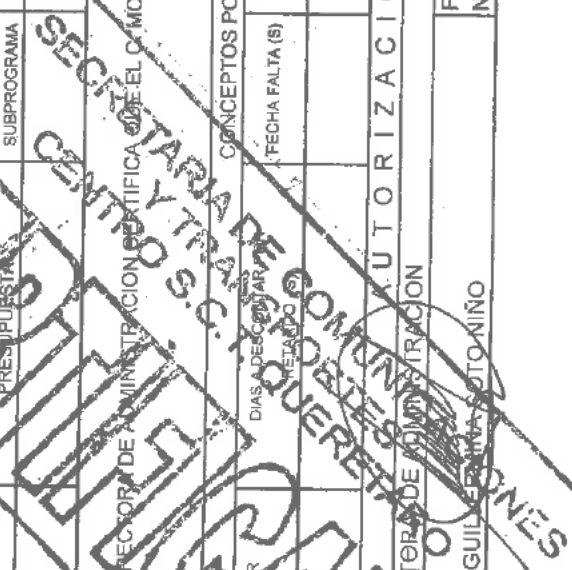
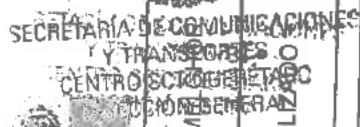
NOMBRE C.P. MA. GUILLEMINA SOTO NIÑO

EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

FIRMA [REDACTED]

NOMBRE ING. LUIS VASQUEZ ZEPEDA

00002179



AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Presente



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
C. P. GUILLERMO SOLORZANO

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

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

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

| | |
|------------|----------------------|
| FIILIACION | CURP |
| | [REDACTED] |
| REGION | CLAVE DE PAGO |
| | 01 07 642 210 T09865 |
| NIVEL | |
| 3/6 | |

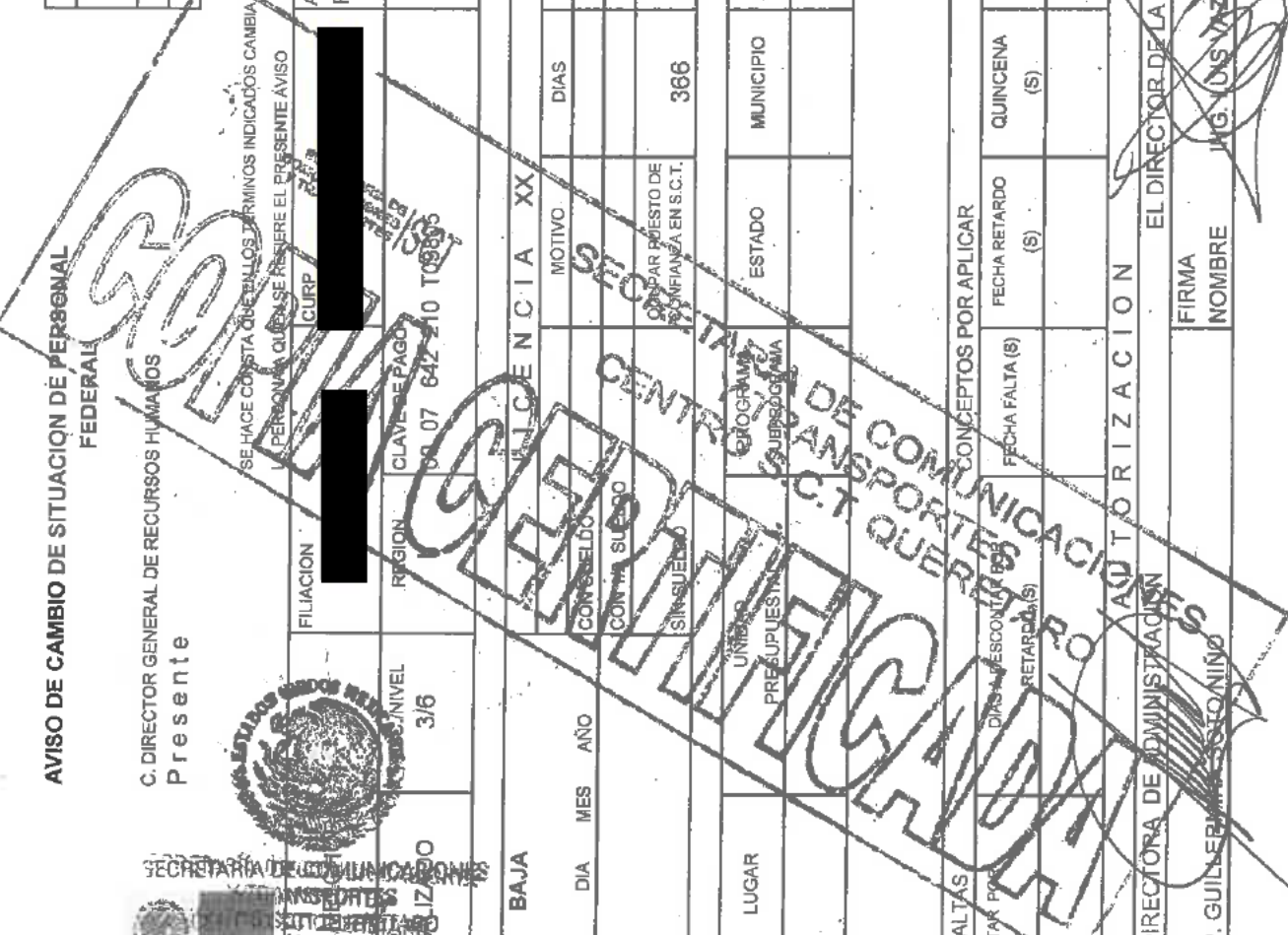
| | | | | | |
|---------|-----------------|------|------------|------------|------------------------|
| BAJA | MOTIVO | DIAS | DEL | AL | REANUDACION DE LABORES |
| | CONSEJO | | | | A PARTIR DEL |
| | CONTRA SU SUENO | | | | |
| | SIN SUENO | 366 | 01/01/2012 | 31/12/2012 | |
| MOTIVO: | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------|-------|--------|-----------|--------------|--------------|--------|--------------|
| RADICACION | LUGAR | ESTADO | MUNICIPIO | ZONA DE PAGO | REGION | SUELDO | A PARTIR DEL |
| ANTERIOR | | | | | (I, II, III) | | |
| NUEVA | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |

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

| | |
|---------------------------|----------------------|
| FIRMA | FIRMA |
| NOMBRE | NOMBRE |
| C. P. GUILLERMO SOLORZANO | JMG. DAS VASQUEZPEDA |
| | TOTAL |
| | 6,770.00 |

00002180



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 SEAN 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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

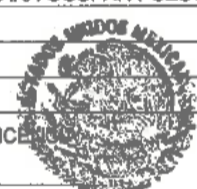
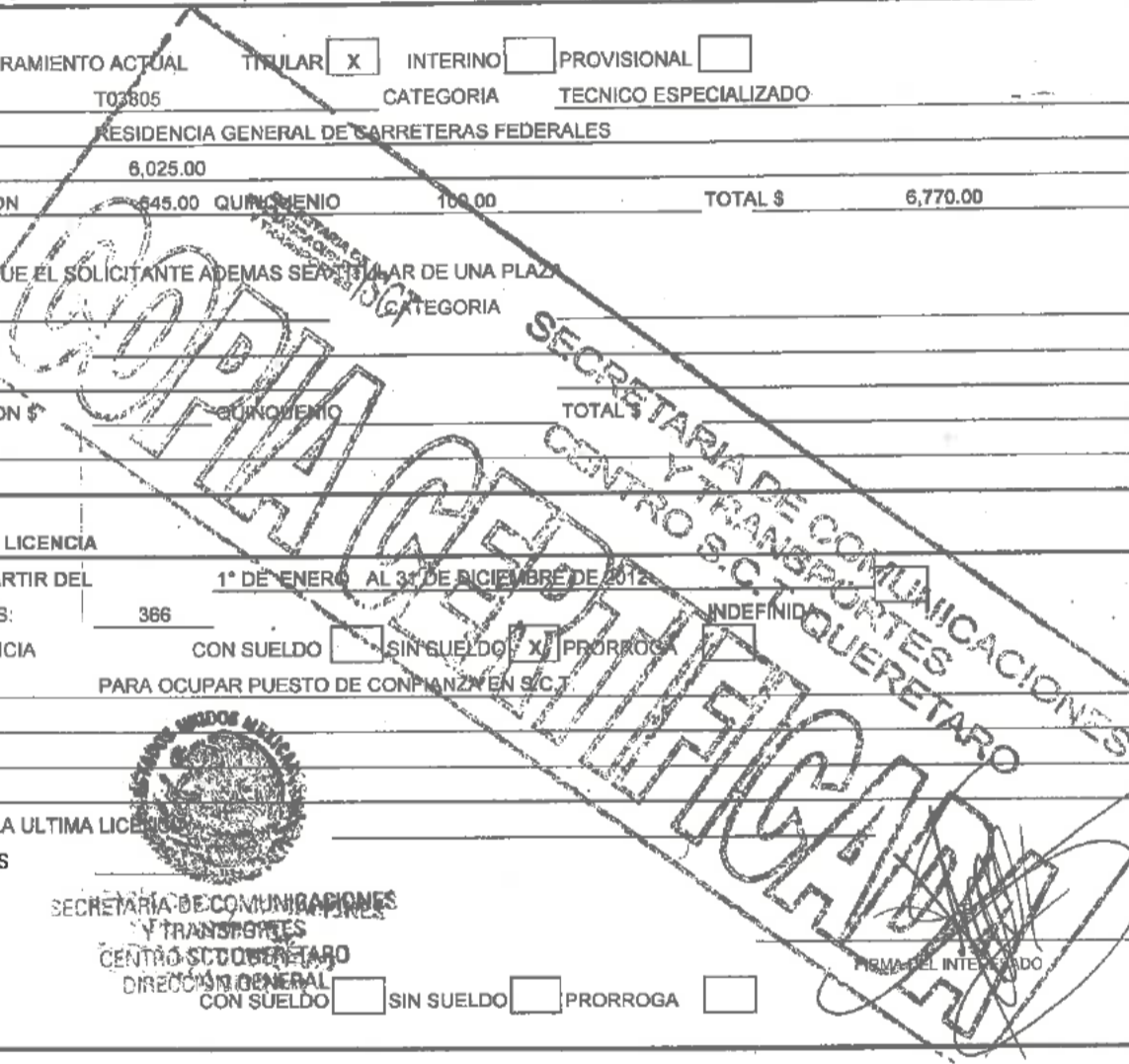
ACUERDO

VERIFICO

OFICINA DE EXPEDIENTES PERSONALES

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 INTERINO PROVISIONAL
 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
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
 MOTIVOS: PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA EN S.C.T.

PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA

TOTAL DE DIAS
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA

OPINION DE LA DEPENDENCIA

SANTIAGO DE QUERETARO, QRO. 16 DE ABRIL DE 2012
 EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA
 ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA

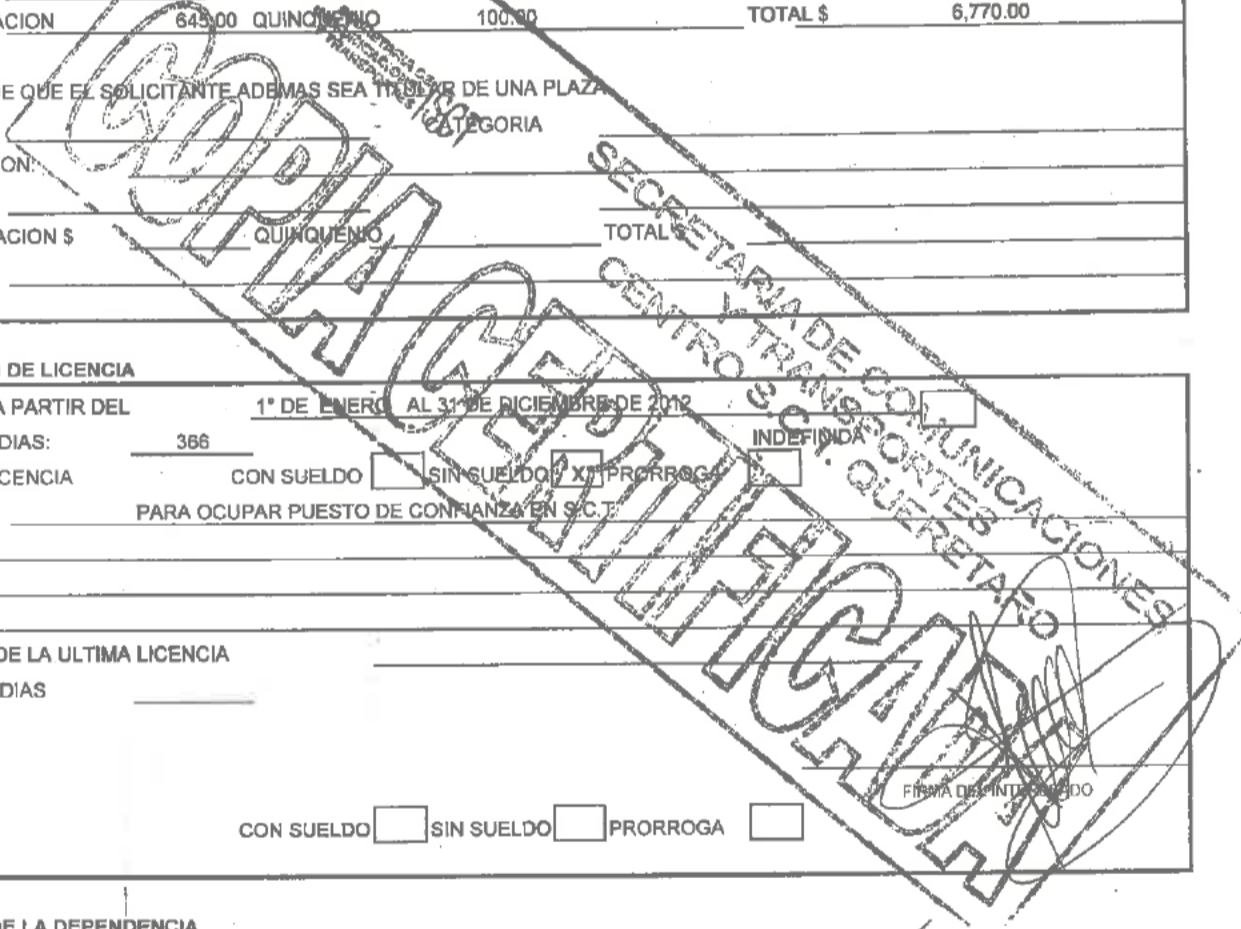
OBSERVACIONES

VERIFICO
 OFICINA DE EXPEDIENTES PERSONALES

ACUERDO

LLENARSE POR DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

GENERAL DE PERSONAL



400

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

presente

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

SE HACE CONSTAR QUE EN LOS TERMINOS INDICADOS CAMBIA LA SITUACION DE LA PERSONA QUE EN SE REBEERE EL PRESENTE AVISO

| | | | | | |
|---|----------------|-----------|------------------------------------|---|-----------------------------|
| NOMBRE ARTURO MOLINA MALCHOR | FILIACION | REGION II | CLAVE DE PAGO 09-07-642-170-10-805 | ADSCRIPCION DEL EMPLEADO RESIDENCIA DE CARRETERAS FEDERALES | FECHA DE INGRESO 01/04/2002 |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALIZADO | ESC. NIVEL 3/6 | ESTADO 22 | MUNICIPIO 14 | ZONA 220 | CLAVE PROGRAMATICA |

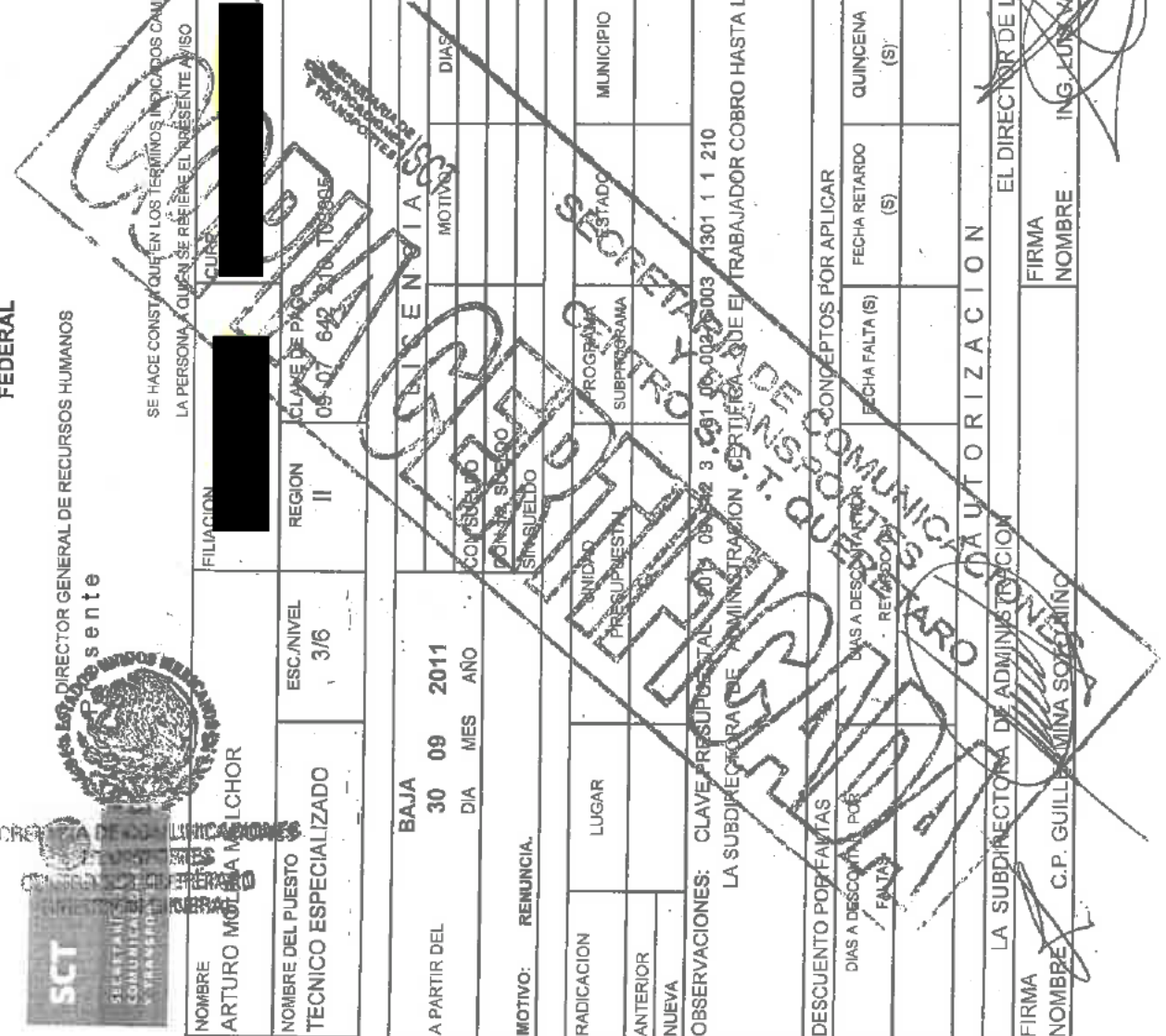
| | |
|-------------------------|------------------------|
| A PARTIR DEL 30 09 2011 | REANUDACION DE LABORES |
| DIA MES AÑO | A PARTIR DEL |
| MOTIVO: RENUNCIA. | DIA MES AÑO |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------|--------------|-----------|--------------|---------------------|--------|--------------|
| RADICACION LUGAR | UNIDAD PRESUPUESTAL | PROGRAMA SUBPROGRAMA | ESTADO | MUNICIPIO | ZONA DE PAGO | REGION (I, II, III) | SUELDO | A PARTIR DEL |
| ANTERIOR NUEVA | 3 09 2011 | 3 09 2011 | 1301 1 1 210 | | | | | |
| OBSERVACIONES: CLAVE PRESUPUESTAL 3 09 2011 3 09 2011 1301 1 1 210 LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR COBRO HASTA LA QNA. 18/2011 | | | | | | | | |

| | | |
|------------------------------|-----------------------|-------------------|
| DESCUENTO POR FALTAS | CONCEPTOS POR APLICAR | |
| DIAS A DESCUENTAR POR FALTAS | FECHA FALTA (S) | FECHA RETARDO (S) |
| | | |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION | | EL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA | |
| FIRMA | C.P. GUILLERMINA SOYERINO | FIRMA | ING. LUIS VAZQUEZ ZEPEDA |
| NOMBRE | | NOMBRE | |

| | |
|-----------------------|----------|
| PERCEPCIONES ACTUALES | |
| PARTIDA | IMPORTE |
| 11301 | 6,025.00 |
| 15402 | 645.00 |
| 13101 | 100.00 |
| TOTAL 6770.00 | |



0221

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 <input type="radio"/> NUEVO INGRESO <input type="radio"/> PROMOCION <input type="radio"/> REINGRESO | | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED] | SEXO M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> |
| CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD [REDACTED] | ESTADO CIVIL [REDACTED] |
| TRANSFERENCIA <input type="radio"/> | | Nº DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL | |
| DOMICILIO [REDACTED] 55 | | TELÉFONO | |
| AVENIDA, CALZADA O CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| 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 1 CONFIANZA | DEPENDENCIA SCT | MATUTINO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS | HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 16:00 A 18:00 HORAS |
| DEL 16 DE 2013 | DIAS 16 | MESES 06 | AÑOS 2013 |

| 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 |
| TOTALES | | | | | |

Se autoriza de acuerdo a oficio No. 5.1-761 de 04/2013. 2013 09 642 25 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 |
| | | | MES AÑO |

| | | |
|--|--|----------------|
| ¿AHORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GOBIERNO FEDERAL? | SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> | ¿DESDE CUÁNDO? |
| DEPENDENCIA | PUESTO | DIAS MES AÑO |

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SANTIAGO DE QUERÉTARO

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. HACER 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 SOTO NIÑO | ING. JUAN GERARDO VÁZQUEZ HERRERA | ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

0222

NUMERO

3227

00002185

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

MEXICO D.F. A 1 DE OCTUBRE DE 2011

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION | | FECHA DE INGRESO S.C.T. | |
| APELLIDO PATERNO MOLINA | APELLIDO MATERNO MELCHOR | NOMBRE(S) ARTURO | FILIACION [REDACTED] |
| MODIFICACION DE ESCALA Cambio de Puesto: 000 | | NUEVO INGRESO Promoción: 000 | FECHA DE INGRESO S.C.T. DIA: 01, MES: 04, AÑO: 2002 |
| TRANSFERENCIA Domicilio: [REDACTED] | | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (SEXO) [REDACTED] | NACIONALIDAD [REDACTED] |
| AVENIDA, CALZADA O CALLE [REDACTED] | | NUMERO EXTERIOR [REDACTED] | NUMERO INTERIOR [REDACTED] |
| LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. | | MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. | |

| | | | | |
|-------------------|--------|-----------|-------------------------|---------------|
| 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 | VIGENCIA | | HORARIO | |
| CONFIANZA | DEL 01 10 2011 | AL [REDACTED] | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS | |
| | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DE LUNES A VIERNES DE 16:00 A 18:00 HORAS | |

| PARTIDA | CODIGO | DENOMINACION | IMPORTE ACTUAL | INCREMENTO Y/O DISMINUCION | IMPORTE ACORDADO |
|---|--------|--------------------------|----------------|----------------------------|------------------|
| 11301 | 07 | SUELDO BASE | | | \$6,363.31 |
| 15402 | 05 | COMPENSACION GARANTIZADA | | | \$8,825.84 |
| 13101 | 7-2 | QUINQUENIOS | | | \$125.00 |
| PERCEPCIONES SEGUN TABULADORIA | | | | | \$15,314.15 |
| OBSERVACIONES: SI [X] NO [O] | | | | | |
| ACTA DE SESION No. CTS/SCT/09/2011/565 DE FECHA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2011 | | | | | |
| NOMBRE DEL PUESTO: RESIDENTE DE OBRA | | | | | |

COPIA ORIGINAL
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO DE TRABAJO
 SEPTIEMBRE 2011
 2011 09 21 03 10 00 003 0008 11301 1 1
 CODIGO DE BARRAS: 09-210-1-CFPB001-0000313-E-C-D

| | | | | | |
|---|------------------|-----------|-----------|--------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | FILIACION | MOTIVO | FECHA DE BAJA |
| LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GOBIERNO FEDERAL | | | | | DESDE CUANDO |

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 CON ESTA FECHA TOMÓ POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

| | | | | |
|----------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO | C.P. MARIO GARCIA LEAL | DIRECTOR GENERAL DE CARRETERAS | DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS | OFICIAL MAYOR DEL RAMO |
| | | ING. CLEMENTE POON HUNG | | 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 TRABAJAR LA SCT, EN ESPECIFICO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

MEXICO D.F. A 1 DE OCTUBRE DE 2011

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| LUGAR Y FECHA DE EXERCICIO | | FECHA DE INGRESO S.C.T. | |
| APELLIDO PATERNO MOLINA | APELLIDO MATERNO MELCHOR | NOMBRE(S) ARTURO | 01 04 2002 |
| MODIFICACION DE ESCALA CAMBIO DE PUESTO TRANSPERENCIA DOMICILIO | | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED] | ESTADO CIVIL [REDACTED] |
| AVENIDA, CALZADA O CALLE [REDACTED] | | NUMERO EXTERIOR [REDACTED] | NUMERO INTERIOR [REDACTED] |
| LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. [REDACTED] | | CODIGO POSTAL [REDACTED] | MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [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 | PERIODO | HORARIO |
| CONFIANZA | 01 | 10 | 2011 | 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 |

ACTA DE SESION No. CTS/SCT/09/2011/565 DE FECHA 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2011

NOMBRE DEL PUESTO: RESIDENTE DE OBRA CODIGO DE PUESTO: 09-210-1-CFRB001-0900313-E-C-D

| | | |
|------------------|-----------|-----------------|
| APELLIDO PATERNO | NOMBRE(S) | FECHA DE SALIDA |
| | | |

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| ABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL | SI | NO | DEBE CUANDO? |
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL

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 TOMÓ POSESIÓN DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE ENDE ESTE NOMBRAMIENTO PREVIA PROTESTA DE LEY

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | |
| DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | DIRECTOR GENERAL DE CARRETERAS | DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS | OFICIAL MAYOR DEL RAMO |
| FRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO | C.P. MARIO SANCIA LEAL | ING. CLEMENTE MOON HUNG | VICTOR MANUEL LAMOYI BOCANEGRA |



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONCEDE EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION FEDERAL...

NÚMERO

400 0224

650033

00002187

SANTIAGO DE QUERÉTARO, QRO. 1º DE MARZO DEL 2011

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS GENERALES

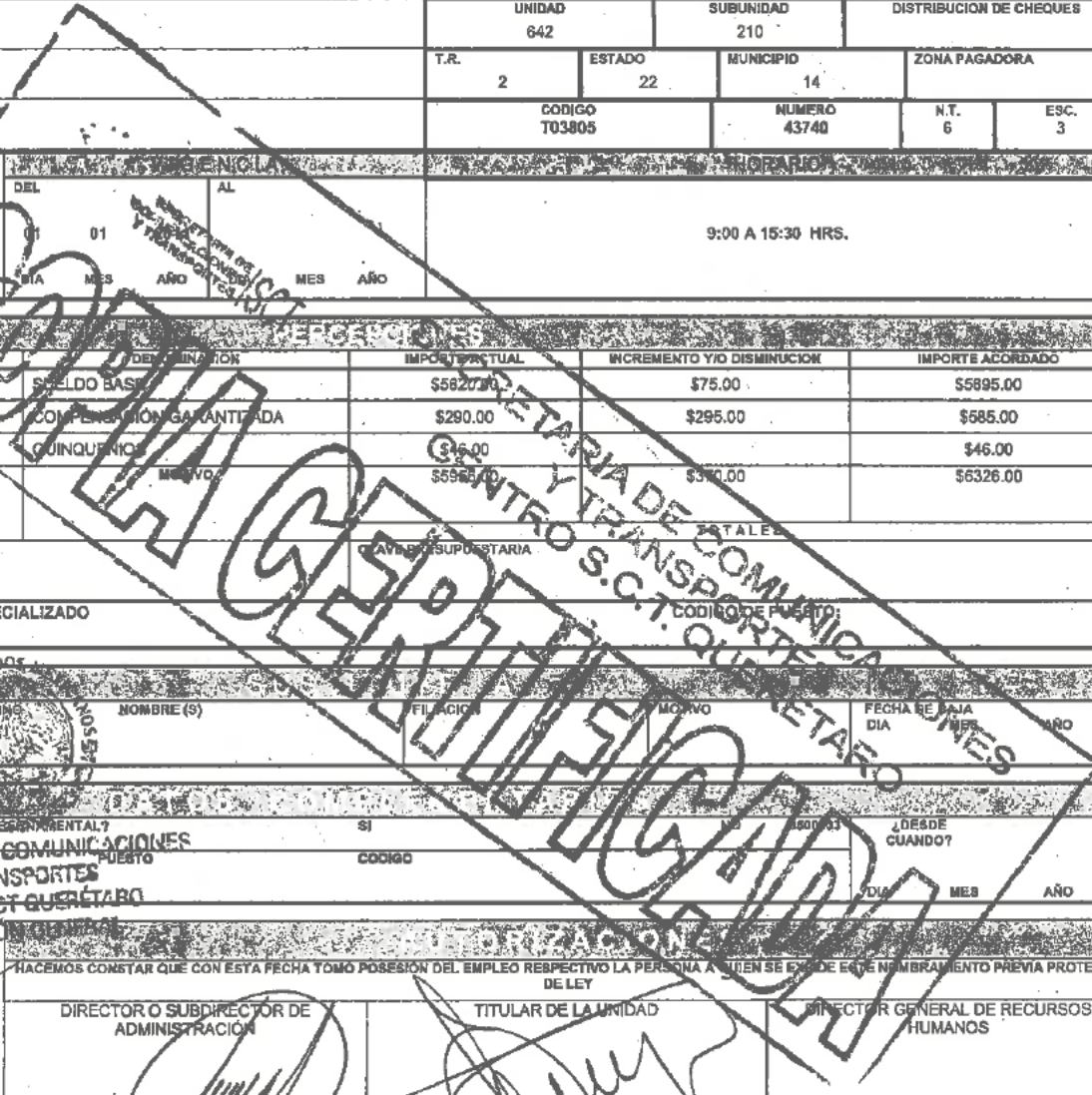
Form section for general data including name (MOLINA MELCHOR ARTURO), birth date (1/4/2002), sex (M), nationality (MEX), and address.

DATOS DEL PUESTO ACTUAL

Form section for current position details: Dependencia (CENTRO S.C.T. QUERÉTARO), Unidad (642), Subunidad (210), Radicación (QUERÉTARO), and Código (T02806).

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO

Form section for proposed position details: Dependencia (CENTRO S.C.T. QUERÉTARO), Unidad (642), Subunidad (210), Radicación (QUERÉTARO), and Código (T03805).



Form section for type of appointment (BASE) and start date (01/01/2011).

Table with 7 columns: PARTIDA, CONCEPTO, DENOMINACION, IMPORTE ACTUAL, INCREMENTO Y/O DISMINUCION, IMPORTE ACORDADO. Includes rows for Salario Base, Compensación Garantizada, and Quinquenio.

Form section for personal data of the appointee (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S), FILIACION, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO).

Form section for current position details (DEPENDENCIA, PUESTO, CODIGO, FECHA DE INGRESO).

PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS...

Form section for signatures: FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO, DIRECTOR O SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION (C.P. María Guillermina Soto Niño), TITULAR DE LA UNIDAD (Ing. Luis Vázquez Zepeda), and DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS (LIC. BERNARDO MUNOZ REYNAUD).

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 | EDAD | FECHA DE INGRESO G.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002 | | | | |
| REVELACION CANTO DE PUESTO | NUEVO INGRESO AMENOR SALARIAL | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION | SEXO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL | | | |
| CONDOMINIO PRIVADA EMPERADOR | | 55 | NUMERO INTERIOR | | TELEFONO | | N.º DE CREDITO | |
| MISION SANTA SOFIA LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. | | 76900 CODIGO POSTAL | VILLA CORREGIDORA MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. | | QUERETARO 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 |

| PARTE | CODIGO | DESCRIPCION | IMPORTE ACTUAL | INCREMENTO O/DISMINUCION | IMPORTE ACORDADO |
|-----------------------------|--------|---------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| 1103 | 07 | SUELDO BASE | 5,300.00 | 320.00 | 5,620.00 |
| 1509 | 06 | COMPENSACION GARANTIZADA | 250.00 | 40.00 | 290.00 |
| 1511 | 77 | DESARROLLO / CAPACITACION | 700.00 | 100.00 | 800.00 |
| PERCEPCIONES SEGUN TABLADOR | | | 6,750.00 | 450.00 | 6,710.00 |

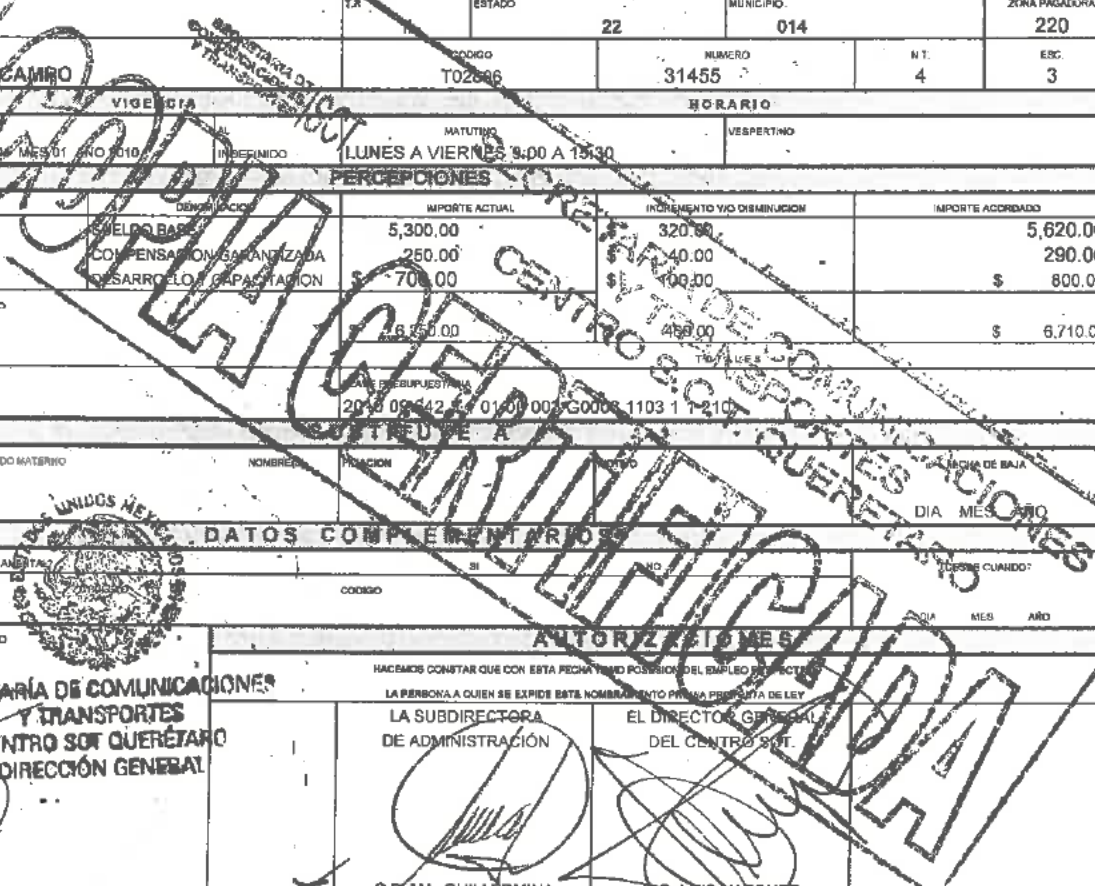
PERCEPCIONES

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

| DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|--|--------|
| LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL | SI |
| DEPENDENCIA | CODIGO |

| AUTORIZACIONES | |
|---|--|
| HACEMOS CONSTAR QUE CON ESTA FECHA TIENE POSICION DEL EMPLEO EN EL PUESTO | LA PERSONA A QUIEN SE EXPIDE ESTE NOMBRAMIENTO PRIMA PRIMATIA DE LEY |
| LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION | EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SOT. |

| | |
|---|--|
| PROTESTO, E INFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 130 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. MOLINA MELCHOR ARTURO FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO | C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO ING. LUIS VAZQUEZ ZEREDA |
|---|--|



0226

000020180



CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

NUMERO
642-2006-172

EL SERVIDOR DE LA FACULTAD QUE CONFIERE EL ARTICULO
108 CONSTITUCIONAL EN SU FRACCION I, 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 | | DOMICILIO: CERRO DE LA BUFA 120 | | MEXICANA | | | |
| 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 | | DESCRIPCION | | MONTOS | |
| 1103 | | 07 | | SUELDO BASE | | 5,000.00 | |
| 1509 | | 06 | | COMPENSACION GARANTIZADA | | 150.00 | |
| 1511 | | 07 | | DESARROLLO Y CAPACITACION | | 600.00 | |
| PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR | | MONTOS | | INCREMENTO VIG DISMINUCION | | MONTOS | |
| | | | | | | 5,750.00 | |
| OBSERVACIONES | | CLAVE DE SUBESTARIA | | MONTOS | | MONTOS | |
| | | 69 642 3 01 03 004 800 1103 1 210 | | TOTAL | | 6,250.00 | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | | FECHA DE BAJA | |
| | | | | | | DIA MES AÑO | |
| DATOS COMPLEMENTARIOS | | | | | | | |
| LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL | | DEPENDENCIA | | PUESTO | | DESDE CUANDO | |
| PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 108 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA, MEXICANA, QUAJALIER ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN | | DEPENDENCIA | | PUESTO | | DESDE CUANDO | |
| FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO | | FIRMA DEL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION | | FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. | | FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. | |

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

MOLINA MELCHOR ARTURO

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

LA SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
 C.P. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO

EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T.
 ING. JUAN ANTONIO RUJOMENIES

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO



NUMERO

0227

642-2008-215

EL SUBDIRIGENTE LE ENTREGA EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO

CONSTITUCIONAL EN SU FRACCIÓN I, EL EJECUTIVO

FEDERAL, HA EMPEZADO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

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 |
| RENUELO <input type="radio"/> | NUEVO INGRESO <input checked="" type="radio"/> | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION | SEXO M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> | ESTADO CIVIL |
| CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> | AUMENTO SALARIAL <input checked="" type="radio"/> | | | |
| TRANSFERENCIA <input type="radio"/> | | | | |
| DOMICILIO: AVENIDA CALZADA O CALLE | | | 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 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 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 |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO ESPECIALISTA DE CAMPO | CODIGO T02806 | NUMERO 15006 | N.T. 4 | ESC. 3 |

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

PERCEPCIONES

| PARTIDA | IMPORTE | DESCRIPCION | IMPORTE ACTUAL | INCREMENTO V/O DIMINUCION | IMPORTE ACORDADO |
|--------------------------------------|---------|---------------------------|----------------|---------------------------|------------------|
| 1103 | 07 | SUeldo Base | 4,825.00 | \$ 375.00 | 5,000.00 |
| 1509 | 06 | COMPENSACION GARANTIZADA | | \$ 150.00 | 150.00 |
| 1511 | 77 | DESARROLLO Y CAPACITACION | \$ 500.00 | \$ 100.00 | \$ 600.00 |
| PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR? MOTIVO | | | 5,425.00 | 100.00 | \$ 5,750.00 |

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

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|---|-------------------------------|
| ¿ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL? SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> | ¿DESDE CUANDO? DIA MES AÑO |
|---|-------------------------------|

AUTORIZACIONES

128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA MEXICANA, GUARDA ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN.

| | | |
|---|---|---|
| FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO MOLINA MELCHOR ARTURO | LA SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION C.F. MA. GUILLERMINA SOTO NIÑO | EL 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 |
| REINTEGRACION <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 | DESCRIPCION | 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.

SUSTITUYEA

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|---|---------------|
| ¿ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA SUBORDINADA? | ¿DESE CUANDO? |
| DEPENDENCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL | |

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 |
| CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> | AUMENTO SALARIAL <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD |
| TRANSFERENCIA <input type="radio"/> | | | ESTADO CIVIL |
| 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 | |
| CITY 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 BASE | VIGENCIA DEL DIA 01 MES 11 AÑO 2007 | FECHA DE INGRESO INDEFINIDO | HORARIO MATUTINO LUNES A VIERNES 9:00 A 15:30 | VESPERTINO |
|-------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------|

| 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 |

| | |
|---|--|
| OBSERVACIONES RENIVELACION PRESUPUESTARIA 1103-07 | CLAVE PRESUPUESTARIA 0942310183004R0811031010 |
|---|--|

| | | | | | |
|------------------|------------------|-----------|----------|--------|------------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | RELACION | MOTIVO | FECHA DE BAJA DIA MES AÑO |
|------------------|------------------|-----------|----------|--------|------------------------------|

DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | | |
|---|--------|-----------|-------------|
| ¿ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL? | SI | DE DONDE? | DIA MES AÑO |
| DEPENDENCIA | CODIGO | | |

AUTORIZACIONES

126 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN

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



400



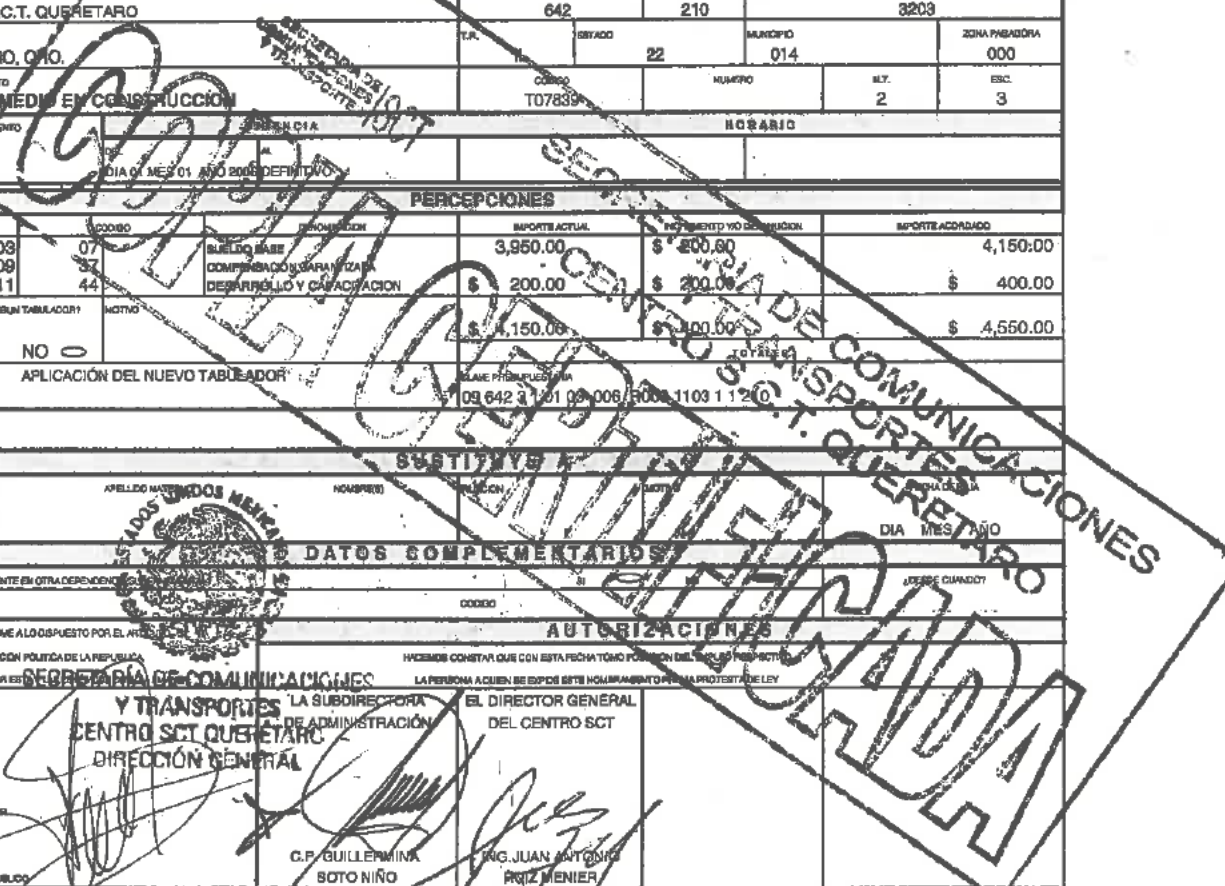
CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

NUMERO
642 358

EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN QUE CONSTITUYE EL CARGO...
EN CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE LA LEY...
FEDERAL EN SU CASO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, Cro. 1 de Septiembre del 2006.

| DATOS GENERALES | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------|--------------------|
| APPELLIDO PATERNO MOLINA | APPELLIDO MATERNO MELCHOR | NOMBRE(S) ARTURO | FECHA DE NACIMIENTO DIA 01 MES 04 AÑO 2002 | ESTADO CIVIL | |
| CAMBIO TABULADOR <input type="radio"/> | NUOVO INGRESO <input type="radio"/> | CLAVE LUGAR DE REGISTRO DE POBLACION (CUMIP) | SEXO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL |
| CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> | PROMOCION <input type="radio"/> | [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| DOMICILIO: CERRO DE LA BUFA 120 | AVENIDA, CALZADA O CALLE | | | NUMERO EXTERIOR | NUMERO INTERIOR |
| COLINAS DEL CIMATARIO | | 78090 | QUERETARO | | 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 CARGOS 3203 | | |
| PADICACION QUERETARO, QRO. | T.R.L. II | ESTADO 22 | MUNICIPIO 014 | ZONA PAGADORA 0 | ESCL. 3 |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION | CODIGO T07839 | NUMERO | SLY. 2 | ESCL. 3 | |
| DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO | UNIDAD 642 | SUBUNIDAD 210 | SELECCION DE CHE 3203 | | |
| PADICACION QUERETARO, QRO. | T.R.L. II | ESTADO 22 | MUNICIPIO 014 | ZONA PAGADORA 000 | ESCL. 3 |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION | CODIGO T07839 | NUMERO | SLY. 2 | ESCL. 3 | |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO | BASE | | HCRARIO | | |
| BASE: DIA 01 MES 01 AÑO 2006 DEFINITIVO | | | | | |
| PERCEPCIONES | | | | | |
| PARTIDA | CODIGO | DESCRIPCION | IMPORTE ACTUAL | IMPORTE POR CONSTRUCCION | IMPORTE ACORDADO |
| 1103 | 07 | SUELDO BASE | 3,950.00 | \$ 200.00 | 4,150.00 |
| 1509 | 37 | COMPENSACION POR ANTIGÜEDAD | | | |
| 1511 | 44 | COMPENSACION POR ANTIGÜEDAD Y CALIFICACION | \$ 200.00 | \$ 200.00 | \$ 400.00 |
| PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR? | NOTA | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | | \$ 4,150.00 | \$ 4,550.00 |
| OBSERVACIONES: APLICACION DEL NUEVO TABULADOR | | | | | |
| CLAVE PROMOCION: 109 642 3 1 01 00 008 000 1103 1 1 2 0 | | | | | |
| DATOS COMPLEMENTARIOS | | | | | |
| APPELLIDO PATERNO | APPELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | FECHA DE NACIMIENTO | DIA MES AÑO | |
| ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | | | | | |
| ¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA? | | | ¿ESTÁ CASADO? | | |
| DEPENDENCIA | | | CODIGO | | |
| PROTESTO, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 170 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA | | | AUTORIZACIONES | | |
| MENCIONA, CUANDO ESTE CASO, LA PERSONA A QUIEN SE DIJO ESTE NOMBRAMIENTO PARA PROTESTAR DE LEY | | | LA PERSONA A QUIEN SE DIJO ESTE NOMBRAMIENTO PARA PROTESTAR DE LEY | | |
| SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO DIRECCION GENERAL | | | EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT | | |
| MOLINA MELCHOR ARTURO | | | C.P. GUILLERMINA SOTO NIÑO | | |
| M. DEL SERVIDOR PUBLICO | | | ING. JUAN ANTONIO PRIZ MENIER | | |





CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

400

| |
|---------|
| NUMERO |
| 642 358 |

EL SERVIDOR DE LA FUNCION QUE CONCORDA EL ARTICULO
24 DE LA CONSTITUCION DE LA REPUBLICA Y EL ARTICULO
129 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA
FEDERAL EN EJERCICIO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

Santiago de Querétaro, Qro. 1 de Septiembre del 2006.

| DATOS GENERALES | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|----------------------|------------|--|
| APELLIDO PATERNO MOLINA | APELLIDO MATERNO MELCHOR | NOMBRE(S) ARTURO | FECHA DE NACIMIENTO S.C.T. DIA 01 MES 04 AÑO 2002 | | [REDACTED] | | |
| CAMBIO TABULADOR <input type="radio"/> | NUOVO NOMBRE <input type="radio"/> | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) | ESTADO | PROFESIONALIDAD | ESTADO CIVIL | | |
| CAMBIO DE PUESTO <input type="radio"/> | PROMOCION <input type="radio"/> | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | |
| TRANSFERENCIA <input type="radio"/> | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | |
| DOMICILIO: | CALLE | | NUMERO EXTERIOR | NUMERO INTERIOR | TELEFONO | [REDACTED] | |
| LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. | | | | | | | |
| MUNICIPIO O DEL SECTOR POLICIAL EN EL D.F. | | | | | | | |
| DATOS DEL PUESTO ACTUAL | | | | | | | |
| DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO | | UNIDAD 642 | SUBUNIDAD 210 | DISTRIBUCION DE CHEQUES 3203 | | | |
| RADIACION QUERETARO, QRO. | | T.R. II | ESTADO 22 | MUNICIPIO 014 | ZONA PAGADORA 0 | | |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION | | CODIGO T07839 | NUMERO | HT. | ESC. | | |
| DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. QUERETARO | | UNIDAD 642 | SUBUNIDAD 210 | DISTRIBUCION DE CHEQUES 3203 | | | |
| RADIACION QUERETARO, QRO. | | T.R. II | ESTADO 22 | MUNICIPIO 014 | ZONA PAGADORA 000 | | |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION | | CODIGO T07839 | NUMERO | HT. | ESC. | | |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO | | BASE | | H.O.R.A.R.I.O | | | |
| BASE | | DEFINITIVO | | DEFINITIVO | | | |
| PREVISIONES | | | | | | | |
| PARRIDA | CODIGO | DESCRIPCION | IMPORTE ESTIMADO | IMPORTE REALIZADO | IMPORTE ACORDADO | | |
| 1103 | 07 | NUOVO BASE | \$ 250.00 | \$ 250.00 | 4,150.00 | | |
| 1509 | 37 | COMPLEMENTOS GARANTIZADA | | | | | |
| 1511 | 44 | DESARROLLO Y CAPACITACION | 200.00 | 200.00 | 400.00 | | |
| L.FERROCIARRILES SIGMA TABULADOR | | MOTIVO | \$ 250.00 | \$ 400.00 | \$ 4,550.00 | | |
| OBSERVACIONES | | APLICACION DEL NUOVO TABULADOR | | | | | |
| CLAVE PRESUPUESTARIA | | | | | | | |
| 0642210100008R003R0011210 | | | | | | | |
| DATOS COMPLEMENTARIOS | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | | CODIGO | | | FECHA DE CAMBIO | | |
| PROTESTO, COMPROBAME ALO DISPUESTO POR EL | | | | | | | |
| 129 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA | | | | | | | |
| MERCANA, GUARDAR BETA Y CLAVE DE SERVIDOR DE COMUNICACIONES | | | | | | | |
| LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION | | | | | | | |
| EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT | | | | | | | |
| MOLINA MELCHOR | | C.P. GUILLEMINA SOTO NIÑO | | ING. JUAN ANTONIO RIZ MENIER | | | |
| ARTURO | | [REDACTED] | | | | | |
| MA DEL SERVIDOR PUBLICO | | | | | | | |

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CENTRO SCT QUERETARO



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="radio"/> | NUEVO INGRESO <input type="radio"/> | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) | SEXO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL |
| REINGRESO <input type="radio"/> | PROMOCIÓN <input type="radio"/> | | | | |
| 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 Querétaro | 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 |
| | DESDE | VIERNES 09:00 15:30 SÁBADO DOMINGO |

| PARTIDA | CÓDIGO | DESIGNACIÓN | IMPORTE ACTUAL | INCREMENTO O DISMINUCIÓN | IMPORTE ACORDADO |
|-----------------------------|--------|-------------|----------------|--------------------------|------------------|
| 1103 | 07 | SUELDO BASE | 3,950.00 | | 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 EMISIÓN |
|------------------|------------------|------------|-----------|--------|------------------|

| DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|--|----|
| ¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA FEDERAL? | No |
| DEPENDENCIA | |

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 | FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. |
| MOLINA MELCHOR ARTURO | JUAN ANTONIO RUIZ MEJER |

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



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 | 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 | NACIONALIDAD |
| CAMBIO DE PUESTO | <input type="checkbox"/> | PROMOCIÓN | <input type="checkbox"/> | | | M | |
| TRANSFERENCIA | <input type="checkbox"/> | | | | | F | |
| DOMICILIO | | | | | | No. DE OFICIO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL | |
| AVENIDA, CALZADA O CALLE | | NUMERO EXTERIOR | | NUMERO INTERIOR | | TELÉFONO | |
| LOCALIDAD O COLONIA EN EL D.F. | | CÓDIGO POSTAL | | MUNICIPIO O DELEGACIÓN POLÍTICA EN EL D.F. | | ENTIDAD FEDERATIVA | |

| | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 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 |

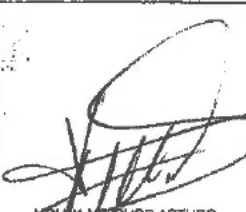
| | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| DEPENDENCIA CENTRO S.C.T. VERACRUZ | UNIDAD 650 | SUBUNIDAD 210 | DISTRIBUCIÓN DE CHEQUES | |
| RADICACIÓN XALAPA, VER. | T.R. 2 | ESTADO 30 | MUNICIPIO 87 | ZONA PAGADORA 300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

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

| 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 210021960072B160104025000437P035101 | | |

| | | | | | |
|--|------------------|------------|-----------|--------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | FILIACIÓN | MOTIVO | FECHA DE BAJA |
| | | | | | |
| LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL | | ESTADO | CÓDIGO | SI | NO |
| DEPENDENCIA | | ESTADO | CÓDIGO | SI | NO |
| DESDE CUANDO | | DIAS | MESES | AÑOS | |

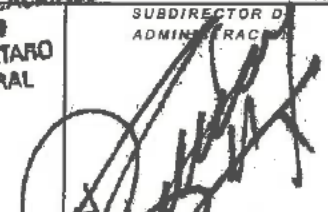
PRESENTE CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA MEXICANA, GUARDAR ESTA Y SUS CRONOGRAMAS QUE DE ELLA EMANAN.




MOLINA MELCHOR ARTURO
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERÉTARO
DIRECCIÓN GENERAL

PROTESTA DE LEY

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN


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] | | | [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |

| 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 CONSTRUCCIÓN | CÓDIGO T07839 | NUMERO | N.T. | ESC. 22 3 | |


| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----------|
| TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE | DEL | 01 | 04 | 2002 | 01 | 01 | 01 | 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 | | | | | 000209650025760040250004387001101 |

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

| | | | |
|--|----|----|---------------|
| LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL | SI | NO | DESDE CUANDO? |
| DEPENDENCIA | | | |
| PUESTO | | | |
| CÓDIGO | | | |
| | | | |

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 126 DE LA CONSTITUCIÓN 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 POSESIÓN 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 ADMINISTRACIÓN  C.P. NICOLÁS 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 89 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 | | | | | | No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL | | | |
| [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. | ESTADO | MUNICIPIO | ZONA PAGADORA | | |
| NOMBRE DEL PUESTO TECNICO MEDIO EN CONSTRUCCION | | | | CÓDIGO T07839 | | NUMERO | N.T. | ESC. | |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO BASE | | | | DEL | AL | HORARIO | | VESPERTINO | |
| | | | | 01 | 01 | 8:30 A 15:30 | | | |
| | | | | DIA | MES | AÑO | | | |

| | | | | | |
|--|--------|---------------|----------------|--------------------------|------------------|
| 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 FEDERAL? | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | | | | | | | | | | | |
| DESDE CUANDO? | | | | | | | | | | | |
| 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 SE EMANEN.

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO S.C.T. QUERETARO

DIRECCION GENERAL

PROTESTA DE LEY

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|------|--|
| FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO | | SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION | | DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. | | 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 CHIQUNI GOMEZ NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO | | |
| PAGADURIA | | | |
| CLAVE DE COBRO | | | |
| ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.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 | | |
| | | SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.T.E. | |

ORIGINAL : PROCESO CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

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



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)) | SEXO |
| | | | |
| 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 | | RAMO | PAGADURIA |
| S.C.T. DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS | | 00009 | 99900 |
| DOMICILIO: CALLE | NÚMERO | 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 | NOMBRE Y CLAVE DE LA CLINICA | | |
| CFPB001 | | | |
| FECHA DE INGRESO | NOMBRAMIENTO | | |
| DIA 01 MES 10 AÑO 2011 | 20 | | |
| SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.T.E. | SELO | | |
| \$6,488.31 | Recibo 21/05/2012 | | |
| SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R. | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO | | |
| \$6,488.31 | | | |
| REMUNERACION TOTAL | NIVEL SALARIAL | SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.T.E. | |
| \$6,565.31 | PB01 | | |

Keaton Van Losa

00002200

0237

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

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--------------------|---|--|--|
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.R.P.) | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
| MOLINA | | MELCHOR | ARTURO | | |
| MEXICO | | QUINTANA ROO | LOCALIDAD O GOBIERNO | | |
| MUNICIPIO DE FEDECOATL | | ENTIDAD FEDERATIVA | CATEGORIA | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------------|----------------------|-------------|
| DATOS DEL EMPLEO | | | [REDACTED] | | |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD | | | RAMO | PAGADURIA | TELÉFONO |
| SCT DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS | | | 00009 | 99900 | 57-23-93-00 |
| CALLE | | | CODIGO POSTAL | LOCALIDAD O GOBIERNO | |
| AVENIDA SUR | | | 1089 | NOCHEBUENA | |
| MUNICIPIO DE FEDECOATL | | | ENTIDAD FEDERATIVA | CATEGORIA | |
| BENITO SUAREZ | | | DISTRITO FEDERAL | | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--------|---------------------------------|----|-----------------------|--|
| FECHA DE MODIFICACION DEL SUeldo | | NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | | ENTIDAD DE NACIMIENTO | |
| 01 | MES 10 | AÑO 2011 | 20 | [REDACTED] | |
| FIRMA DEL TRABAJADOR | | FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO | | [REDACTED] | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |

SERVICIOS DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SUBDELEGACION ZONA SUR
29 MAYO 2012
 SECRETARIA DE PREVISIONES ECONOMICAS DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA



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

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

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|--------------------|---|-----------|-----------|
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.R.P.) | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
| MOLINA | | MELCHOR | ARTURO | | |
| MEXICO | | QUINTANA ROO | LOCALIDAD O GOBIERNO | | |
| MUNICIPIO DE FEDECOATL | | ENTIDAD FEDERATIVA | CATEGORIA | | |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD | | | RAMO | PAGADURIA | TELÉFONO |
| CENTRO S.C.T. QUERETARO | | | 00089 | 02200 | 212 40 90 |
| CLAVE DE COBRO | | | CATEGORIA | | |
| T03805 TRANSPORTES | | | [REDACTED] | | |
| FECHA DE MODIFICACION DEL SUeldo | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | | |
| 01 | MES 01 | AÑO 2011 | [REDACTED] | | |
| SUELDO BASICO DE COTIZACION AL ISSSTE | | | FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO | | |
| \$6,971.00 | | | [REDACTED] | | |
| SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R. | | | [REDACTED] | | |
| \$6,971.00 | | | [REDACTED] | | |
| REMUNERACION TOTAL | | NIVEL SALARIAL | [REDACTED] | | |
| \$8,196.00 | | 6 | [REDACTED] | | |

DIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS SOCIALES Y CULTURALES DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA
04 OCT. 2011
AFILIACION Y VIGENCIA



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) XXXXXXXXXX

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 a quien se le otorga el beneficio, deberá haber depositado en la cuenta de ahorro solidario un monto equivalente a:

UNO POR CIENTO

DOS POR CIENTO

TRES POR CIENTO

NOMBRE DEL TRABAJADOR

El trabajador que utiliza este formato para optar por el beneficio del ahorro solidario, declara que es titular de la cuenta de ahorro solidario en su centro de trabajo, en caso de elegir la opción de cero por ciento, el trabajador deberá declarar el monto de su ahorro solidario.

INFORMACIÓN GENERAL DEL TRABAJADOR

Declaro que soy empleado de la dependencia o entidad de la que soy titular de la cuenta de ahorro solidario, y que estoy afiliado al Sistema de Cuentas Individuales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Los Trabajadores pueden optar por uno de los siguientes montos de ahorro solidario:

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES

Y TRANSPORTES

CENTRO SOCIOFUNDARIO

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

400 263

CONFIRMACION DEL
AVISO DE MODIFICACION DEL SUELDO DEL TRABAJADOR

| | | |
|----------------------|--|-------------|
| 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
VERACRUZ
Area que solicita la información: SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
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

0242

00002205

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: _____

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 | |
| 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.

00002207




CREDENCIAL
No: A 0035240.

NOMBRE:
ARTURO MOLINA MELCHOR

ADSCRIPCION:
CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO/PUESTO:
T07839/TECNICO MEDIO EN
CONSTRUCCION

NO ES VALIDA PARA INSPECCIONES



EXPEDICION
18/05/05

COPIA CERTIFICADA

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

VALIDA SOLO CON LA AGENCIA RESPECTIVA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

EL DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

EL SERVIDOR PUBLICO

FILIACION: MCMA740313-27B

CURP: MCMA74031311VZLLR08





SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

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 NegRepOzMG0004CTTDmboacubB091UPAb2cHADFsz395jt+Z ODHAgvABpxkGGkhTRpRplFBw2Yzj196+a+V/F8Sx95171KOFeh BknBY25tesZ1w1f1hP4= |

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



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
 Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL



| | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------|
| DATOS DEL TRABAJADOR | | CURP | R.F.C. | 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 | |
| AVEL 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 | AVEL. ENT. NAC. | ESTADO CIVIL | SEXO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | VERACRUZ | | CASADO | MASC. |
| 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 | | | |
| \$ SECRETARIA DE COMUNICACIONES | | CENTRO S.C.T. QUERETARO, QRO. | | | |
| SUELDO BASICO DE COTIZACION S.A.R | | PARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS | | | |
| \$ CENTRO S.C.T. QUERETARO | | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS | | | |
| REMUNERACION TOTAL | | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO | | | |
| \$ 4,300.00 | | [REDACTED] | | | |





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.



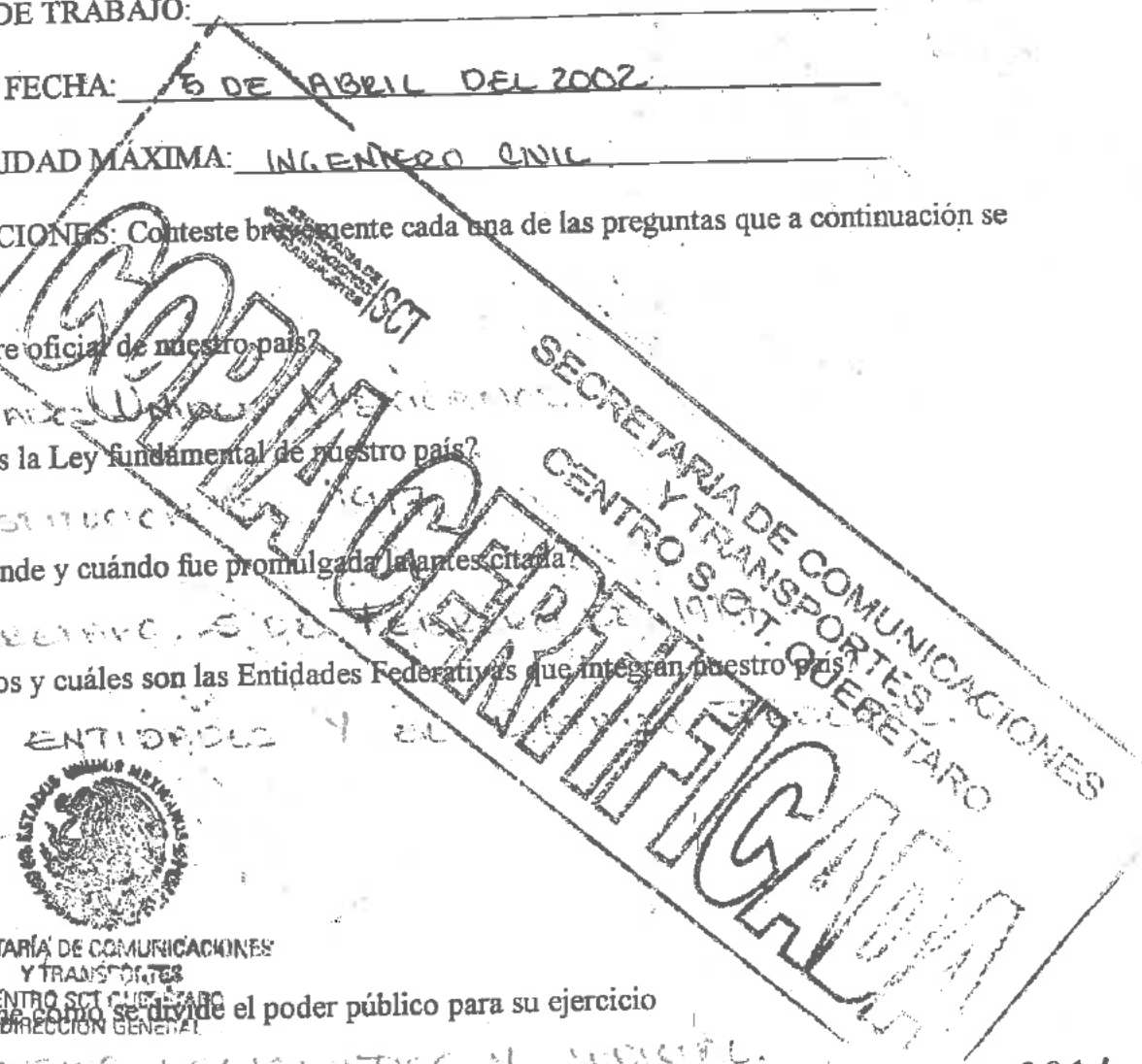
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

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?

Geotérmicas, Hidroeléctricas, Renovables



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

LOS RECURSOS NO RENOVABLES SON LOS QUE NO SE RENOVAN POR SI MISMOS. LOS RECURSOS RENOVABLES SON LOS QUE SE RENOVAN POR SI MISMOS. 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 OLMECAS, LOS TOLTECAS, LOS TALENCAHUETECOS.

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.- Esta 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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES / SCT

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



ARTURO DOMINGUEZ MELENDEZ

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

**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] | FM | [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] |
| | | FECHA FIN | [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: HEGL630225HVZRNA04 | [REDACTED] | CURP: MESC420910HVVZDR09 |
| 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] | CURP. | [REDACTED] |

DATOS DE IDENTIFICACION

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



DOCUMENTOS OFICIALES PARA MEXICANOS

| | | | | | | | |
|--------------------------------|------------|------|------------|-------|------------|-----|------------|
| DATOS DE NACIMIENTO: ACTA NUM. | [REDACTED] | FOJA | [REDACTED] | LIBRO | [REDACTED] | AÑO | [REDACTED] |
| MATRICULA DEL S.M.N. | [REDACTED] | | | | | | |

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO EST VERACRUZ

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 |

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] | [REDACTED] |
| IDIOMAS | [REDACTED] | ESPECIALIZACION | [REDACTED] |

DOMICILIO

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

DATOS DE ELABORACION DEL DOCUMENTO

| | | | |
|-------------------|------------|----------------------|------------|
| FECHA ELABORACION | [REDACTED] | LUGAR DE ELABORACION | [REDACTED] |
| | MUN. REG. | [REDACTED] | [REDACTED] |

CURP: HEG163082HVZ11304

CURP: HEG163082HVZ11304

LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION



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

COMPLEMENTACION: [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

| 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 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | | | |
| UNIVERSIDAD S.C.T. QUERETARO DIRECCION GENERAL | XALAPA, VER. | 3/DIC/1987 | |
| MAESTRIA O DOCTORADO | | | |



ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

| ESCUELA | HORARIO | CURSO O CARRERA | GRADO |
|---------|---------|-----------------|-------|
| | | | |

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

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] cónyuge _____ Padres _____ Otros _____ | Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado _____ (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 País | |

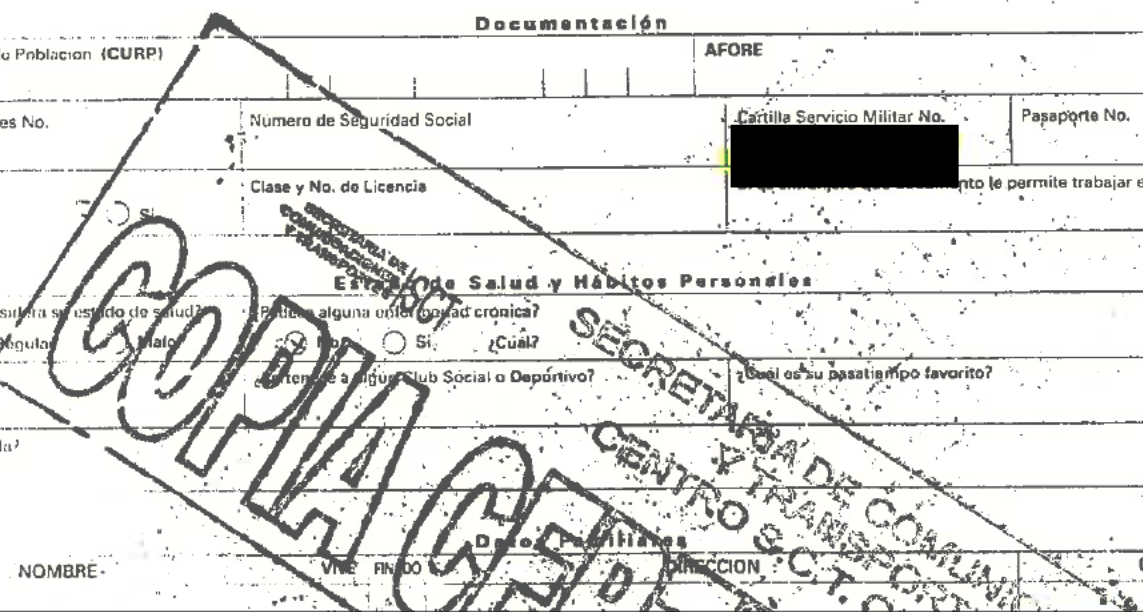
Estado de Salud y Hábitos Personales

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

¿Padece alguna enfermedad crónica?
 No Si ¿Cuál?

¿Qué Deporte practica?
FUTBOL

¿Cuál es su meta en la vida?



| | | | |
|--------|------------|-----------|------------|
| NOMBRE | VINE FINDO | DIRECCION | OCCUPACION |
|--------|------------|-----------|------------|



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

| | | | | | | |
|--------------------|--|--------------------|---------------|------------|------------|---------------|
| Primaria | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | 6 CERTIFICADO |
| FEDERAL No. 2 | SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | PREPARATORIA No. 2 | COXCOXAN 9/N. | 1986 | 1989 | 3 CERTIFICADO |
| ART. 39 | CENTRO SCT QUERETARO | PREPARATORIA No. 2 | CERTINES 3/N. | 1989 | 1992 | 3 CERTIFICADO |
| FAC. DE INGENIERIA | UNIVERSITARIO | [Redacted] | [Redacted] | 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. 1501 | 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 _____

¿Posee automóvil propio?

No Si _____

¿Tiene deudas?

No Si (con que) _____

¿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] | Estatura [Redacted] Mts. | | Peso [Redacted] Kg. |
| Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique) | | | |

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 | PARADO | 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 "JOSUE" | DIRECCION DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | 1986 | 1989 | 3 CERTIFICADO |
| ART. 3º CONSTITUCIONAL | CENTRO DE QUEBÉTECO DIRECCION GENERAL | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <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"/> Sí (¿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 (¿cuál?) | ¿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"/> Sí (¿a 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 | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | ESTADO CIVIL | |
| SEXO | | CARTILLA S.M.N. | | ESTATURA PESO | |
| SEXO | | CARTILLA S.M.N. | | ESTATURA PESO | |

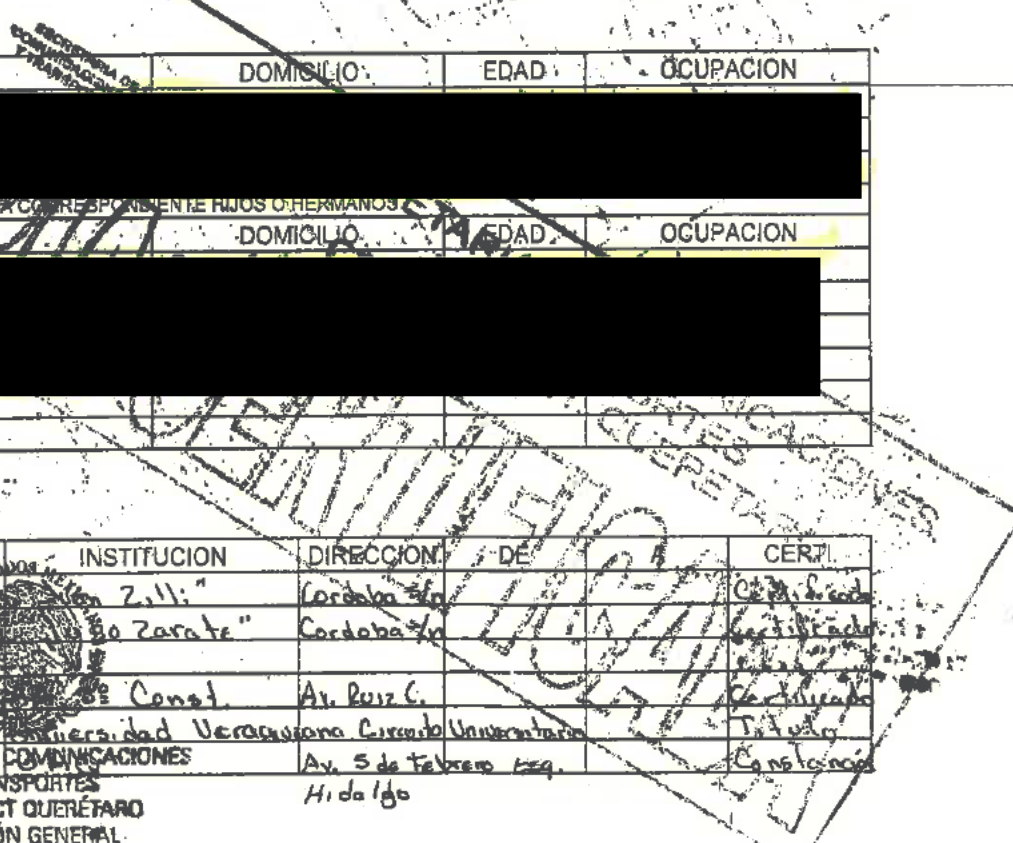
2.- DATOS FAMILIARES

| 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 | Co. | Certificado |
| SECUNDARIA | 3 | "Escuela No. 30 Zarate" | Cordoba | Co. | Certificado |
| COMERCIO/TECNICA | | | | | |
| PREPA / VOCACIONAL | 3 | "Escuela No. 30 Zarate" | Av. Ruiz C. | | Certificado |
| PROFESIONAL | 5 | Universidad Veracruzana | Ciruelo Universitario | | Título |
| MAESTRIA / DOCTORADO | | SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | Av. 5 de Febrero 159. | | Constancia |

CENTRO SCT QUERÉTARO
 DIRECCIÓN GENERAL



| | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|--|
| 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

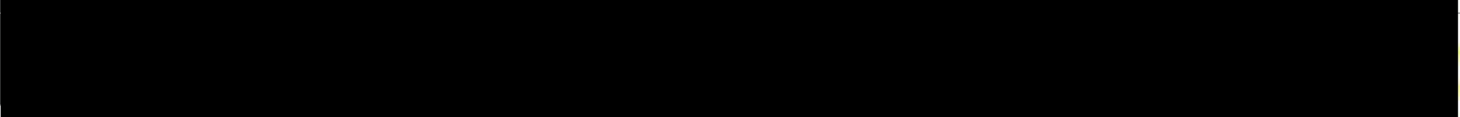
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ACTUAL O ULTIMO Residente de Obra | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA Centro S.C.T. Queretaro | DIRECCION Av. Constituyentes No. 20 | TELEFONO 442 2243097 | | | |
| DE MES Marzo 2006 | AL MES Sep: 2011 | ULTIMO PUESTO OCUPADO Residente de Obra | | | |
| SUELDO INICIAL | 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 | PARENTESCO | |
| Esposa, Hijos | | |
| SI RECIBE OTROS INGRESOS INDIQUE SU PROCEDENCIA Y MONTO | | |
| EXPLIQUE SU SITUACION HABITACIONAL | | |
| Credito Hipotecario Bancario | | |
| PODEMOS PEDIR INFORMES DE USTED: | EN CASO NEGATIVO EXPLIQUE | POR QUE |
| Si | | |

HABO CONSTAR QUE LOS DATOS SON VERDADEROS



Ciudad de México, D.F., 02 de Octubre de 2011

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO SCT QUERÉTARO DIRECCIÓN GENERAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

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]

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

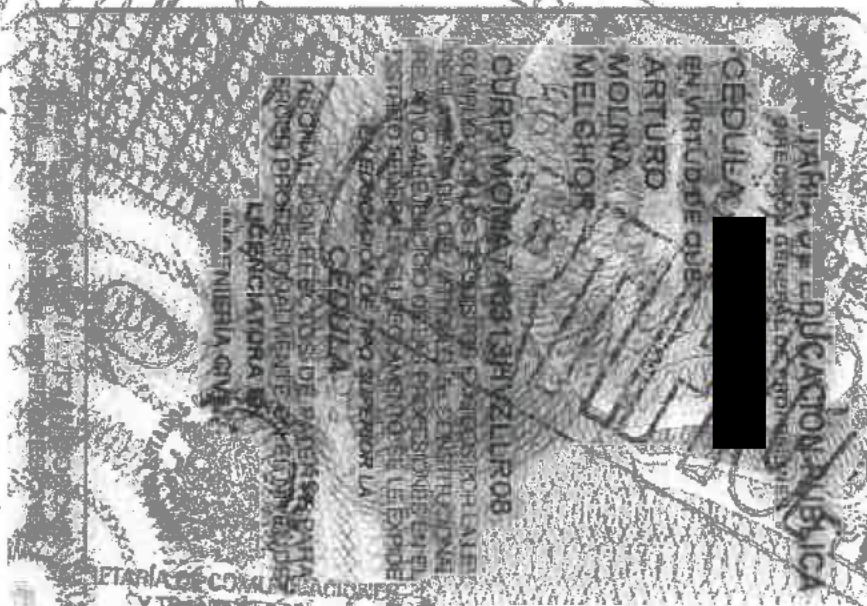
00002220
000061308

COPIA CERTIFICADA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

00002221



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CENTRO SCT QUERETARO
 DIRECCION GENERAL

COMUNICACIONES
 QUERETARO

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

ESTE RECIBO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

COMISION ESTATAL DE AGUAS
Avenida 5 de Febrero # 35
Col. Las Campanas, C.P. 76010
Santiago de Querétaro, Qro.

R.E.C. CEA-800313-095
Tel. (442) 211-0066
Fax (442) 218-0801
www.ceaqueretaro.gob.mx



QUERETARO

Comisión Estatal de Aguas

0261

Recibo

A21006031 AC

Total a pagar: [Redacted]

Fecha de vencimiento: **23/Ago/2011**

Nombre y domicilio: **MOLINA MELCHOR ARTURO**

Periodo de cobro: **09/Jun/2011 al 12/Jul/2011**

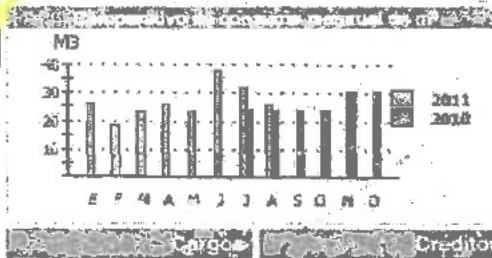
Hoja: **1/1**

El pago retrasado origina recargos

0100230216300000037500

00002224

| | | | |
|-----------|-------|-----------|-------------|
| QUERETARO | 3 | DOM Medio | 02/Jun/2010 |
| 264 | 26 M3 | 22 M3 | |
| Ago/2011 | | | |



| Conceptos | Cargos | Creditos |
|--|--------|----------|
| Cargo por Redondeo | | |
| Agua Potable | | |
| Alcantarillado | | |
| Saneamiento | | |
| Descuento usuario cumplido | | |
| Crédito por redondeo siguiente recibo | | |
| IVA Tasa 0% Agua, Alcantarillado y Saneamiento | | 0.00 |

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

"Desarrolla tu talento" Cursos CATEO, tu mejor opción.
Tel. 709 41 35 www.dtaquero.mx

TOTAL A PAGAR [Redacted]

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Tel. (442) 211-0066
Fax (442) 218-0801

CEA QUERETARO

TOTAL A PAGAR [Redacted]

Vencimiento: **23/Ago/2011**

0102302163 5

0100230216300000037500

ef. Banamex: B1477 01 010023021636 0811 8795 72 71 \$375.00

A21006031 AC

SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Oficina Electrónica: 01802302163-6
Oficina Central: 709-062-1080
Administración: QUERETARO
Tel. (442) 211-0066
Fax (442) 218-0801



SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

COPIA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

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-III-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-VII-96 | 6 SEIS |
| 39.- MECANICA DE SUELOS II | 1996 | E.E.9-VII-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 ESTRUCTURAL III | 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 |

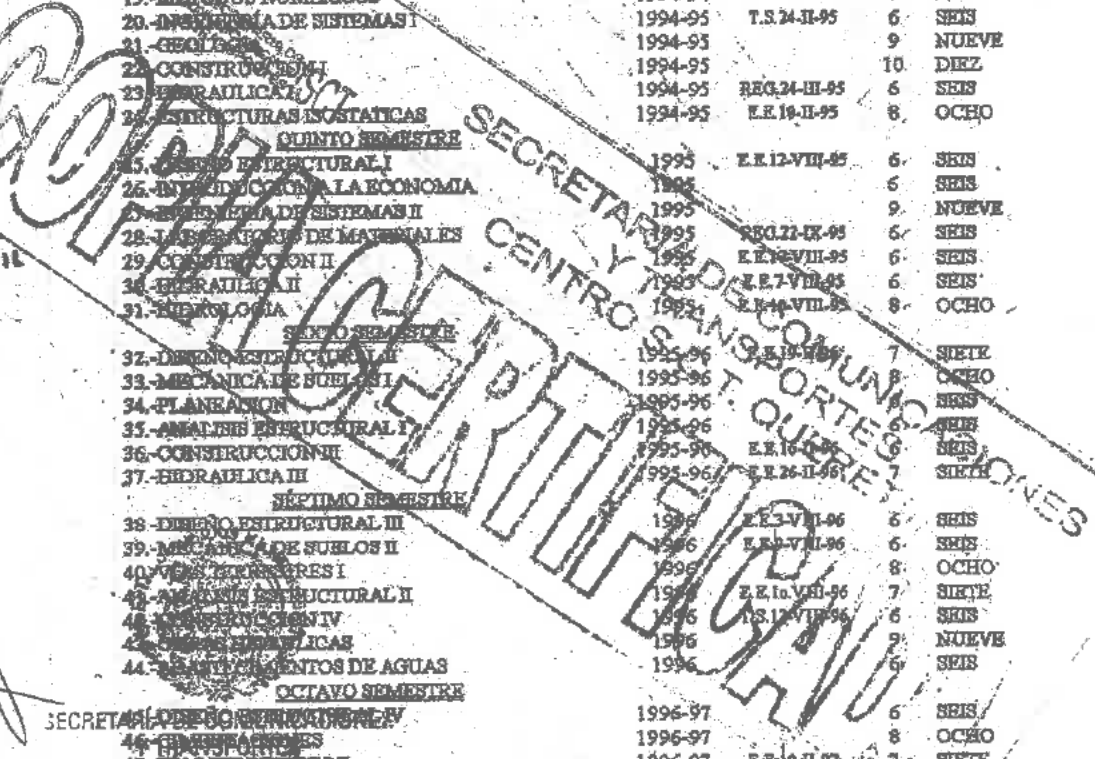


FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL XALAPA, VER.

FIRMA DEL INTERESADO

[Firma manuscrita]

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
CENTRO Y SERVICIOS DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
DIRECCION DE INGENIERIA CIVIL
ADMINISTRACION EN INGENIERIA



NOVENO SEMESTRE

| | | | | |
|--|------|----------------|----|-------|
| 52.-SEMINARIO DE TESTS | 1997 | | 6 | SEIS |
| 53.-MÉTODOS DE COMPUTACION APLICADOS A LA INGENIERIA CIVIL | 1997 | T.S.9-IX-97 | 6 | SEIS |
| 54.-PUERTOS Y OBRAS | 1997 | E.E.28-VII-97 | 10 | DIEZ |
| 55.-INGENIERIA ECOLOGICA | 1997 | | 8 | OCHO |
| 56.-DISEÑO DE ESTRUCTURAS DE CONCRETO | 1997 | | 8 | OCHO |
| 57.- (OPTATIVA I) PAVIMENTOS | 1997 | | 9 | NUEVE |
| 58.- (OPTATIVA II) DISEÑO DE ESTRUCTURAS DE ACERO | 1997 | | 8 | OCHO |
| 59.- (OPTATIVA III) CONSTRUCCION PESADA | 1997 | E.E.15-VIII-97 | 7 | SIETE |

00002226

Conducta observada en el Plantel: BUENA.

Este documento justifica aprobación en 59 (CINCUENTA Y NUEVE) materias correspondientes del PRIMERO AL NOVENO semestre de la carrera de INGENIERIA CIVIL.

Los estudios fueron hechos conforme a los Planes de Estudio vigentes; la escala de calificaciones es de 1 a 10, mínima aprobatoria 6 (SEIS).

Y en cumplimiento de las prescripciones legales se expide el presente CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPLETO de la carrera de INGENIERIA CIVIL en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Ver., a los tres días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y siete.

(Signature)

ING. MARGARITA VELEZ CASTILLO
SECRETARIO

Vo.Bo.
ING. DAVID HERNANDEZ SANTIAGO
DIRECTOR

GEN.34 DE CIVIL
cui

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES / SCT
COPIA CERTIFICADA
Licenciado CARLOS JUAN LAS TICASO, Oficial Mayor de la Universidad Veracruzana en esta ciudad.
CERTIFICADO QUE LOS NOMBRES QUE CONSTAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO DE ESTUDIOS HAN SIDO DEBEIDAMENTE AUTENTICADOS POR LA OFICIALIA MAYOR DE LA UNIVERSIDAD, CENTRO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, VERACRUZ, Xalapa-Enríquez, Ver., a los tres días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y siete.

OFICIALIA MAYOR



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO SCT QUERETARO
DIRECCION GENERAL

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 Calapa Paríquez, 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 Sr. Lic. Sr. Eugenia S. Fong. G. el Oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, compareció la señora Adela Melchor de Molina y presento un niño de nombre **ARTURO MOLINA MELCHOR** nacido en la casa 25, calle Benito Rodríguez, de esta Ciudad las 10 diez... horas... 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]

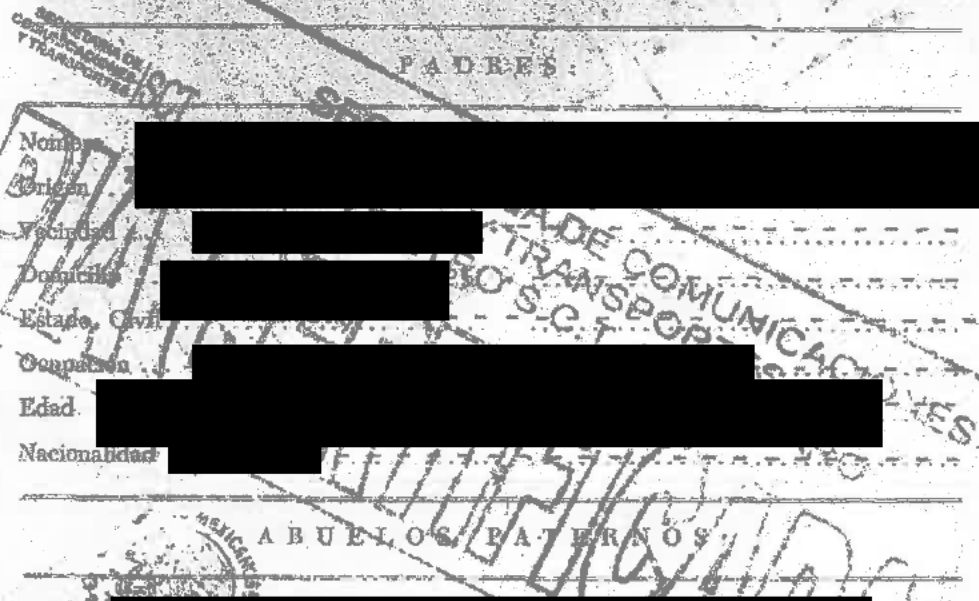
ABUELOS PATERNOS:

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

(Si la persona presentada fuere descendiente natural y el padre, la madre o ambos la reconocie

1963 celebrado en Martines de Torre Venegas; dentro del termino de Ley, se asentara el hecho en estas bases, asi como cualquiera cir

constancia particular que deba hacerse constar).

0265

00002228

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

TESTIGOS:

| | | | |
|--------------|---------|----|-------|
| Nombre | ..... | J. | ..... |
| Estado Civil | ..... | J. | ..... |
| Ocupacion | ..... | J. | ..... |
| Edad | 55 años | J. | ..... |
| Vecindad | ..... | J. | ..... |
| Domicilio | ..... | J. | ..... |

Letada presente acta de intervencion que intervinieron en ella, la ratificaron y firmaron los que supieron de la misma, en el presente, en la ciudad de Queretaro, a los 22 dias del mes de Abril de mil novecientos sesenta y cuatro.

Adela Leonor de ...
Joel ...

dos los que intervinieron saben firmar o intervinieron sin que las digitales contenidas en el presente fueran falsas.


"RUBRICAS"
.....
hacerlo.—Doy fe cuando alguno o algunas no sepan.

Es copia fiel de su original que expide en la ciudad de Queretaro, a los 22 dias del mes de Abril del año de mil novecientos sesenta y cuatro.

EL OF. ENC. DEL REG. CIVIL.
VICEDIRECTOR GENERAL DE REGISTRO CIVIL.
A. RAMO, SUPLANTE.
(Encargado)

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



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

| | |
|-----------------|---|
| ACUSE | TRAMITE GRATUITO REMITENTE: DIRECCIÓN 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
DIRECCIÓN 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

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.

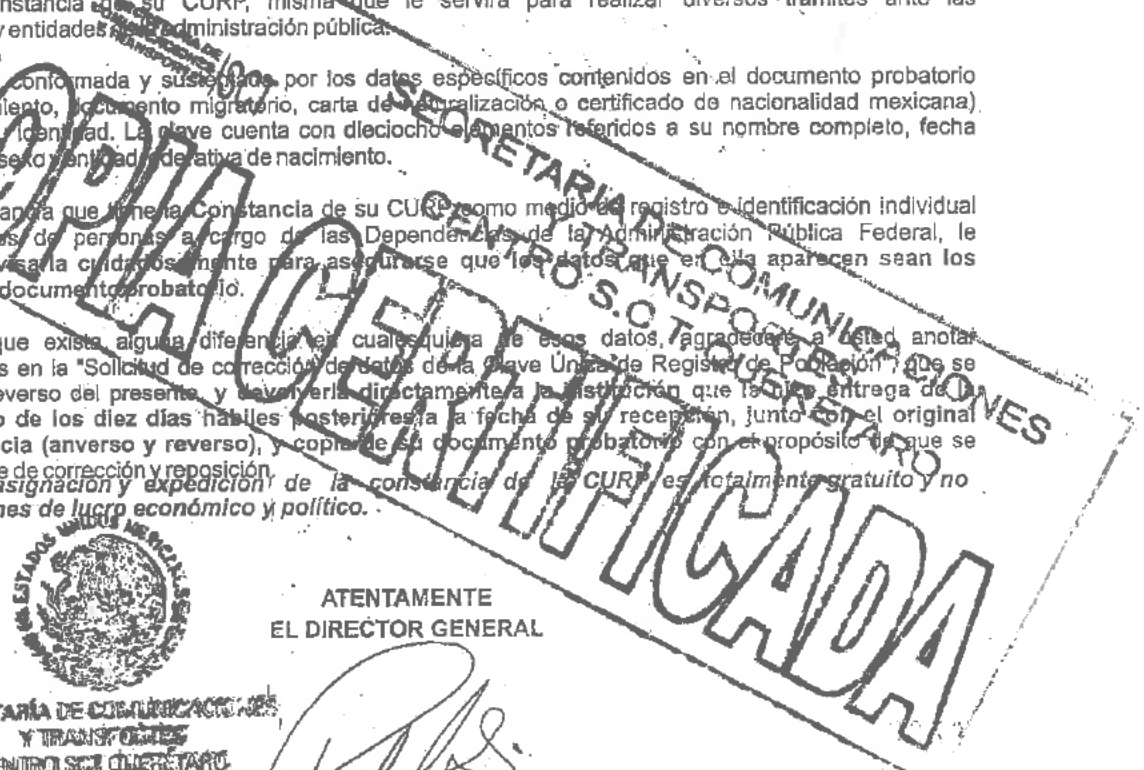


ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL

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

EL TITULAR ESTA OBLIGADO
A NOTIFICAR EL CAMBIO DE SU DOMICILIO
DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

PERNANDO 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 DE REGISTRO

0031

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE
 [REDACTED]

NOMBRE
**ARTURO
 MOLINA
 MELCHOR**

2003/06/30

FOLIO
098861308

Esta Clave Unica 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 O [REDACTED]

[Barcode]

TRAMITE GRATUITO

REMITENTE:
 DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 RFO AMAZONAS No. 43 PISO 10
 COLONIA CUAUHTEMOC DELEGACIÓN CUAUHTEMOC C.P. 06030, MEXICO, D.F.

00002231

ACUSE

REMITENTE: MOLINA MELCHOR ARTURO
 FECHA: 2003/06/30

FOLIO: **098861308**

[Barcode]

SUBSECRETARÍA DE POBLACIÓN, MIGRACIÓN Y ASUNTOS RELIGIOSOS FOLIO 6270603025
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

AR. JRO MOLINA MELCHOR
 Sexo: HOMBRE
 Nació en: VERACRUZ
 El: 13 de Marzo de 1974

México, D.F. a 14 de julio de 2003.

PRESENTE

9/SEP/03

098861308

S.C.T.

80220: TRABAJADORES DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 MOMA740313R731LR08

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 Unica 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 revisarla cuidadosamente para asegurarse que los datos que en ella aparecen sean los mismos de su documento probatorio.

En caso de que exista alguna diferencia en cualesquiera de esos datos, agradeceré a usted anotar los procedentes en la constancia de corrección de datos de la Clave Unica de Registro de Población, que se encuentra al reverso del presente documento, devolverla directamente a la institución que le hizo entrega de la misma, dentro de los **15 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.

**ATENTAMENTE
 EL DIRECTOR GENERAL**

[Handwritten Signature]

SECRETARÍA DE GOBIERNO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

S.C.T. QUEBETAS

COPIA AUTENTICADA

23220000

EL C. GRAL. DE DIV. D.E.M. DIR. GRAL. S. P. M. (412217)
CARLOS CISNEROS MONTES DE OCA
88/a ZONA MILITAR DE RESERVA DE ZONA MILITAR NACIONAL



Pasa a la 1/A. reserva, el 31 DE DICIEMBRE DE 1974.
con la Ley del Servicio Militar, de conformidad con el Art. 15 de la propia Ley, en CTEL. GRAL. VI R.M. 26/A. Z.M.

Matrícula B-9400732 cumplió EN DISPONIBILIDAD

El Ciudadano Soldado del Servicio Militar Clase 74
MOLINA MELCHOR ARTURO

26/a. ZONA MILITAR
SERVICIO MILITAR NACIONAL
331277

EJERCITO MEXICANO



Nombre: Clase: 74
Fecha de nacimiento: 13 de Mayo de 1974.
Hijo de:
Y de:
Estudio y Trabajo:
Ocupación:
¿Sabe leer y escribir? SI.
¿Todo máximo de estudios? Preparación de la Term.
Domicilio para de Fraternidad: Calle 12 COL
Obrero Campecheño
Ayuso: J. JARAB MEDINA. M.
Firma de la Autoridad:



MATERICULA Nám.

WILLA NO FENER HERRADURAS



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO DE REGISTRO
1972.

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 PODER 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 la página de la acta del libro sigue

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] horas

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

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

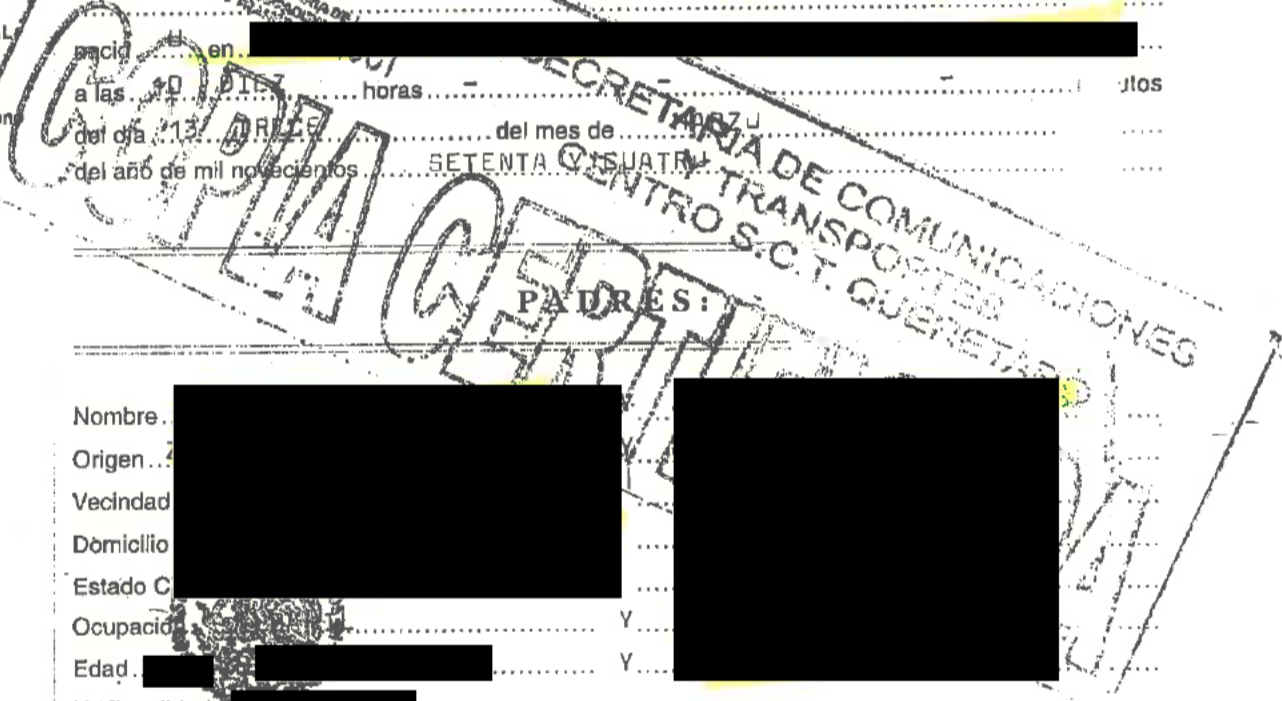


SECRETARIA DE GOBIERNO

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



0011

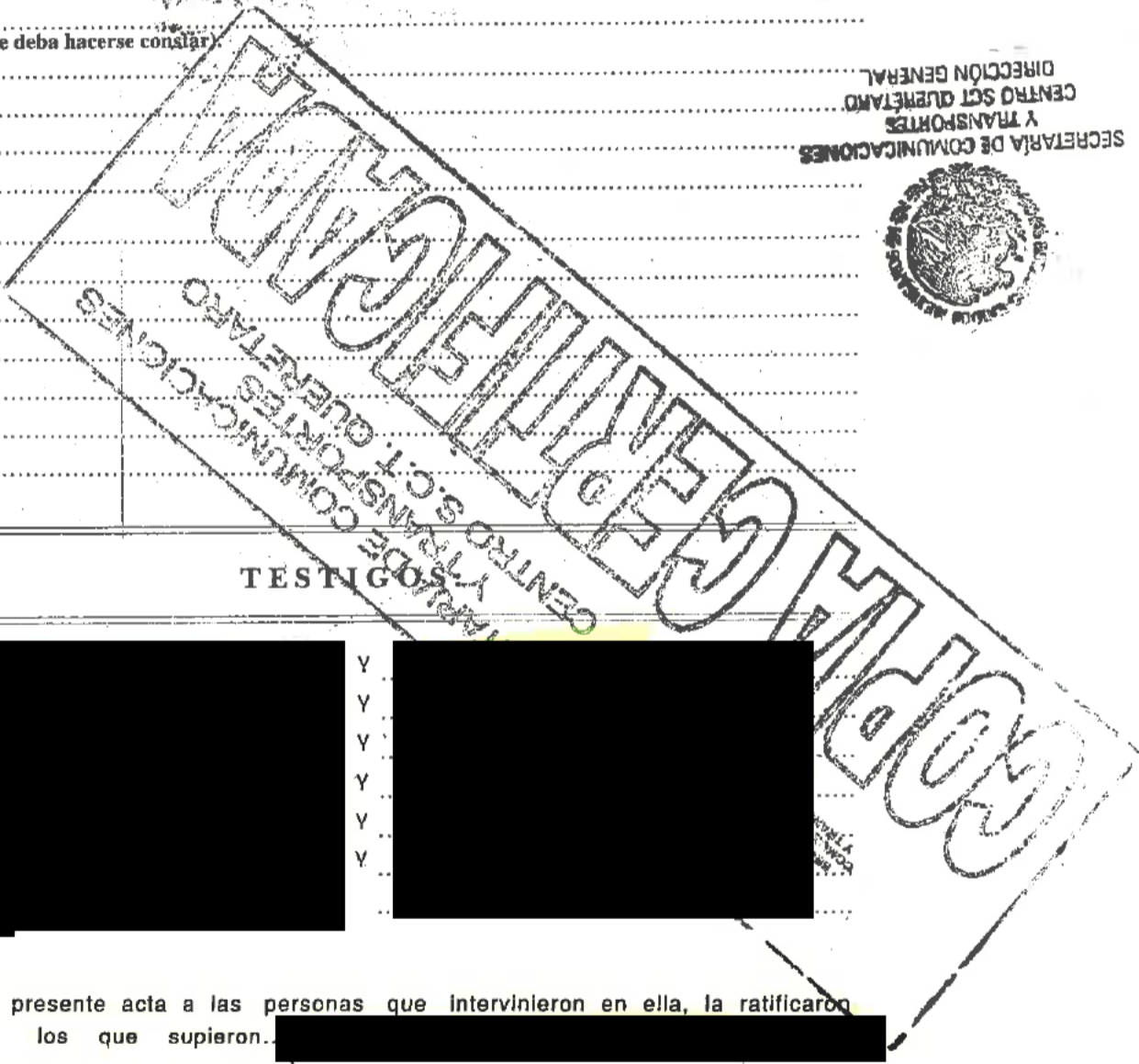
Domicilio CONUCIDO EN ALTUTUNGA VERACRUZ

SEGUN ACTA DE MATRINIA 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



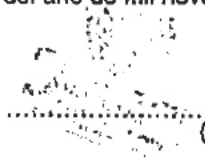
TESTIGOS
CENTRO S.C.T. QUERETARO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

| | | |
|--------------|---|------------|
| Nombre..... | Y | [Redacted] |
| Estado Civil | Y | [Redacted] |
| C. cación... | 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)

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 PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
 como Encargado del Registro Civil de este Municipio hago saber a
 que la presente viene verificado el nacimiento que, a las
 horas número correspondiente al año de
 de la oficina de esta se encuentra un 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]

ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 1510

En [Redacted]

Estado de Veracruz-Llave, siendo las [Redacted] horas

[Redacted]

del mes de [Redacted] del año de mil novecientos

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

el oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio, compareció LA SEÑORA AD

MELCHOR DE MULINA

y present un niño de nombre ARTURO MOLINA MELCHOR

[Redacted]

nació en [Redacted]

a las [Redacted] horas [Redacted] minutos

del día [Redacted] del mes de [Redacted]

del año de mil novecientos [Redacted]

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA DE GOBIERNO

DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION

Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave

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

COPIA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

PADRE Y TRAMITACION

Nombre [Redacted]

Origen [Redacted]

Vecindad [Redacted]

Domicilio [Redacted]

Estado Civil [Redacted]

Ocupación [Redacted]

Edad [Redacted]

Nacionalidad [Redacted]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES ABUELOS PATERNOS:

Y TRAMITACION

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL

Nombre [Redacted]

Domicilio [Redacted]

ABUELOS MATERNOS:

[Redacted]

Nombre: [Redacted]

lab

0012

Domicilio... CONUCIDO 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... ción... Edad... Vecin... Domi...

[Redacted area]

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, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

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"

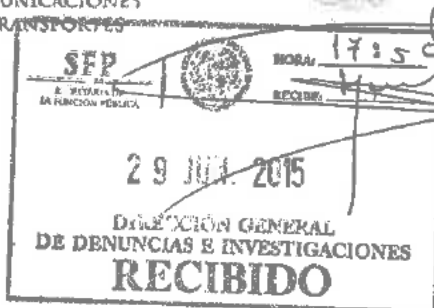
SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



CENTRO SCT. QUERÉTARO. DIRECCIÓN GENERAL. SCT.721.-069/2015.

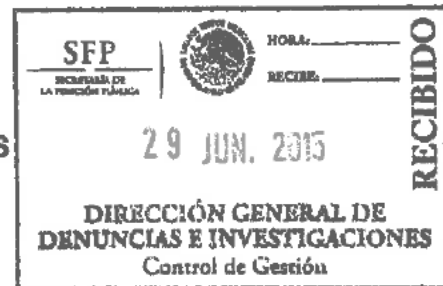
00002237



Querétaro, Qro., Junio 26 de 2015.

EXP. ADMVO. No. DGDI/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 DGDI/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.

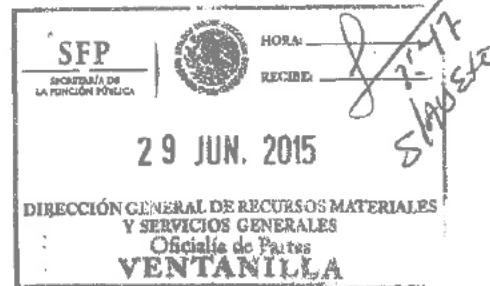
Al respecto, en cumplimiento a su atento oficio se informa que en este Centro SCT, no se tiene ni se ha tenido personal con los nombres de Isidro Naranjo Ramírez y Enrique Juárez Mendoza, por lo que se está en imposibilidad de remitir los documentos solicitados.

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

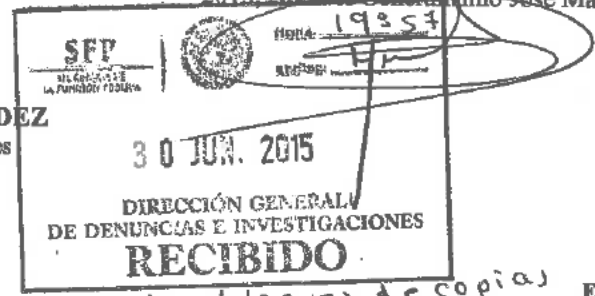


Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y Contrataciones Públicas
Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial

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

Anexo 12 bloques de copias certif.

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

SFPSECRETARÍA 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 | |

ESTRUC. P. P. / N. G. M. V. P.
REF: FOLIO UNIVERSAL 46223

SFP

SECRETARÍA 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 | |

ORTIZ/P.P./NGM/V.P.
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 | |

IMP/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 DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
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 / HOMOCLOVE:

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

DECLARACION

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).

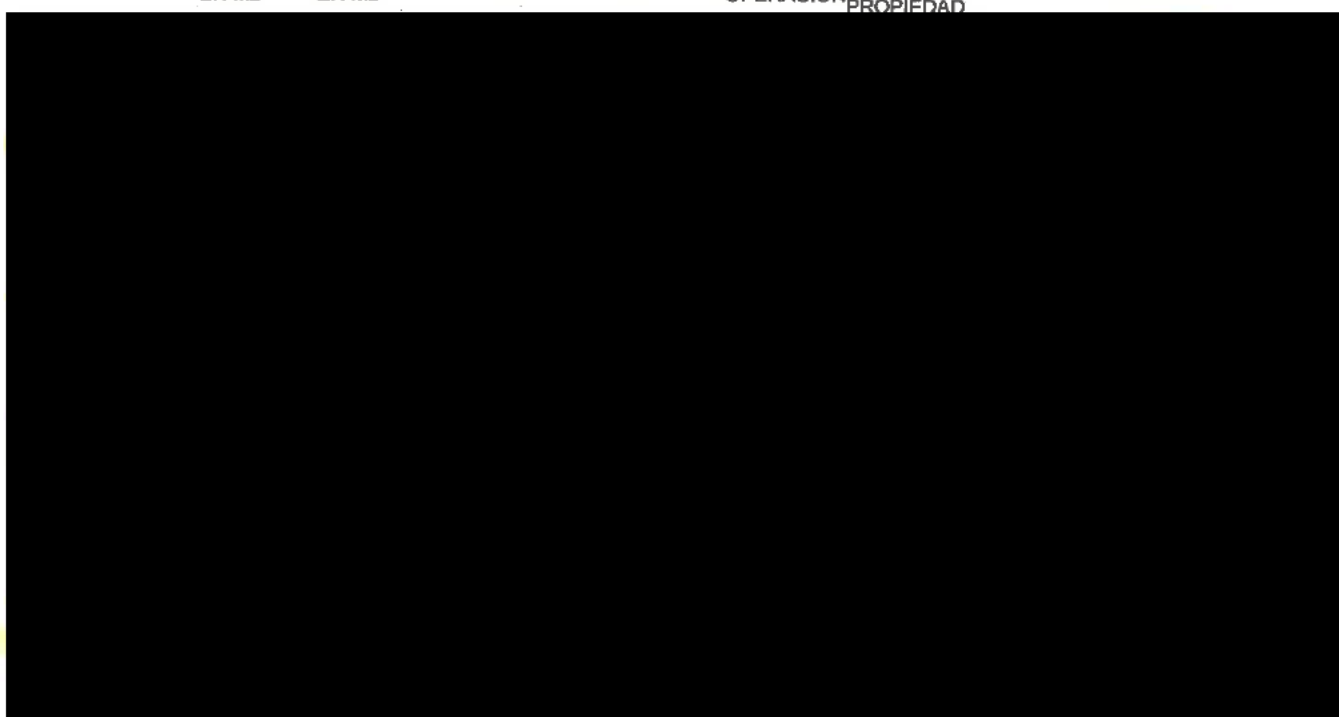
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

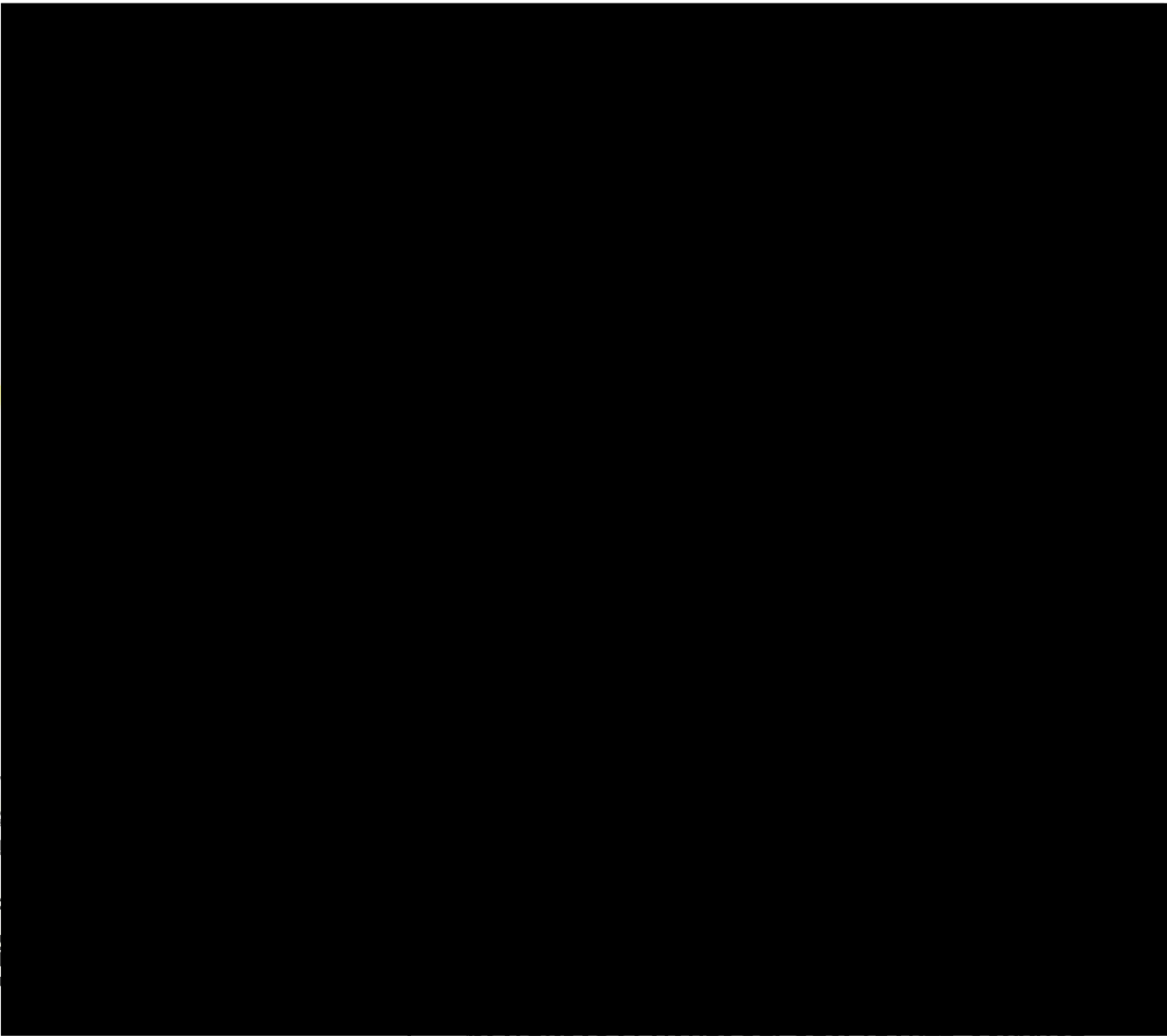
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS



SECRETARÍA DE LA
 FUNCIÓN PÚBLICA
 QUERÉTARO

| TIPO BIEN: | SUP. TERRENO EN M2 | SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2 | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | IMPORTE DE LA OPERACIÓN | REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD | TITULAR | UBICACIÓN DEL INMUEBLE |
|------------|--------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---------|------------------------|
|------------|--------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---------|------------------------|





35
31
AT

VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

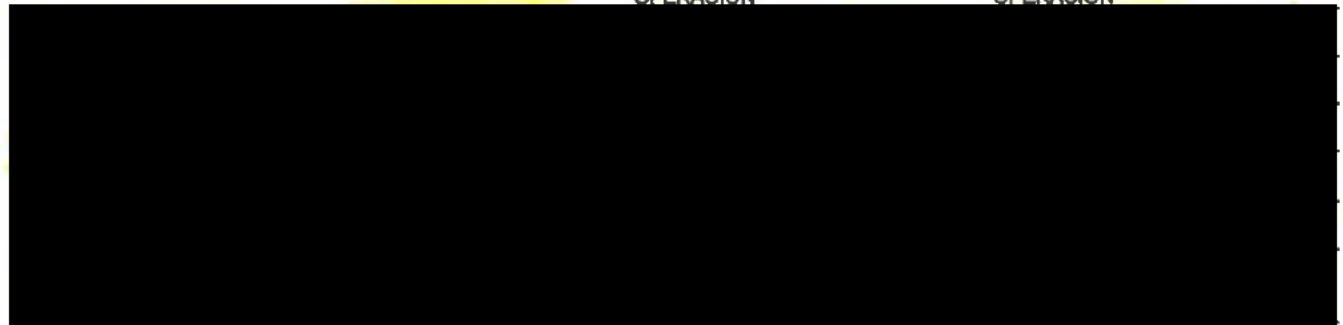
(Ninguno)

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





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

**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 |
|-------------|------------|----------------------|------|----------------------------|--|-----------|
| | | | | | | |

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)

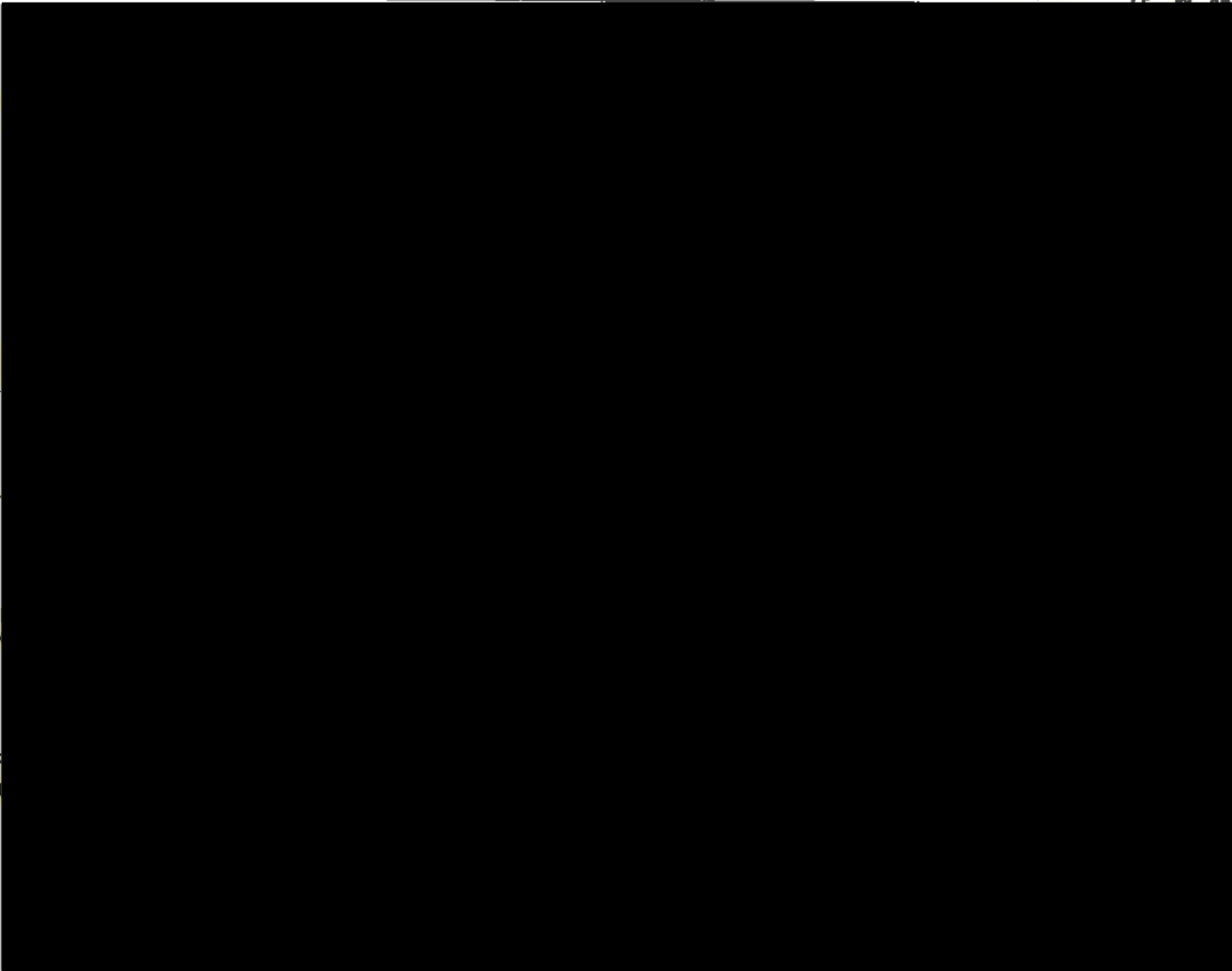
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

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

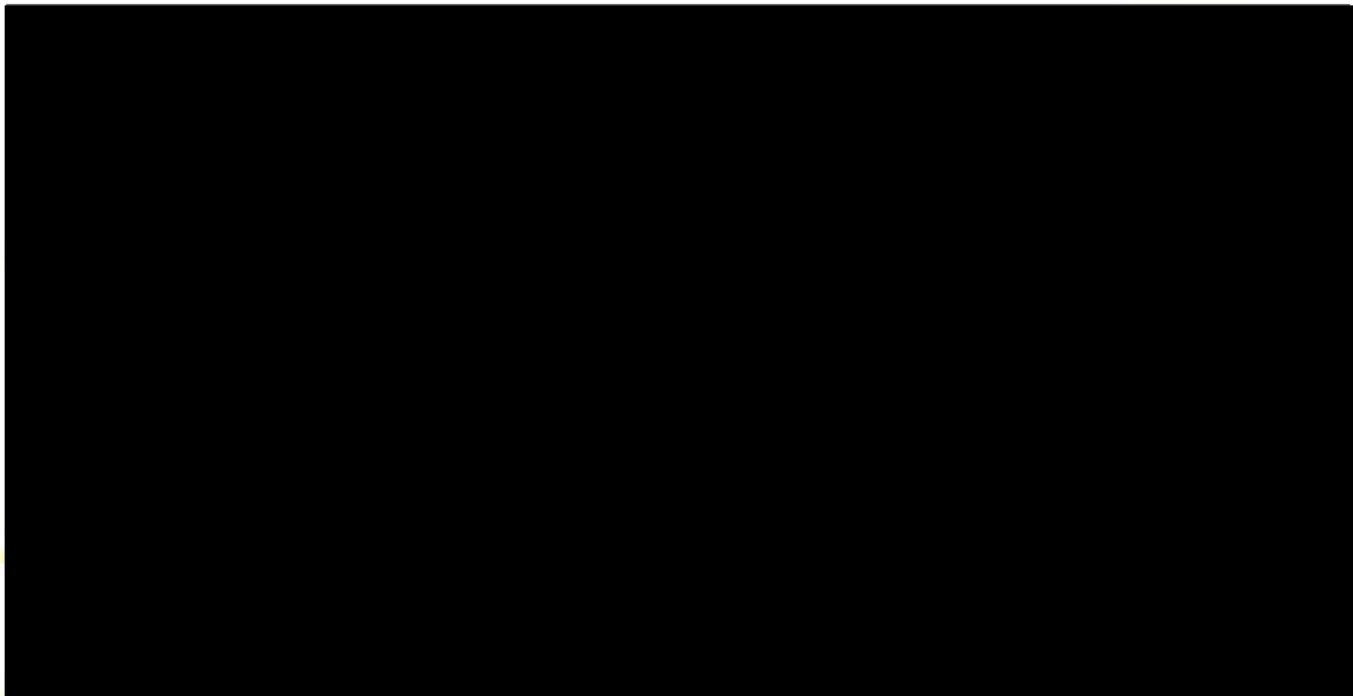
| TIPO BIEN: | SUP. TERRENO EN M2 | SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2 | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | IMPORTE DE LA OPERACIÓN | REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD | TITULAR | UBICACIÓN DEL INMUEBLE |
|------------|--------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---------|------------------------|
|------------|--------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---------|------------------------|



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

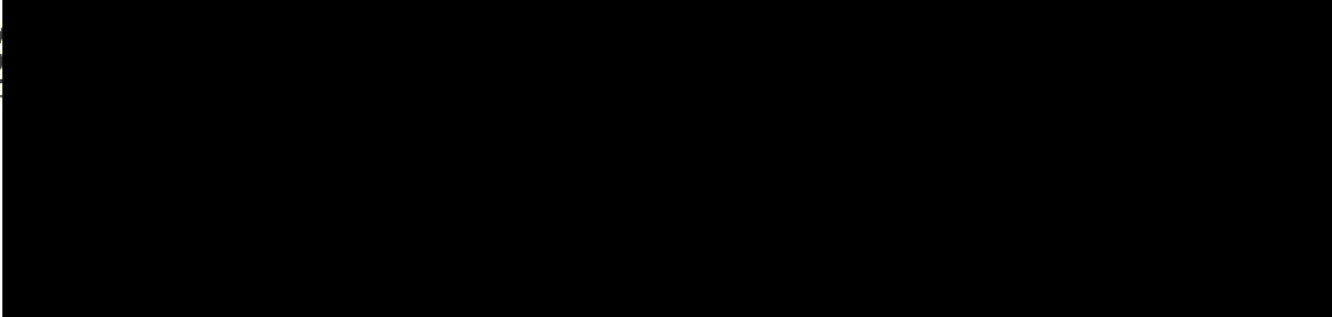
(Ninguno)

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
SECRETARIA 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



07

00002251

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2015

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

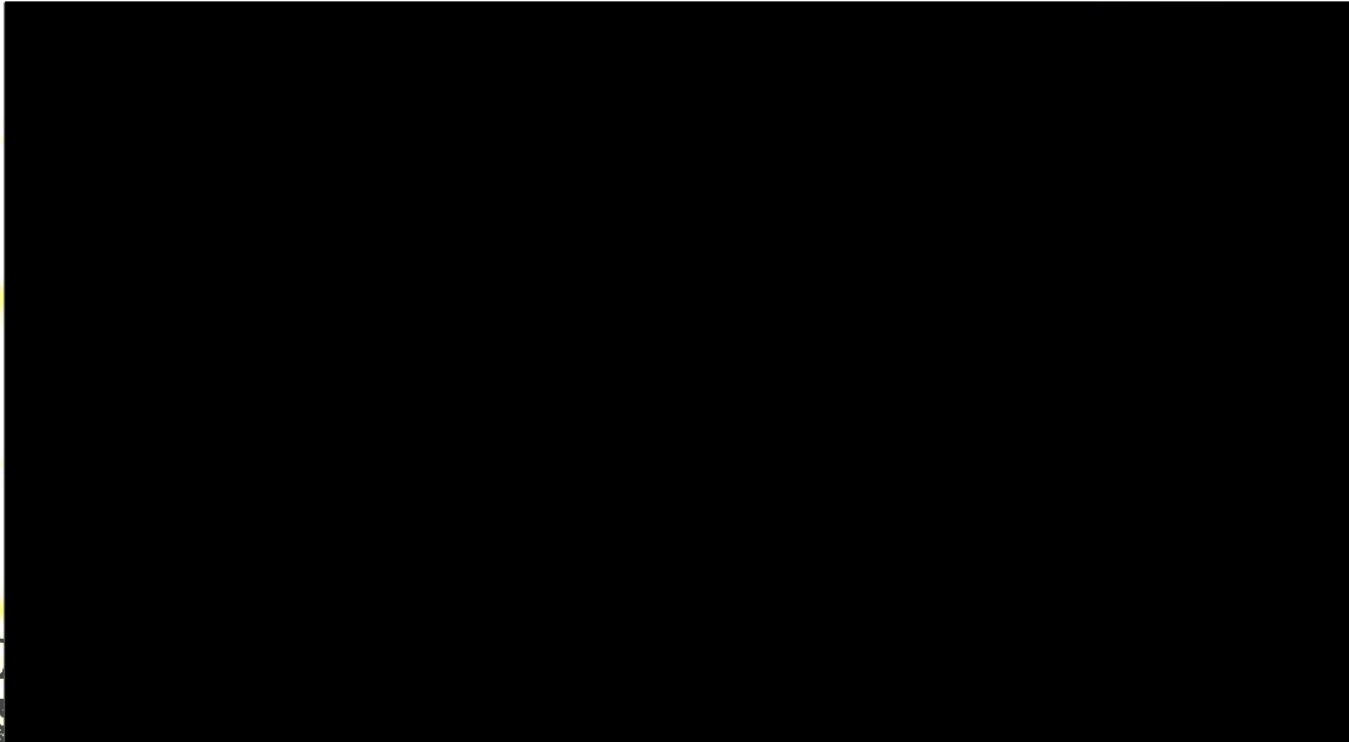
1905010

**¿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 FECHA OPERACIÓN OPERACIÓN | IMPORTE DE LA OPERACIÓN | REGISTRO PUBICO DE LA PROPIEDAD | TITULAR | UBICACIÓN DEL INMUEBLE |
|------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------|---------------------------|
|------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------|---------------------------|





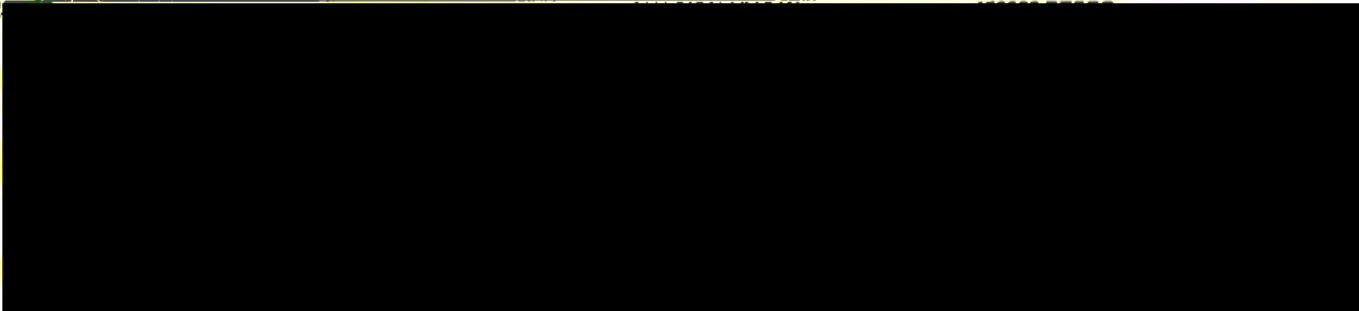
LA FU
IDOS A
GENERAL
BILIDAD
PATRI

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

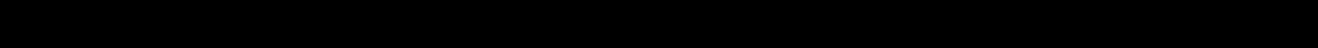
(Ninguno)
BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

| 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, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.

(NINGUNO)
2. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, 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: MC [REDACTED] LERO
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:

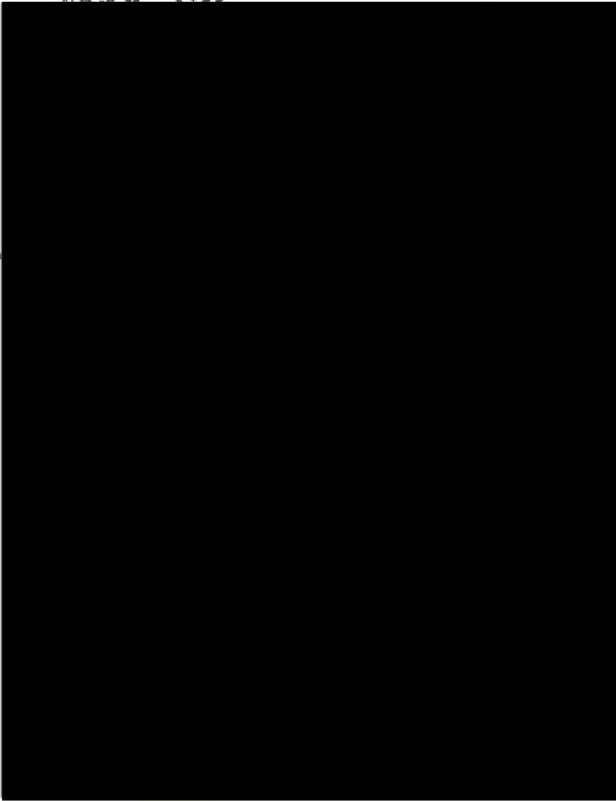
INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DECLARACION INTERIOR

(NINGUNO)

BIENESTAR QUEMÁS

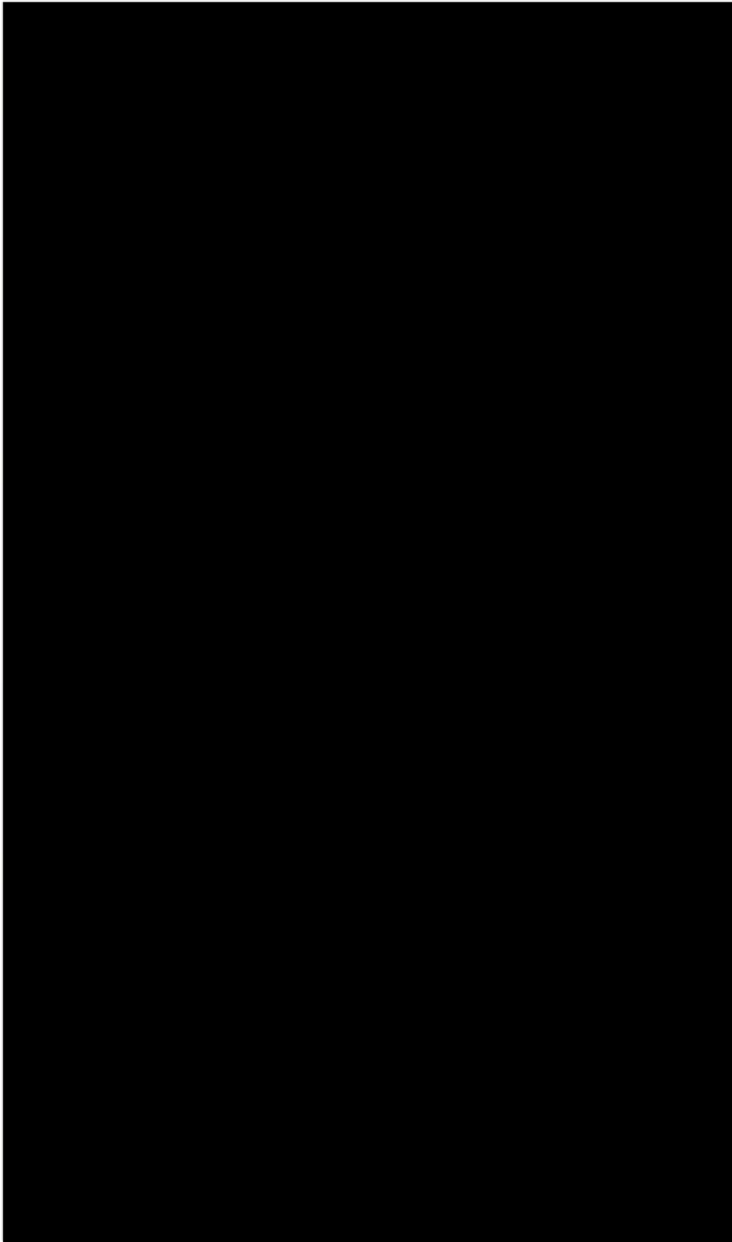


**PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE**


**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.

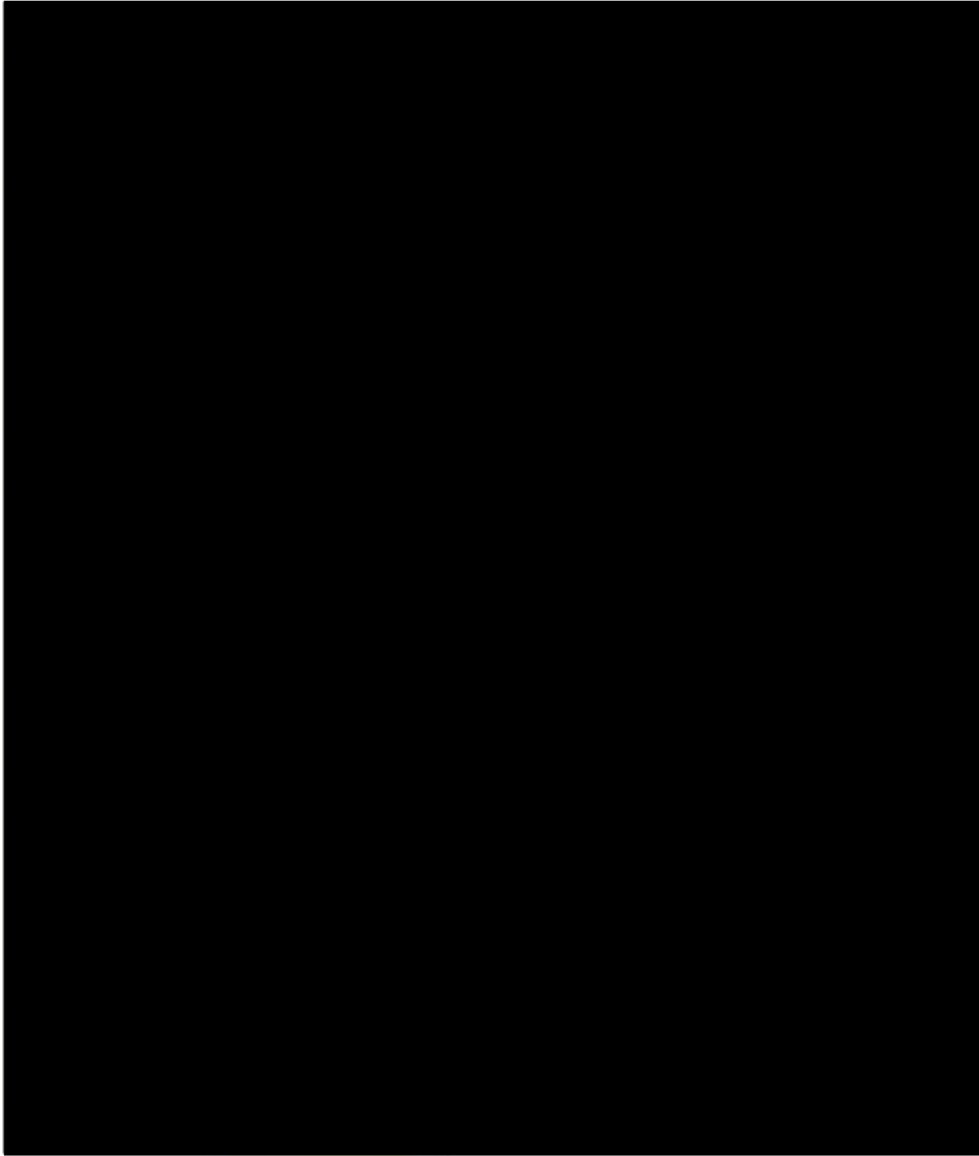


PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

**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.



PROTESTO LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE



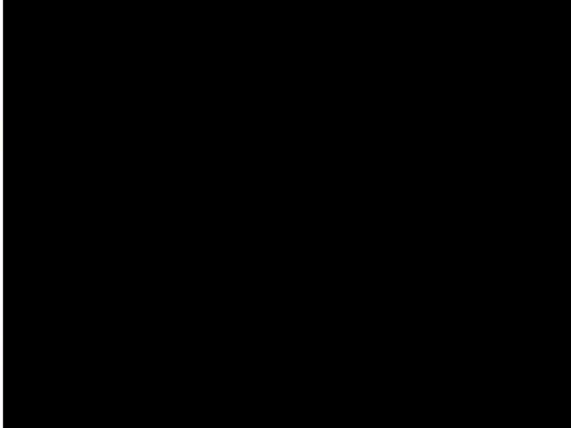
ARCHIVO: 

**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
INICIAL**

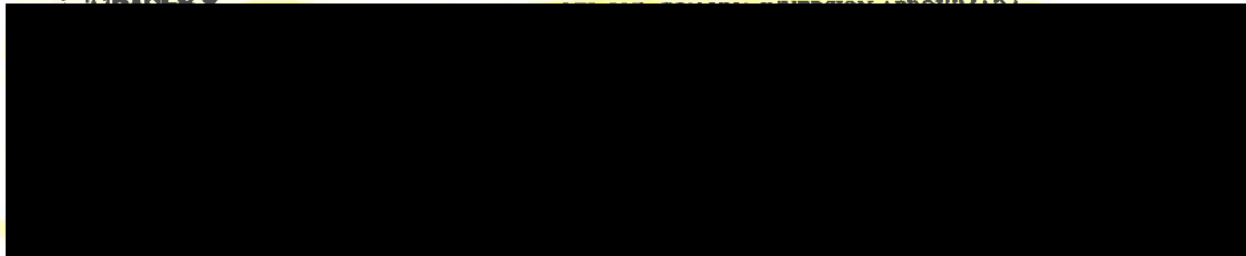
C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

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

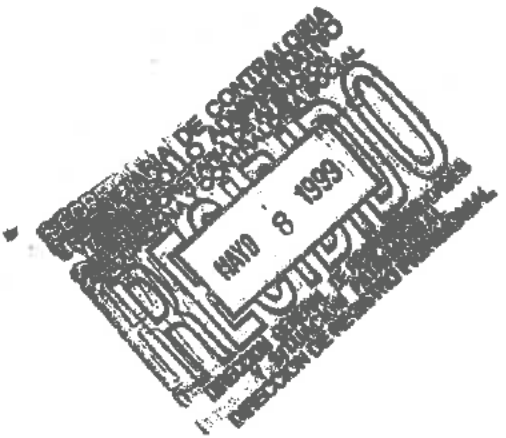
LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO

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:

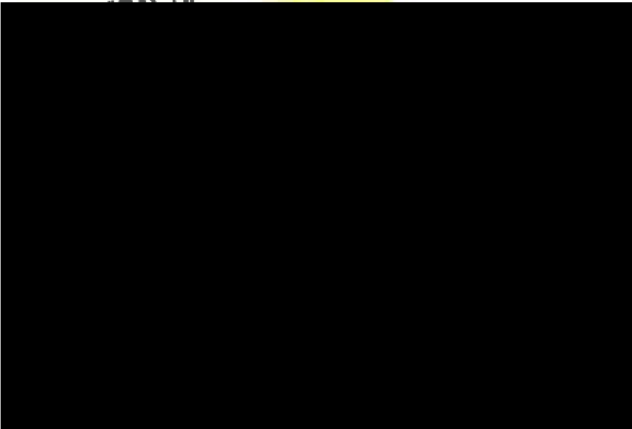
TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

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

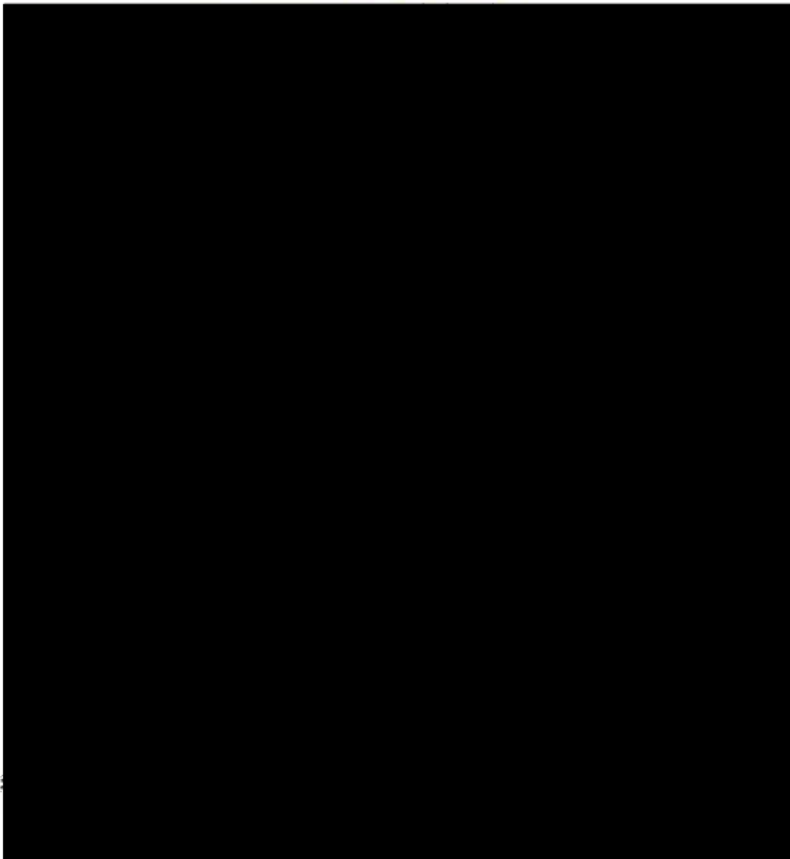
PROTESTA ES NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE

ARCHIVO: 

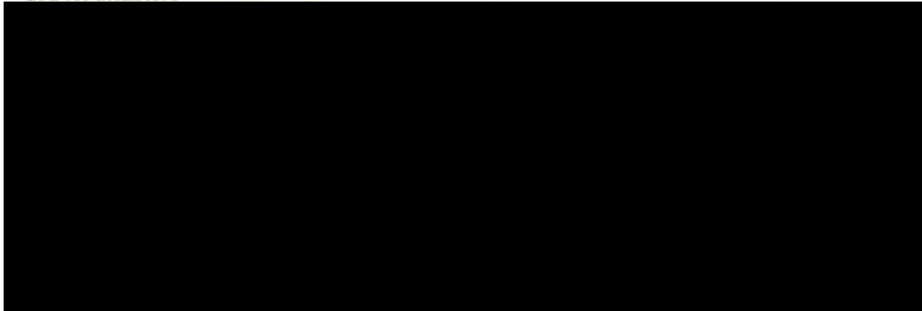
**SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
ANUAL**

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

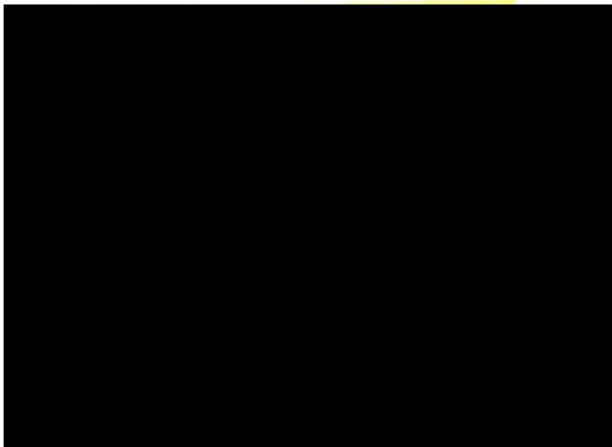
SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

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

(Handwritten mark)

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

(Handwritten signature)
ARCHIVO: [REDACTED]

VERSION: DISCO FLEXIBLE

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]

Número de comprobación: 7927812

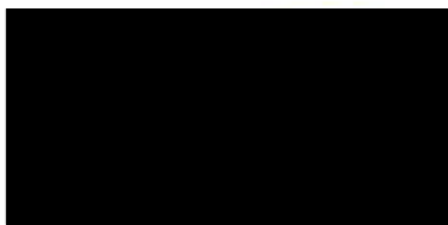
SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

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

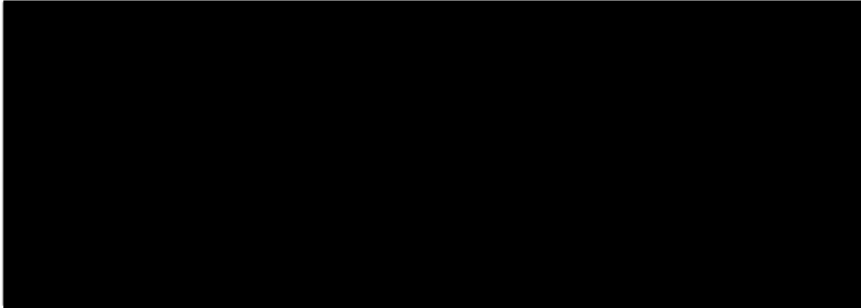


SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS ANUAL

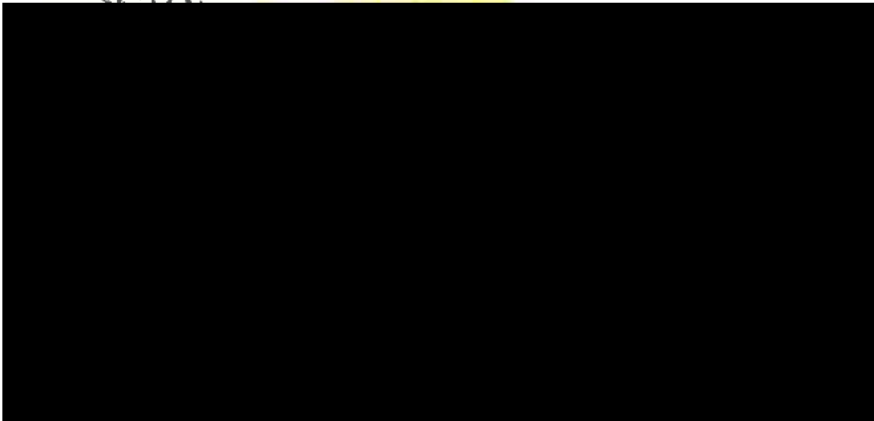
00002266

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:

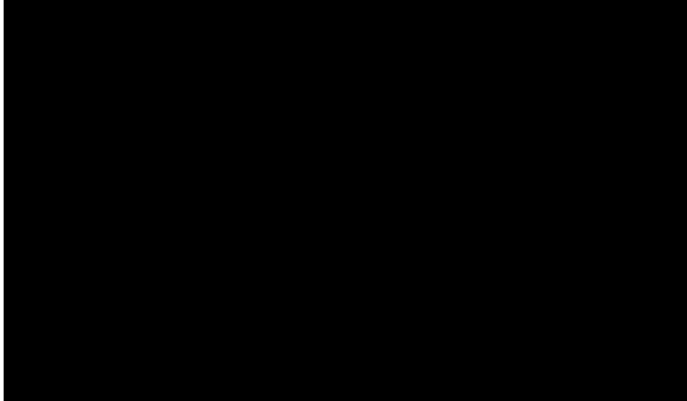
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS. FIRME Y ENTREGUE CON EL DISCO FLEXIBLE, EN LA SECODAM O EN LOS MODULOS INSTALADOS EN LAS DEPENDENCIAS Y 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 SEGODAM 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]
ARCHIVO: [REDACTED]

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:

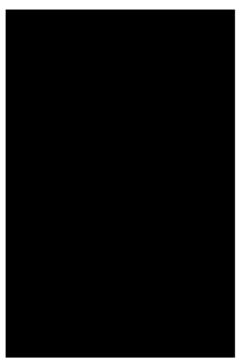
POR ACTIVIDAD FINANCIERA:

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

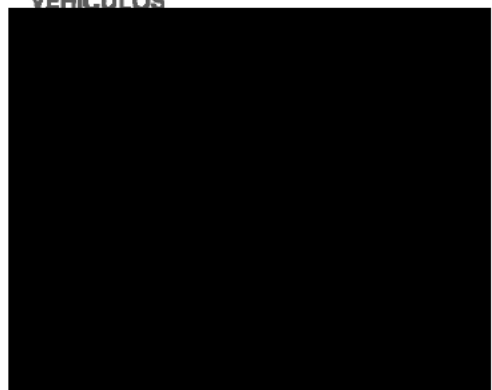


BIENES INMUEBLES



**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