



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Fecha de clasificación: 09 de junio de 2015.

Unidad Administrativa: Dirección General de Denuncias e Investigaciones.

Rubro temático: Quejas y Denuncias.

Reservado: Total.

Periodo de Reserva: tres años, del 09 de junio de 2015 al 09 de junio de 2018, pudiendo ser desclasificado antes, si se extinguen las causas que originaron su clasificación.

Fundamento Legal: artículo 14 fracción IV y VI de la LFTAIPG.

Ampliación del periodo de reserva:  
Confidencial:  
Fundamento Legal:

## TOMO IV,

El Titular de la Unidad Administrativa  
Mtro. Luis Felipe Cruz López.

En ausencia del Director General de Denuncias e Investigaciones en términos de lo dispuesto por el artículo 89 del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública y el oficio de designación número DGD/310/042/2015 de fecha 30 de enero de 2015.

Fecha de desclasificación:  
Partes o secciones reservadas o confidenciales:  
Desclasificó:

<b>EXPEDIENTE NÚMERO:</b>	DGDI/043/2015.
<b>FECHA DEL EXPEDIENTE:</b>	09 DE JUNIO DE 2015.
<b>ORIGEN DE LA DENUNCIA:</b>	OFICIOS NÚMERO UCAOP/208/1131/2015, UCAOP/208/1132/2015, UCAOP/208/1133/2015, UCAOP/208/1134/2015 y UCAOP/208/1135/2015, DE 4 DE JUNIO DE 2015.
<b>DENUNCIANTE:</b>	TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTROL Y AUDITORÍA A OBRA PÚBLICA DE LA SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y AUDITORÍA DE LA GESTIÓN PÚBLICA.
<b>DENUNCIADO:</b>	WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT.  BLANCA ESTELA CASTILLO MORALES, JEFA DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS.  ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, SUBDIRECTOR DE OBRAS.  ELOY HERNÁNDEZ AGUILAR, RESIDENTE GENERAL DE CARRETERAS ALIMENTADORAS.  MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ, ENCARGADA DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES.
<b>ADSCRIPCIÓN:</b>	SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, CENTRO SCT EN VERACRUZ
<b>HECHOS DENUNCIADOS</b>	INVESTIGACIÓN DE EXISTENCIA DE RELACIÓN ENTRE SERVIDORES PÚBLICOS Y/O EX SERVIDORES PÚBLICOS CON LA EMPRESA CONSTRUCTORA URBANIZADORA IXTAPAN, S.A. DE C.V., PARA LA DETERMINACIÓN DE UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES.

SCT

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



**CENTRO S.C.T. " VERACRUZ"**

**SUBDIRECCION DE ADMINISTRACIÓN**

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA, SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ", DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 10, FRACCIONES XI, XIV Y 50 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EL DÍA OCHO DE ENERO DEL AÑO DÓS MIL NUEVE.

**-----CERTIFICA-----**

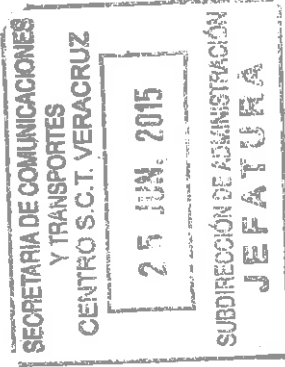
QUE EL PRESENTE EXPEDIENTE COMPUESTO DE 281 FOJAS UTILES MAS ESTA CERTIFICACIÓN SON COPIA FIEL DE LOS DOCUMENTOS QUE TUVE A LA VISTA Y QUE EXISTEN EN EL EXPEDIENTE PERSONAL DEL SERVIDOR PÚBLICO, MISMO QUE SE RESGUARDA EN LOS ARCHIVOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL, BAJO EL CUIDADO Y CUSTODIA DE LA C. ARACELY CONTRERAS CUTEÑO, ENCARGADA DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS. SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN LA CIUDAD DE XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ., A LOS VEINTICINCO DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.

ATENTAMENTE  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

ENCARGADA DEL DESPACHO DEL  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

C. ARACELY CONTRERAS CUTEÑO



UNIDAD ADMINISTRATIVA: CENTRO SCT VERACRUZ

FONDO: SCT - SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SUBFONDO:

SECCIÓN: 650 - PROPORCIONAR SERVICIOS EN MATERIA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTE EN VERACRUZ

SUBSECCIÓN: 4C - RECURSOS HUMANOS

SERIE: 1 - EXPEDIENTE DE PERSONAL INTERNO

SUBSERIE:

EXPEDIENTE: 650.4C.1.1093/2010      Núm. FOJAS: 0      PERIODO: 2010

ASUNTO: ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ REGISTRO CON HISTORIA LABORAL

VALOR DOCUMENTAL: ADMINISTRATIVO [X]      LEGAL [ ]      CONTABLE [ ]

PLAZO DE CONSERVACIÓN: ARCHIVO DE TRÁMITE 5      ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN  
DEL AL      DEL AL

PERIODO: POR SOLICITUD DE ACCESO      POR DESCLASIFICACIÓN



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00000001

**CENTRO SCT VERACRUZ**  
**DIRECCION GENERAL**

SCT-6.29-6580

Xalapa, Ver., a 30 de octubre de 2008.



**C. ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ**  
**ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBDIRECCION**  
**DE OBRAS DEL CENTRO SCT VERACRUZ.**  
**P R E S E N T E.**

SECRETARÍA DE  
 COMUNICACIONES  
 Y TRANSPORTES

SCT

Por este conducto me permito comunicar a usted, que en cumplimiento a lo ordenado por el C. Lic. Julen Rementería del Puerto, Coordinador General de Planeación y Centros SCT, por conducto del C.C.P. Jesús Luis Siverza Medina, Director General de Evaluación, mediante oficio 6.32.-315/2008 de fecha 29 de octubre del año en curso, dirigido al suscrito en mi calidad de Director General del Centro SCT Veracruz, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 6º, fracciones III,IV,XVII y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el Artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el día 29 de noviembre de 2005, comunicando que se le ha comisionado a partir del día 30 de octubre del 2008, como Encargado del Despacho de la Subdirección de Obras de este Centro SCT Veracruz, misma que estaba a cargo de manera provisional desde el día 10 de octubre del 2008, por el C. ING. JOSÉ LUÍS MORALES VÁZQUEZ, quien a partir de esta fecha deja de fungir como encargado de la Subdirección de Obras, para lo cual deberá realizarse la entrega-recepción correspondiente en términos de los dispuesto por el Acuerdo que establece las disposiciones que deberán observar los servidores públicos al separarse de su empleo, cargo o comisión para realizar la entrega-recepción de asuntos a su cargo y de los recursos que tengan asignados, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 13 de octubre de 2005.

Lo anterior para su conocimiento y efectos ~~correspondientes~~ **VERACRUZ**  
 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES  
 Y TRANSPORTES

**ATENTAMENTE**  
**EL DIRECTOR GENERAL**

**ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA**

30 OCT 2008  
 DIRECCION  
 XALAPA, VER.



Con copia:

- C. Coordinador Gral. De Planeación y Centros SCT.-Presente
- C. Director General de Evaluación de la Coordinación General de Planeación y Centros SCT.-Presente
- C. Subdirector de Administración.-Presente
- C. Encarg. Del Depto. De Recursos Financieros.-Presente
- C. Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.-Presente.
- C. Jefe del Depto. De lo Contencioso.-Presente
- C. Jefe del Depto. De Contratos y Estimaciones.-Presente
- Expediente y archivos correspondientes.

00000002

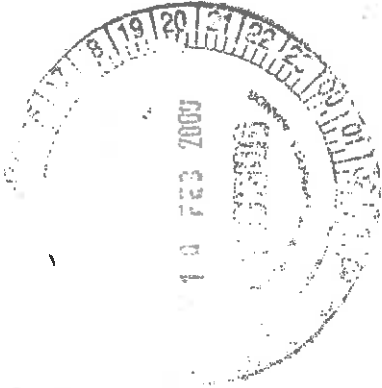
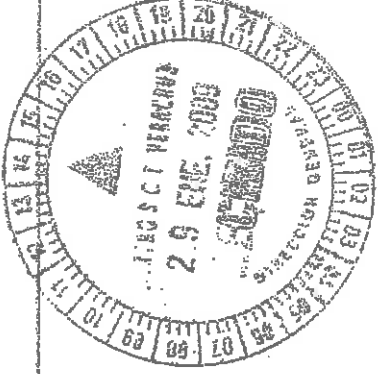
**Oficio No.6.-CGPCSC-2122/2008**

**Cornelio Muro Résendiz [cmurores@sct.gob.mx]**

**Enviado el:** Jueves, 29 de enero de 2009 02:27 p.m.

**Para:** Agustín Basilio de la Vega

**Datos adjuntos:** Oficio No 6-CGPCSC-2122-2-1.doc (169 KB)



00000003

**COORDINACION GENERAL DE PLANEACION Y  
CENTROS SCT.**



Oficio Núm. 6-CGPCSCT/ 11/21/12-V2008

México, D.F., a 19 de Diciembre de 2008.

**ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA**

Director General del Centro SCT Veracruz

Presente

Me permito hacer de su conocimiento que, por razón de estar en la mejor aptitud de cumplir la metas fijadas por la Presidencia de la República en El Programa Nacional de Infraestructura 2007-2012, así como para contrarrestar los efectos negativos de la situación económica global, fundamentalmente en lo relativo a las inversiones en infraestructura, solicito a Usted autorice la comisión del Ing. Jaime Yamada Hurtado, Subdirector de Obras de ese Centro a su digno cargo, para que con sus conocimientos y experiencia en materia de obra pública apoye a la Dirección General de Evaluación, en el análisis, programación y registro de proyectos a nivel nacional. Para tal efecto el Ing. Jaime Yamada Hurtado deberá trasladarse a esta Ciudad de México, en uso de las facultades que me confieren los artículos 6º fracciones III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 08 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, he comisionado al C. Ing. Antonio Martínez Fernández, servidor público adscrito a la Dirección General de Evaluación, para apoyar y despachar la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz, a partir del 20 de diciembre del año en curso y hasta nuevas instrucciones, lo que comunico para los efectos procedentes.

Sin otro particular reitero a usted la seguridad de mi consideración más distinguida.

El Coordinador General

JULEN REMENTERÍA DEL PUERTO

00000004

C.C.P.

Ing. Oscar de Buen Riquarday - Subsecretario de Infraestructura.  
Lic. Ma. Fernanda Casanueva de Diego - Oficial Mayor del Ramo.  
Lic. Gerardo Sánchez Henkel - Titular de la Unidad de Asuntos Jurídicos.  
Lic. Agustín Ramírez Ramírez - Titular del Órgano Interno de Control en la SCT  
C.P.C. Jesús Suverza Medina - Director General Evaluación

07710000

.00000005

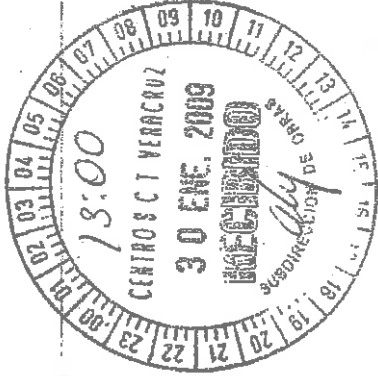
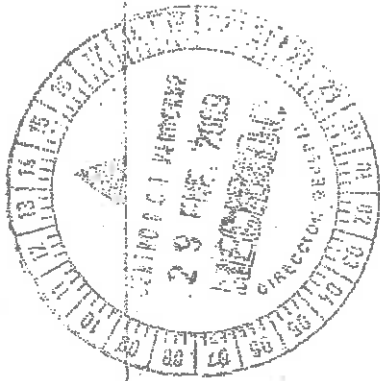
**Oficio No 6-32-451-2008**  
**Cornelio Muro-Resendiz [cmurores@sct.gob.mx]**

**Enviado el:** jueves, 29 de enero de 2009 02:26 p.m.

**Para:** amartife@sct.gob.mx

**CC:** Agustín Basilio de la Vega

**Datos adjuntos:** Oficio No 6-32-451-2008.doc (120 KB)



00000005



espacio para el HUANUCANO

UUUU1442  
R.H.M

Coordinación General de Planeación y Centros SCT  
2009, Año de la Reforma Liberal



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

Oficio Núm. 6.-CGCSCT/000461/2009

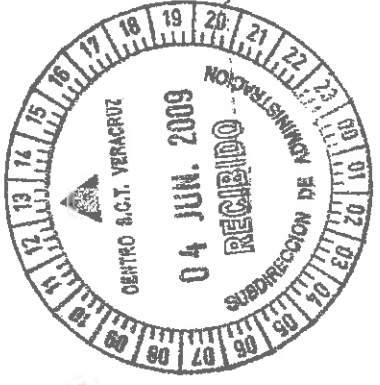
México, D. F., a 29 de mayo de 2009

Ref.- Comisión

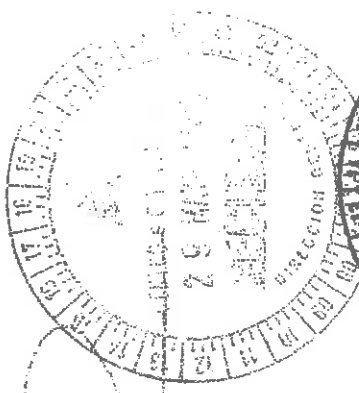
Ing. Antonio Martínez Fernández  
Director de Atención Ciudadana y Mejores Prácticas  
P r e s e n t e.

Por este conducto, le informo a Usted, que, con fundamento en las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, del Diario Oficial de la Federación del las facultades conferidas en el artículo 6º, fracciones I y IV del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, publicado en el Diario Oficial de la Federación; así como en la fracción VII del ACUERDO por el que se adscriben orgánicamente los Centros SCT a esta Coordinación General, según publicación en el citado Diario Oficial de la Federación de 29 de noviembre de 2005, comunico a Usted que, para efecto del ejercicio de la obra pública del Centro SCT Veracruz, le comisiono, con efectos a partir del día 01 de junio de 2009 y hasta nuevo aviso, para que despache los asuntos competencia de la Subdirección de Obras del citado Centro SCT Veracruz. Funciones que están contenidas en el Anexo a este oficio - comisión.

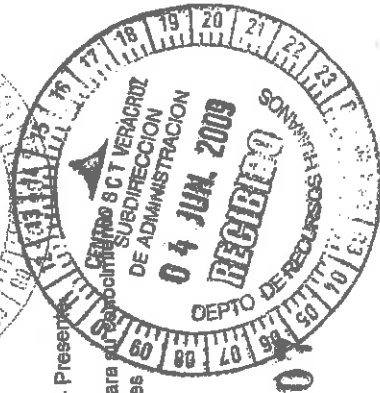
Sin otro particular, le reitero mi más atenta y distinguida consideración.



A T E N T A M E N T E  
COORDINADOR GENERAL



JULEN REMENTERÍA DEL PUERTO



C.c.p.-  
C. Secretario de Comunicaciones y Transportes.- Para su superior conocimiento.- Presente.  
C. Oficial Mayor del Ramo.- Igual fin.- Presente.  
C. Director General de Evaluación de la Coordinación General de Centros SCT.- para efectos legales conducentes  
C. Director General del Centro SCT Veracruz.- para los efectos legales conducentes

0000000

00001443

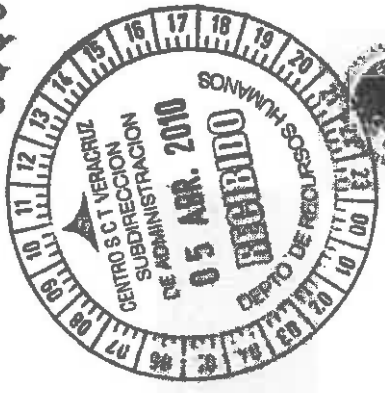
**CENTRO SCT VERACRUZ  
DIRECCIÓN GENERAL**

SCT-6-29-305-J-2546

Xalapa, Ver., a 31 de Marzo de 2010.

**C. ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ  
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
DEL CENTRO SCT "VERACRUZ"  
PRESENTE**

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

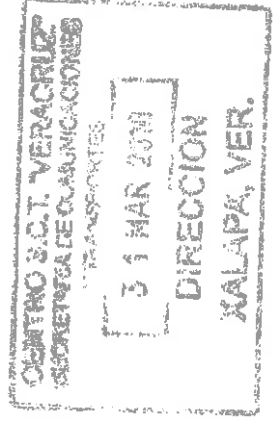


Por éste conducto, me permito comunicar a usted, que en cumplimiento a lo ordenado por el C. Julen Rementería del Puerto, Coordinador General de Centros SCT, mediante oficio 6.-CGCSCT/000217/2010, de fecha 31 de marzo de 2010, a través del cual comunica que con ésta fecha queda sin efecto el cargo que venía desempeñando como encargado del despacho de la Subdirección de Obras de éste Centro SCT, en virtud de que con fecha 01 de abril de 2010, se le está comisionando para hacerse cargo del Despacho de dicha Subdirección a la C. Ing. Ma. Marcia Toral Ramírez, Jefe del Departamento. De Contratos y Estimaciones, para lo cual deberá realizar la entrega-recepción de la misma, en términos de lo dispuesto por el Acuerdo que establece las disposiciones que deberán observar los servidores públicos al separarse de su empleo, cargo o comisión para realizar la entrega-recepción de los asuntos a su cargo y de los recursos que tengan asignados, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 13 de octubre de 2005.

Lo anterior para su conocimiento y efectos correspondientes.

**ATENTAMENTE  
EL DIRECTOR/GENERAL**

**ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA.**



Con copia a:

- C. Julen Rementería del Puerto. Coordinador General de Centros SCT. México D.F.
- Ing. Ma. Marcia Toral Ramirez.-Jefe del Depto. De Contratos y Estimaciones.- Presente.
- Lic. Rafael Rene Padilla Medina. Subdirector de Admón.. Presente
- Lic. Blanca E. Castillo Morales. Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos. Presente.
- Lic. Luis Rey Fernández Glez. Jefe del Depto. De Recursos Humanos. Presente Expediente y archivos correspondientes.

00000008



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT  
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

Oficio N° 6.32/314/2008

México, D.F., a 29 de octubre de 2008.

**ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ**

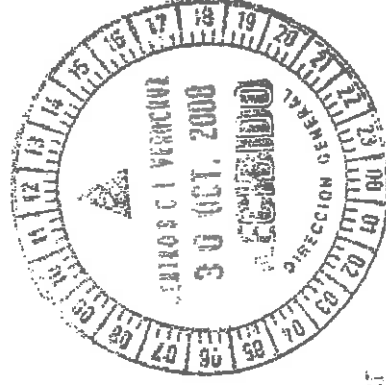
Director de Seguimiento y Evaluación a Centros SCT  
Presente

Le permito hacer de su conocimiento que por instrucciones del Coordinador General de Planeación y Centros SCT, mediante oficio 6.-CGPCSC/ 001937 /2008, en uso de las facultades que le confieren los artículos 6° fracciones III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, le ha comisionado para fungir como Encargado del despacho de la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz, a partir del 30 de octubre del año en curso, lo que comunico para los efectos procedentes.

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

El Director General

**C.P.C. JESÚS LUIS SUVERZA MEDINA**



C. Ing. Bernardino del Puerto - Coordinador General de Planeación y Centros SCT  
C. Ing. Rafael Escobedo de la Vega - Director General del Centro SCT Veracruz

00000009

00001474

00001445



CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"  
DIRECCION GENERAL

R.F.

**CONTROL DE GESTION**

FECHA

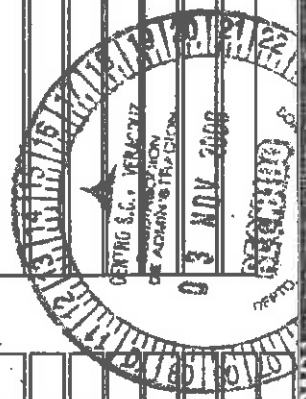
OFICIO No.

REMITE

ASUNTO: HACEN DE CONOCIMIENTO QUE EL ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ FUNGIRA COMO ENC. DEL DESPACHO DE LA SUBDIRECCION DE OBRAS DE ESTE CENTRO SCT...A PARTIR DEL 30 DE OCTUBRE...

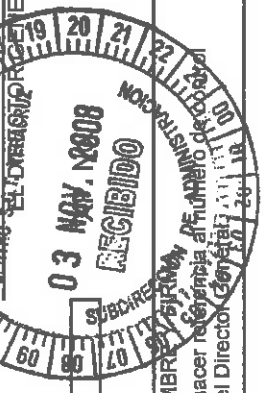
**TURNADO**

SUB. OBRAS	FECHA	OBSERVACIONES
TRANSPORTE	30-oct-08	
SUB. ADMINISTRACION		
SUB. COMUNICACIONES		
U.GRAL.SERV.TEC.		
U.REG.SERV.TEC.		
DEPTO. INFORMATICA		
ASUNTOS JURIDICOS		
PLAN. EVAL.		
COM. SOCIAL		
CAPACITACION		



**PARA:**

- INFORMARME
- CONOCIMIENTO
- OTROS
- CONTESTACION
- ATENCION
- ESTUDIO
- URGENTES
- PRESENCIA



A LIMITE

RECIBE

NOMBRE

NOTA. Al atender este asunto, favor hacer referencia al número de expediente de este asunto e informar a la C. Secretaria del Director General

IBA

00000010

*Com. T. Muro Resendiz  
C. T. Muro Resendiz  
Abril 2008*

|||

**Oficio No. 6.32.315.2008**

**Cornelio Muro Resendiz [cmurores@sct.gob.mx]**

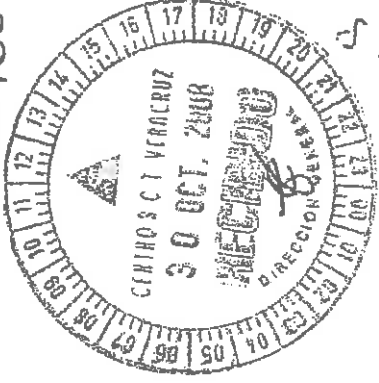
**Enviado el:** jueves, 30 de octubre de 2008 11:05 a.m.

**Para:** Agustín Basilio de la Vega

**CC:** amartife@sct.gob.mx

**Datos adjuntos:** Oficio No 6-32-315-2008.doc (121 KB)

004601



*Com. T. Muro Resendiz  
C. T. Muro Resendiz*

00000011



**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT  
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

Oficio No. 6.32.-315/2008

México, D.F., a 29 de octubre de 2008.

**ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA**

Director General del Centro SCT Veracruz

Presente

Me permito hacer de su conocimiento que por instrucciones del Coordinador General de Planeación y Contros SCT, mediante oficio CGPCSC/001937 /2008, en uso de las facultades que le confieren los artículos 6° fracciones III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, ha comisionado al Ing. Antonio Martínez Fernández, para fungir como Encargado del Despacho de la Subdirección de Obras del Centro SCT bajo su cargo, a partir del 30 de octubre del año en curso, lo que comunico para los efectos procedentes.

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

El Director General

**C.P.C. JESÚS LUIS SUVERZA MEBINA**

C.c.p.

Julen Rementero del Puerto. - Coordinador General de Planeación y Centros SCT  
Ing. Antonio Martínez Fernández. - Encargado del Despacho de la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

## COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT

Oficio Núm. 6-CGPCSCT/ 001937 /2008

México, D.F., a 29 de octubre de 2008.

**C.P.C. JESÚS LUIS SUVERZA MEDINA**

Director General de Evaluación

Presente

Me permito hacer de su conocimiento que en uso de las facultades que me confieren los artículos 6° fracciones III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, he comisionado al C. Ing. Antonio Martínez Fernández, servidor público adscrito a esa Dirección General, para fungir como Encargado del despacho de la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz, a partir del 30 de octubre del año en curso, lo que comunico para los efectos procedentes.

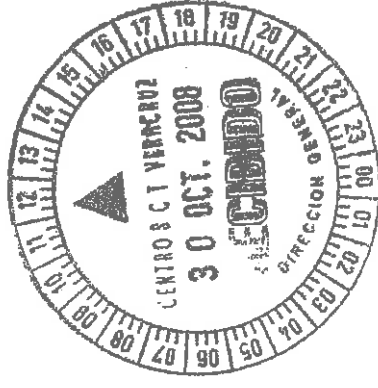
Sin otro particular, reitero a usted la seguridad de mi consideración más distinguida.

El Coordinador General

**JULEN REMENTERÍA DEL PUERTO**

C.C.P

Ing. Oscar de Buen Ruchikarday - Subsecretario de Infraestructura  
Lic. Ma. Ferminda Casanueva de Diego - Oficial Mayor del Ramo  
Lic. Gerardo Sánchez Henkel - Titular de la Unidad de Asuntos Jurídicos  
Lic. Agustín Ramírez Ramírez - Titular del Órgano Interno de Control en la SCT  
Ing. Agustín Basilio De la Vega - Director General del Centro SCT Veracruz



Exp.

00001449

CENTRO S.C.T. VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DE: LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ  
JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS  
XALAPA, VER., 26 DE JULIO DE 2010

PARA: C. JUAN HERNÁNDEZ ROMERO  
ENC. DEL SISTEMA DE NOMINA META 4

En virtud de que el **C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ**, presento la Constancia de Registro en el R.F.C. expedida por el "SAT", agradeceré a Usted, que en la quincena 15/10, se modifique el comprobante de pago y en la base de datos de SAR la Homoclave, como se detalla a continuación:

DICE

MAFA 010610-LJ1

[Redacted]

DEBE DECIR

**A T E N T A M E N T E**

C.c. En atención al Oficio Num. SCT.6.29.303-2445/10.

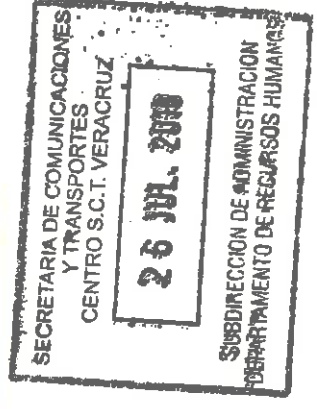
interesado

Expediente Personal

Enc. de Viáticos

Minutario

HSG\*agt.



00000014

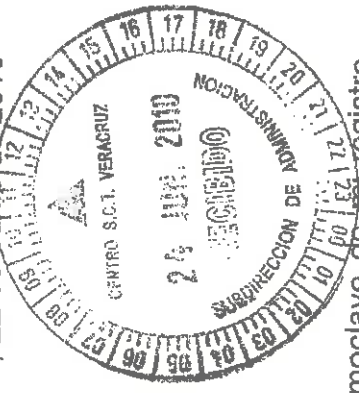




**CENTRO SCT VERACRUZ**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**SUBDIRECCIÓN DE OBRAS**  
 SCT-6.29-303-2445/10

**LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA**  
**SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION**  
**EDIFICIO**

Xalapa, Ver., 22 de Junio de 2010

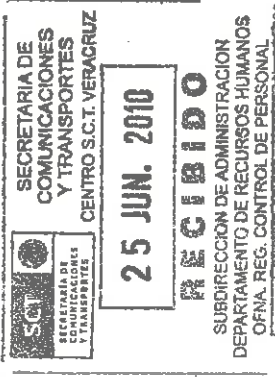
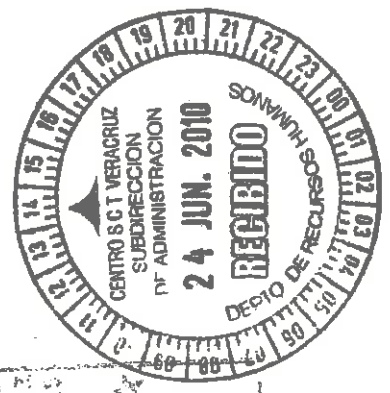
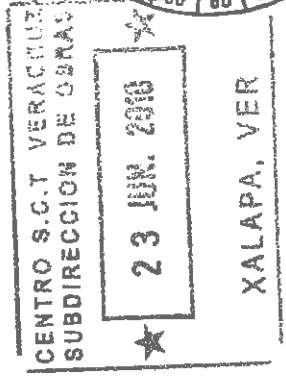


En virtud de la detección de inconsistencias en la homoclave de mi registro federal de contribuyentes [REDACTED] fue necesario regularizarla, por lo que el Servicio de Administración Tributaria emitió nueva homoclave a mi RFC.

Por tal motivo anexo fotocopia de la constancia donde se me dá a conocer la homoclave actualizada.

Atentamente  
 El Subdirector de Obras

Ing. Antonio Martínez Fernández



AMF\*mazo.



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

**COORDINACIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CENTROS SCT  
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN**

Oficio Núm. 6.32/314/2008

México, D.F., a 29 de octubre de 2008.

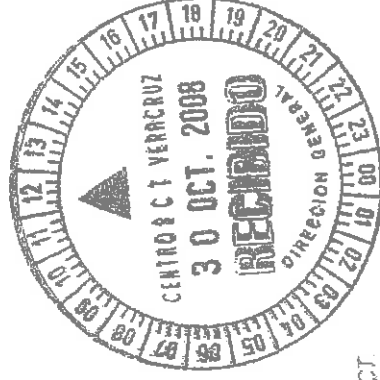
**ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ**  
Director de Seguimiento y Evaluación a Centros SCT  
Presente

Me permito hacer de su conocimiento que por instrucciones del Coordinador General de Planeación y Centros SCT, mediante oficio 6.-CGPCST/ 001937 /2008, en uso de las facultades que le confieren los artículos 6° fracciones III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, le ha comisionado para fungir como Encargado del despacho de la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz, a partir del 30 de octubre del año en curso, lo que comunico para los efectos procedentes.

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

El Director General

**C.P.C. JESÚS LUIS SUVERZA MEDINA**



Cc.p

C. Julien Rementeleja del Puerto - Coordinador General de Planeación y Centros SCT.  
Ing. Agustín Gavilán De la Vega - Director General del Centro SCT Veracruz

00000016

00001451

2008, año de la Educación Física y el Deporte

Obras  
Dirigido  
Admón



**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**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCIAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA**

**CONTRATANTE**

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

**NOMBRE DEL ASEGURADO**

**SUMA ASEGURADA EN MESES**

SUMA BASICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	88	108

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**PARENTESCO**

BENEFICIARIOS (S)		ALTA EN LA DEPENDENCIA	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	%



**21 OCT. 2010**

**SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS**  
**SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**  
**CENTRO S.C.T.-VERACRUZ**

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

**SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR**



FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firmo este consentimiento:

Xalapa, Ver., a 21 de Octubre de 2010

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

**BENEFICIARIOS:**

En el caso de que se desee nombrar de beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para el caso de que, en su representación, cubra la indemnización.  
 Lo anterior, porque las legislaciones civiles previenen la forma de que deban designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no nombrar al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.  
 Las designaciones que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, obrando la misma de edad de éste, igualmente puede implicar que en nombre beneficiario el mayor de edad, quien en todo caso solo tendría una obligación moral, para la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de lo mismo asegurado.

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

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

FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

CONTRATANTE

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN MESES

SUMA BÁSICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

ALTA EN LA DEPENDENCIA	
01	06
2908	

PARENTESCO

BENEFICIARIOS DE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	%



21 OCT. 2010

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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

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

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR



FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento:

Xalapa, Ver., a 21 de Octubre de 2010

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

BENEFICIARIOS:

En el caso de que se desee nombrar de beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un menor de edad como representante de los menores para efectos de que, en su representación otorgue la inscripción.  
Lo mismo, porque las legislaciones civiles prevén en la forma de que deben designarse madres, abuelas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideren el contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.  
Las designaciones que se hiciera de un menor de edad como representantes de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de éstos, legalmente puede impugnar que se nombre beneficiario el mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiario en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.



ESTABLECIDA EN  
LAW 1973  
Y TRANSFORMADA EN  
1983

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

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES CON HOMOCIAVE

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SUMA ASEGURADA EN DE LA PERTE

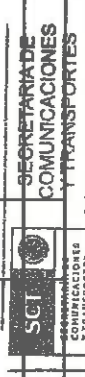
2 4 5 X

ALTA EN LA DEPENDENCIA  
16 04 2010

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES(S)	%
MARTINEZ	FERNANDEZ	ANTONIO	16

BENEFICIO ADICIONAL  
APORTACIONES EXTRAORDINARIAS

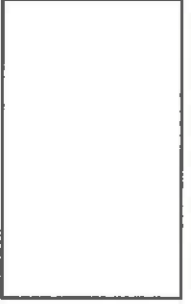


CENTRO SCT VERAPAZ  
21 OCT. 2010

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS  
HUMANOS

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

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR



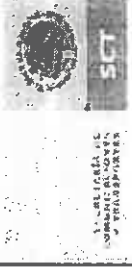
HUELLA DEL PULGAR DERECHO

FIRMA DEL ASEGURADO

Xalapa, Ver. a 21 de Octubre del 2010.

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

\* 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 tal fin designacional.  
La designación que se hiciera de un mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.



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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES CON HOMOCLEAVE  
[Redacted]

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
[Redacted]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

UN SEGURO PARA LA VIDA  
DIGNIDAD EN EL TRABAJO

2	4	6	X
---	---	---	---

APELLIDO PATERNO	FERNANDEZ	16	04	2010
APELLIDO MATERNO	ANTONIO			

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	BENEFICIARIO(S)	NOMBRES(S)	%
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

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

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO S.C.T. VERACRUZ  
**21 OCT. 2010**  
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

BENEFICIO ADICIONAL  
APORTACIONES EXTRAORDINARIAS

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

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL ASEGURADO

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR



HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento:

Xalapa, Ver. a 21 de Octubre del 2010.

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

\* 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 representantes de los menores para efectos de que, en su representación, cubra la indemnización.  
Lo anterior porque las legislaciones civiles prevén en la forma en que debe designarse tutores, aboques, representantes de herederos u otros cargos similares y no constituyen el contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.  
La designación que se hiciera de un mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

00001456



REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE  
POBLACION

[REDACTED]

NOMBRE

ANTONIO  
MARTINEZ  
FERNANDEZ

FECHA DE INSCRIPCION  
2000/10/12

[REDACTED]

Esta Clave Unica de Registro de Poblacion, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]  
MUNICIPIO: [REDACTED]  
AÑO DE REGISTRO: [REDACTED]  
NUMERO DE LIBRO: [REDACTED]  
NUMERO DE ACTA O FOJA: [REDACTED]



00000021

<b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>
<b>CLAVE ÚNICA DE RESISTIVO DE POBLACIÓN</b>	<b>Este Clave Única de Registro de Población se aplica solamente en las áreas que integran su domicilio actualizado.</b>
<b>CLAVE</b>	<b>ACTA DE NACIMIENTO</b>
<b>NOMBRE</b>	
<b>ANTONIO</b>	
<b>MARTINEZ</b>	
<b>FERNANDEZ</b>	
<b>FEMINILITACIÓN</b>	



Autenticidad: yqrbPFpQL3gkhWcwwNQhyGynckZMCKfLnM1pL00vgXGXR11w2xi91405376711338321232394

Curp Certificada: Implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
PRESENTE

México D.F., a 29 de mayo de 2012

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

**ATENTAMENTE**

00000022

**ALEJANDRO POIRÉ ROMERO**  
**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**



00001458



CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL REG  
RFC:

Nombre:  
ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ



ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

Folio:                      Fecha de inicio de                      Fecha de inscripción



ANVERSO

REVERSO

Cadena Digital

HWZ57LanvllLecc0H9pccjInKxAVer5FwWvLsdm7y20L65W6lxv0xjof9u6d0M1WvL57v9

Digital

HWZ57LanvllLecc0H9pccjInKxAVer5FwWvLsdm7y20L65W6lxv0xjof9u6d0M1WvL57v9

Fecha y hora de emisión: 11/12/2014 11:05:32

El Contribuyente es responsable de revisar la información contenida en esta Constancia de Registro en el RFC emitida por el Servicio Federal de Contribuyentes y de actualizarla de acuerdo al procedimiento establecido en el artículo 51 de la Ley del Impuesto sobre el Valor Agregado, para cumplir con el requisito establecido en el artículo 29 de la Ley del Impuesto sobre el Valor Agregado.

Si detecta algún error o inconsistencia, deberá informarlo al Servicio Federal de Contribuyentes a través de su oficina de atención al contribuyente o por correo electrónico a [atencion.serviciofederal@sat.gob.mx](mailto:atencion.serviciofederal@sat.gob.mx).

01800

INFOSAT



00000023

**COORDINACION GENERAL DE PLANEACION  
Y CENTROS  
DIRECCION GENERAL DE EVALUACION**

SECRETARIA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

México, D.F., a 19 de Diciembre de 2008.  
Oficio Num. 6.32.451.2008

**ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ**  
Director de Seguimiento y Evaluación a Centros SCT  
*Presente*

Me permito hacer de su conocimiento que por instrucciones del Coordinador General de Planeación y Centros SCT, mediante oficio CGPCSC/ 002122-1/2008, en uso de las facultades que le confieren los artículos III, IV, XVII, y 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, en relación con el artículo Único fracción VII del Acuerdo por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas a las que se refiere el Reglamento Interior citado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 1997, el cual fue reformado, modificado y derogado mediante el Decreto publicado en el propio Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2005, le ha comisionado para apoyar y despachar la Subdirección de Obras del Centro SCT Veracruz, a partir del 20 de diciembre del año en curso y hasta nueva instrucción, lo que comunico para los efectos procedentes.

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

El Director General

**C.P.C. JESÚS LUÍS SUVERZA MEDINA**

00000024

EX-90

CENTRO SCT VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T.6.29.417.1080

XALAPA, VER., 29 DE NOVIEMBRE DE 2010.

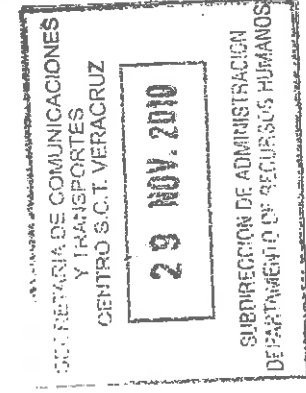
**LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCIÑO**  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
MÉXICO, D.F.

En virtud de que el **C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ**, caso alta en esta Unidad Administrativa con Fecha 16 de Mayo anterior, con Puesto de Subdirector de Área, anexo me permito remitir a Usted la Solicitud de Incorporación al **Seguro de Separación Individualizado**, copia de la Constancia de Nombramiento y comprobante de ultimo pago, lo anterior para los tramites respectivos ante la Aseguradora Metlife México.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**  
**EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS**

**LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZALEZ**



C. c. p. Minutarios correspondiente

HSG/agt.

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

NOTAS DE IMPORTANCIA PARA EL ASEGURADO

1- Su solicitud será otorgada de inmediato por el Área de Trámites y Seguimiento siempre que el Asegurado pague o mantenga al día su servicio con Melife. Si el Asegurado no cumple con el pago de su servicio, Melife podrá suspender o cancelar su servicio.

2- La información de este formulario es confidencial y se entregará a la Compañía de Seguros de Vida, Salud y Retiro, S.A. (Melife) y a la Compañía de Seguros de Vida, Salud y Retiro, S.A. (Melife) para su procesamiento y para la emisión de la póliza.

3- Para mantener su Seguro, se requiere:

a) Pagar en el momento de la contratación y en los meses subsiguientes, las cuotas que se indican en la póliza.

b) Entregar original y copia, con el pago de la cuota, al Área de Trámites y Seguimiento, en una agenda con el pago de la cuota.

c) Mantener vigente el Seguro y pagar, con el pago de la cuota, al Área de Trámites y Seguimiento, en una agenda con el pago de la cuota.

Fecha de emisión de la póliza: 21/10/2010

Fecha de emisión de la póliza: 21/10/2010

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

Nivel de Trabajador  Nivel de Jefe: Superior  Medio  Inferior

Teléfono de Trabajo

Correo Electrónico

Home Office  Otro Cuidado  Fax

Apellidos Paterno: MARTINEZ  
 Apellidos Materno: FERNANDEZ  
 Nombres: ANTONIO

R.F.C.:

C.U.R.P.:

Cada y Número (carr. e int.):

Colonia y Localidad:

País:

Entidad Federativa:

Código Postal:

Teléfono residencial:

**SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO**

1. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida y Salud  Seguro de Vida

2. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

3. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

4. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

5. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

6. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

7. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

8. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

9. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

10. Tipo de Seguro:  Seguro de Vida  Seguro de Vida y Salud

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE  
REGISTRO CIVIL  
ACTA DE MATRIMONIO

No. DE CONTROL  
**00001462**  
**660275**

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

EL

OFICIALIA No. 01 LIBRO No. 02 ACTA No. 00359 LOCALIDAD BOCA DEL RIO  
MUNICIPIO BOCA DEL RIO ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DIA 17 MES 04 AÑO 2010

FECHA DE REGISTRO

CONTRAYENTES

NOMBRE DEL CONTRAYENTE: ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] MARTINEZ FERNANDEZ  
(LOCALIDAD) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

LUGAR DE NACIMIENTO: MEXICO [REDACTED]  
(MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DISTRITO FEDERAL

DOMICILIO HABITUAL: [REDACTED]  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE: [REDACTED]  
(LOCALIDAD) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS NACIONALIDAD: [REDACTED] (SEGUNDO APELLIDO) (PAIS)

[REDACTED] (MUNICIPIO) [REDACTED] (PAIS)

VERACRUZ

NOMBRE DEL PADRE: JOSE LUIS MARTINEZ GONZALEZ, FINADO

DOMICILIO HABITUAL: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DOMICILIO HABITUAL: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DEL PADRE: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

PADRES DE LA CONTRAYENTE

DOMICILIO HABITUAL: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DOMICILIO HABITUAL: [REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA CALLE, No. DE EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED] (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

VERACRUZ

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES

00000027  
(PAIS)

*Concedida y. de [Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

CENTRO SCT VERACRUZ  
 SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
 OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T.6.29.417.1222

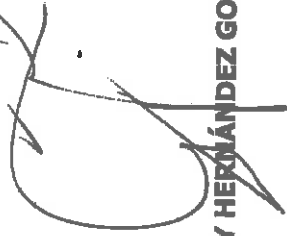
XALAPA, VER., 06 DE DICIEMBRE DE 2010.

**LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCIÑO**  
 SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL  
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
 MÉXICO, D.F.

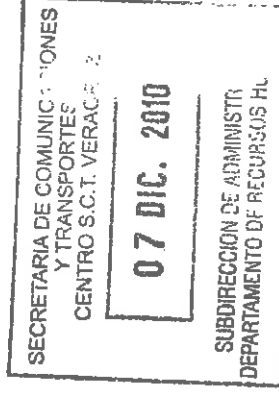
En virtud de que el **C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ**, causo alta en esta Unidad Administrativa con Fecha 16 de Mayo anterior, con Puesto de Subdirector de Área, anexo me permito remitir a Usted el **Formato de Consentimiento para ser Asegurado y Autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores** así como copia del Acta de Matrimonio del trabajador de referencia, lo anterior para los tramites respectivos ante la Aseguradora Metlife México, S.A..

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**  
 EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS



**LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZALEZ**



00000028

SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
CON HOMOCLAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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.

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

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

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

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

Nombre del Asegurado:

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO  
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

POTENCIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA EN MESES DE SUeldo BRUTO	
34	61
	68
	X

Marcas con una "X" la opción elegida.  
(Solo una opción)

POR ESTE

NOMINAL

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:

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FIRMA:

0000029

Lugar y fecha

XALAPA, VER.

a 17 de DICIEMBRE

de 2010



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 HOMOCIAVE

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

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CONTRATANTE  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO  
SUMA ASEGURADA EN MESES  
SUMA ASEGURADA BÁSICA: 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)  
En caso de contratar algún incremento de suma asegurada (34.6 B1 ó 68 meses más de sueldo bruto), la suma asegurada total será entonces la suma de 40 más la opción contratada.

FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
1 JUNIO 2008

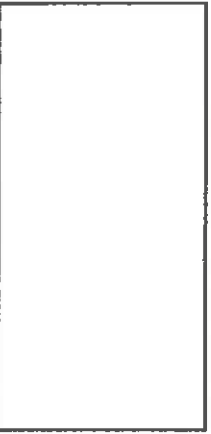
RECORD (S) (Esta designación de beneficiarios podrá modificarse en cualquier momento, para lo cual bastará llenar un nuevo formato, salvo que éste sea irrevocable, en cuyo caso, si desea alguna vez escribir con su pluma y letra en el cuerpo del formato la siguiente leyenda: "Este documento será una designación de beneficiarios, sea irrevocable y estoy consciente que no podré realizar más otras modificaciones y firmar junto a él.")  
PORCENTAJE  
PARENTESCO

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

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS DE AQUELLO CON LAS CUALQUIER ESTABLECIDAD EN LA POLIZA INCAPACIDAD TOTAL O 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 SEGUROS QUE ME CORRESPONDAN.

ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR



FIRMA DEL ASEGURADO

HUELLA DEL PULGAR DERECHO

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

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 1

NOMBRE Y FIRMA TESTIGO 2

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento: XALAPA, VER.

a 17 de DICIEMBRE de 2010

ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA FIRMADO Y ENTREGADO EN RECURSOS HUMANOS Y DELARÁ 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, cubra la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herencia 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.



00001466

exl

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

SCT-6.29.417.-0052

XALAPA, VER., 03 DE MARZO DE 2011

**LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCIÑO**  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
MÉXICO, D.F.

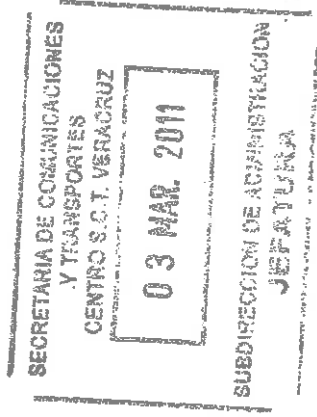
Por medio del presente solicito a Usted su amable intervención, con la finalidad de que se expida la Credencial Administrativa a favor de los **CC. SERGIO ENRIQUE AREGULLIN GALLARDO** y **ANTONIO MARTÍN ESPINOSA**; así como el **CARNET** de Identificación de Mando Medio de este Ultimo Servidor Publico, mismo que a partir del 16 de Marzo de 2010 se le otorgo puesto de Subdirector de Obras de esta Unidad Administrativa, para lo cual se anexa la **CONSTANCIA** de **NOMBRAMIENTO**, **ULTIMO COMPROBANTE** de **PAGO** y **CD** que contiene **FOTO**, **FIRMA** y **HUELLA** de los Trabajadores de referencia.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**  
**EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION**

  
**LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCÍA**

Con copia a: Interesados  
Archivos correspondientes.



0000031

LRHG\*HSG\*agt.



**NOMBRE:**

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

**R.F.C.:**

[REDACTED]

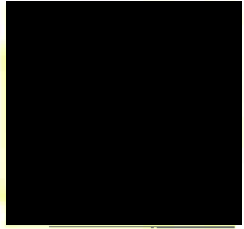
**CURP:**

[REDACTED]

**FOTO**



**HUELLA**



**FIRMA**





Vivir Mejor

SCT

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

GOBIERNO  
FEDERAL



2011. Año del Turismo en México

**CENTRO SCT VERACRUZ  
DIRECCIÓN GENERAL  
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS  
SCT-6.29-303-1528/11**

Xalapa, Ver., 7 de Abril del 2011.

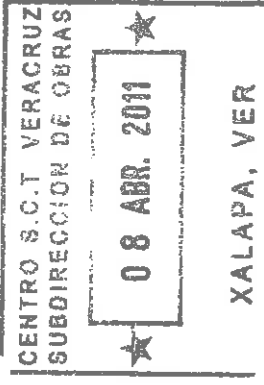
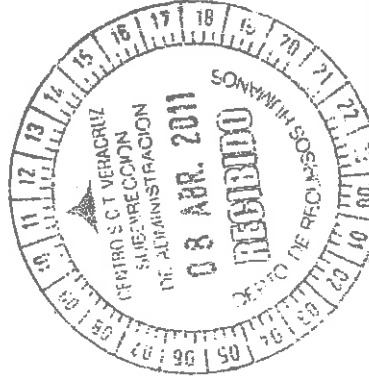
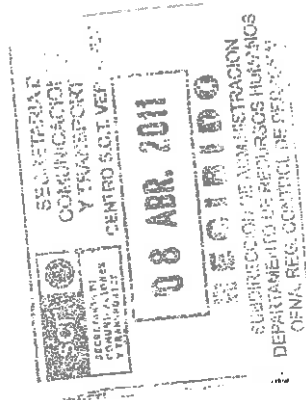
**Lic. Luis Rey Hernández González**  
Jefe del Depto. Recursos Humanos  
E d i f i c i o

En relación a su oficio S.C.T.6.29.301.417.0356 de fecha 4 del actual,  
relativo a la actualización de la renovación de la Póliza del Seguro  
Colectivo de Gastos Médicos Mayores", anexo devuelvo la Cédula de  
Actualización en la que se indica la modificación de mi R.F.C.

**Atentamente**  
El Subdirector de Obras

**Ing. Antonio Martínez Fernández**

AMF\*mazo.



00000033

Cédula DNC

ID Empleado: 7132447    Nombre: ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
Clave UR: 650

U. Administrativa: EMPLEADO DNC

Nombre del área: Subdirección de Obras

Situación presupuestal    Tipo de personal:  
SPC

Fecha de aplicación    Género  
01/03/11    Masculino

Puesto nominal: SUBDIRECTOR DE AREA

Código: CFNC002

Periodo lectivo:    Del: 28/02/11    Al: 07/03/11

Requisite el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidades de capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtener los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados											
ID	CAPACIDAD	TIPO DE CAPACIDAD	NOMBRE DEL CURSO	DOMINIO MODALIDAD	PRIORIDAD	DURACION FINALIDAD FUENTE	OBLIGATORIO				
3688	NA	NA	ACTIVIDADES EN EL SERVICIO Y EN EL SENTIDO DE RESPONSABILIDAD (ACC/ACT/OPT)	Intermedio	En línea	Alta	20.0	Actualización	Acciones de desarrollo	NO	
609	NA	NA	CALIDAD Y PRODUCTIVIDAD (ACC/DES/OPT)	Intermedio	En línea	Media	16.0	Desarrollo	Acciones de desarrollo	NO	
315	NA	NA	TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (DIA/FOR/OBL)	Intermedio	En línea	Media	14.0	Fortalecimiento	Diagnóstico organizacional	SI	
3 registro(s) encontrado(s).											

Observaciones:  
Sin observaciones

SERVIDOR PUBLICO  
Nombre: Ing. Antonio Martinez Fernandez  
Cargo: Subdirector de Obras  
Firma

JEFE INMEDIATO  
Nombre: Ing. Agustín Espino de la Vega.  
Cargo: Director de la División de Gestión y Operación  
Firma

F-06-01-01, REV. 1

00000034

00001470

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



NO. DE POLIZA: [REDACTED]  
 NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]  
 NO. DE FOLIO: [REDACTED]  
 REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]  
 BBVA BANCOMER: [REDACTED]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE	
MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
VIGENCIA	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	ALAS 24 Hrs. DIA MES AÑO
01/04/2011	31/12/2011
MENSUAL	

PRIMA NETA:	\$	0.00
RECARGO PAGO FRAC:	%	0.00
GASTOS EXP. DE POLLIZA:	\$	0.00
SUMA:	\$	0.00
IVA:	\$	0.00
PRIMA ASEGURADO :	\$	0.00
PRIMA CONTRATANTE:	\$	0.00

RELACION DE ASEGURADOS							
Número de Identificación	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatuto	Sexo E	F. Nacimiento D M A	F. Aniquilación D M A	Plena Tarifa
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO	01/04/2011	VIGOR	M	01/01/2002	01/01/2002	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	01/04/2011	VIGOR	F	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE		COASEGURO		
	SM	SM	SM	SM	SM	SM	
COBERTURA EN EL EXTRANJERO ACCIDENTES PELIGROSOS PARTOS PREZUMIDOS CONGÉNITOS SINTOMAS DE ANTICEDERIDAD LAS ALERGIAS MAL DE MEYER ACCIONES DEL EMBARAZO	148	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	148	4.00	4.00	20.00	SM	55.00	
	148	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	148	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	148	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	33	2.00	2.00	20.00	SM	55.00	
	33	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	33	2.00	2.00	8.00	SM	55.00	
	"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."						
						0000035	

<b>INFORMANTE</b> ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR "Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro". "Contrata 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".	 METHE MEXICO, S.A.
--	------------------------



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

MEXICO, D.F. A 31 DE MAYO DE 2011

C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

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

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] cf fs 09 f2 22 ea PROBATORIO, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE [REDACTED]

0000000036



NUM. 5544763

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA  
NO. DE COMPROBACION:  
201105311551281000000109237840  
R.F.C. [REDACTED]  
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

12410000

EXB

UUUU1416

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

SCT-6.29.301.417..800

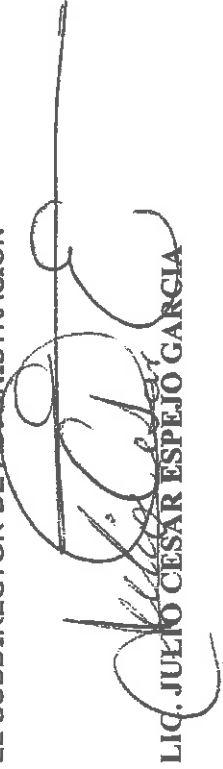
**LIC. JOSE GUADALUPE PINEDA MOCIÑO**  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AL PERSONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
MÉXICO, D.F. XALAPA, VER., 27 DE JULIO DE 2011.

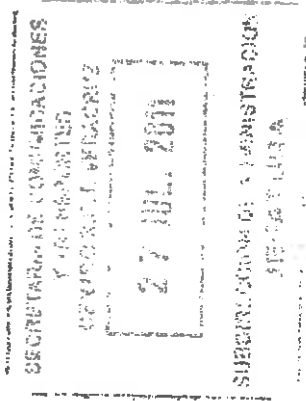
En atención a su Oficio No. 5.2.1.02.000985 de Fecha 05 del mes en curso, mediante el cual remite **8 Certificados Individuales** correspondiente al **Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores** de diversos trabajadores, con las modificaciones y/o correcciones solicitadas mediante Oficio No. S.C.T.6.29.417.0425 fechado el 25 de Abril anterior.


Al respecto me permito devolver a Usted el Certificado del **C. ANTONIO AGUILAR AQUINO**, en virtud de que la Fecha de Nacimiento de su Beneficiaria se encuentra incorrecta, de acuerdo al Formato 1.6.1 enviado en el Oficio antes citado, por lo que agradeceré su amable intervención ante la Aseguradora Metlife para la modificación correspondiente; así mismo, falta que nos remitan los Certificados de los **CC. ALBERTO MARTINEZ ROJAS, EDUARDO HERNANDEZ HERNANDEZ, ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ Y MAXIMINO MELO JUAREZ**, los cuales también solicitaron corrección en el Seguro de referencia.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**  
**EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION**

  
**LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA**



  
Con copia a: Minutarlos.- Oficina

00000037

HSG\*agt.

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL  
SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES AL PERSONAL**

Oficio No. 5.2.1.0.2- 000985

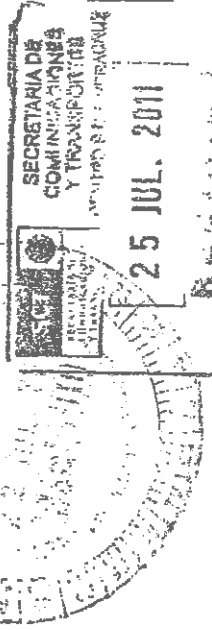
México, D. F., a 05 de julio de 2011

**ASUNTO: Se envían certificados de Gastos Médicos Mayores**

**L.A.E. Julio Cesar Espejo Garcia  
Subdirector de Administración  
Centro SCT Veracruz  
P r e s e n t e.**

Tel: 48082,  
47372, 46089.

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES



Me refiero al Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores, para los **servidores Públicos** Superiores, Mandos Medios y de Enlace, bajo la cobertura de la Póliza GMF009.

Sobre el particular, me permito enviar a usted 8 certificados individuales con las tarjetas solicitadas, correspondientes a los servidores públicos que en seguida se mencionan, a fin de que por su amable conducto sean entregados a los interesados.

NOMBRE
AGUILAR AQUINO ANTONIO
/ BASILIO DE LA VEGA AGUSTIN
/ LEYVA ROJAS MARTHA
/ LOPEZ HERNANDEZ ROLANDO
/ LOPEZ LUNA AQUINO JORGE
/ PEREZ FERNANDEZ SALVADOR
/ SANCHEZ VELAZQUEZ ABENAMAR
/ VELASQUEZ SALAS JOSE LUIS

Sin más por el momento, quedo de usted.

**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**  
El Subdirector

**José Gpe. Pineda Mociño**





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

**MetLife®**

NO. DE POLIZA: [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

NO. DE FOLIO: [REDACTED]

**DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE**

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA: \$ 0.00	
[REDACTED]		RECARGO PAGO FRAC: % 0.00	
[REDACTED]		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00	
[REDACTED]		SUMA: \$ 0.00	
[REDACTED]		IVA: \$ 0.00	
[REDACTED]		PRIMA ASEGURADO : \$ 0.00	
[REDACTED]		PRIMA CONTRATANTE: \$ 0.00	

**FORMA DE PAGO**

DE LAS 00 Hrs.  
DIA MES AÑO  
01/01/2012

A LAS 24 Hrs.  
DIA MES AÑO  
30/09/2012

MENSUAL

**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 D M A	F. Antigüedad D M A	Panteseo	Primo Tarifa
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO	01/01/2012	VIGOR	M	50	[REDACTED]	01/01/2002	01/01/2002	TITULAR	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEBITOS
BASICA	SINGM 148	SINGM 2.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SINGM 148	\$ 8.00
PREEXISTENCIA	SINGM 148	\$ 20.00
REPORTES PELTOROGOS	SINGM 148	\$ 8.00
PADECIIMIENTOS CONGENITOS	SINGM 148	\$ 8.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SINGM 148	\$ 8.00
AMBULANCIA AEREA	SINGM 148	\$ 20.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SINGM 33	\$ 8.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SINGM 33	\$ 8.00
		\$ 55.00

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

<p>"Los términos y condiciones del seguro, se encuentran establecidos en las Condiciones Generales del Seguro". "Contrata 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".</p>		<p>00000039</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>METELIFE MEXICO, S.A.</p>
--	--	--

México, D. F., a 09 de ENERO 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, 38-A, 38-B y 38-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-50054-0178-2011, de fecha 29 DE MARZO DE 2011



00001475

[Redacted]

NÚMERO DE SUSCRIPTOR	[Redacted]
TOTAL A PAGAR	\$ 474.00
PAGUESE ANTES DE	13/NOV/08

EL PAGO DE ESTE IMPORTE NO LE EXIME DE ADEUDOS ANTERIORES Y SE ABRONARA A SU SALDO MÁS ANTERIO.

**Bancomex** Línea de captura  
 B:145201018081101012187625233  
**HSBC** Clave: 8839  
 REF:

[Redacted]



1810121813110800474005

BANCO O ESTABLECIMIENTO

[Redacted]



[Redacted]

NÚMERO DE SUSCRIPTOR	[Redacted]
NÚMERO MEGAFON	[Redacted]

TOTAL A PAGAR	\$ 474.00
PAGUESE ANTES DE	13/NOV/08

MOVIMIENTOS	Consumo Trifónico
Renta Servicio	Del 01/oct/08 al 30/nov/08

RESUMEN	PERIODO	IMPORTE
DESCRIPCIÓN	Noviembre 2008	\$ 152.17
	Noviembre 2008	\$ 260.00
		\$ 412.17
Carga del Periodo		

IVA	\$ 61.83
Total	\$ 474.00
Total a pagar redondeado	\$ 474.00

MEGANE	
Saldo anterior	3882
Puntos ganados en el mes	474
Puntos perdidos en el mes	0
Saldo actual al 23/OCT/08	4456
Valor del boleto	200
Boleto acumulado	22

PARA MAYOR INFORMACIÓN DE NUESTROS  
 SERVICIOS CONSULTE NUESTRA PÁGINA :  
[www.megacable.com.mx](http://www.megacable.com.mx)

TELEFONO DE SERVICIO AL CLIENTE

923 04 00

00000040

IMPORTANTE

Estimado Suscriptor: ¡ Disfrute de mejores canales ! Cambiense al servicio BASICO sus teles\* por pocos pesos más al mes. Pague el mes cuando activaremos su servicio en 72 horas.

[Redacted]

00001476

Si usted realiza su pago con cheque, deberá estar a nombre de: Megacable Comunicaciones SA de CV. En caso de cheques devueltos nos reservamos el derecho de cobrar el 20% de indemnización, en términos del artículo 193 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Válido como recibo, sólo el presenta la cantidad impresa por la máquina registradora o sello y firma del cajero. El presenta estado de cuenta es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.

Para cualquier aclaración, será necesario que presente su comprobante de pago.

TELÉFONO DE SERVICIO AL CLIENTE:

REALIZA TU PAGO EN NUESTRAS OFICINAS O CENTROS DE COBRO

- CBS CENTRAL- Blvd. Adolfo Ruiz Cortáez 1653 Fracc. Jardines de Moctezuma
- CBS COYOAC- Eje Bar eqst. Abasco local 6 A - Centro Comercial Coyul
- CBS DÍAZ MIRÓN- Av. Díaz Mirón 2895-A Fracc. Moderna
- CBS PLAZA AMERICAS- Av. Ruiz Cortines Exp. Ejercito Mexicano, Int. Plazas Americanas.
- CBS NORTE- Carmen Pérez esq. Melamona s/n bajo Centro Comercial Chetumal Norte

TAMBIÉN PUEDES

- PAGAR EN LOS BANCOS:
- BANAMEX
- HSBC

- EFFECTUA TU PAGO EN LINEA A TRAVÉS DE NUESTRA PAGINA
- WWW.MEGACABLE.COM.MX
- OPCIÓN PAGO EN LINEA

CARGOS POR TELEVISIÓN MEGACABLE

CONCEPTO	PERIODO	IMPORTE
	Noviembre 2008	\$ 152.17
	Noviembre 2008	\$ 0.00
	Noviembre 2008	\$ 0.00
	<b>Total Televisión</b>	<b>\$ 152.17</b>

CARGOS POR INTERNET MEGACABLE

CONCEPTO	PERIODO	IMPORTE
	Noviembre 2008	\$ 260.00

00000041



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**MARTINEZ  
FERNANDEZ  
ANTONIO**  
DOMICILIO

EDAD  
SEXO



FOLIO  
CLAVE DE ELECTOR  
ESTADO  
MUNICIPIO

DISTRITO  
LOCALIDAD

AÑO DE REGISTRO  
SECCION

ESTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIONAL  
NO VA VALIDO SI PRESENTA TAMPA-  
CO O REPRODUCCION  
EL TITULAR ESTA SUJETO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE DATOS DE  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCCURRA.

**MARCELO LOPEZ BERNAL**  
SECRETARIO GENERAL DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*[Signature]*

44300163040

ESTADO  
MUNICIPIO

LOCALIDAD

06 08 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

ESTADO  
MUNICIPIO

00000042

00001477

00001478  
R.H.

"2010. Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y Centenario del Inicio de la Revolución"

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
SUBDIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN**

Oficio No. 5. 2. 312.- 065

México, D.F., 18 de mayo de 2010.

**ASUNTO: Solicitud de firmas en formato de Protesta.**

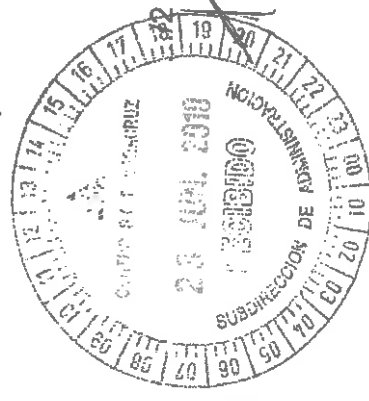
**LIC. RAFAEL RENÉ PADILLA Y MEDINA  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
CENTRO S.C.T. VERACRUZ  
PRESENTE.**

Previa determinación del Comité Técnico de Selección y habiendo cubierto los requisitos dispuestos por la Ley del Servicio Profesional de Carrera y su Reglamento, me dirijo a usted para solicitar su amable apoyo para que, en caso de no tener inconveniente, se recabe la firma autógrafa del Servidor Público que resultó ganador de concurso, así como la firma del Superior Jerárquico respectivo, de la plaza adscrita al Centro S.C.T. Veracruz que se describe a continuación:

CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	NOMBRE DEL GANADOR
09-650-1-CFNC002-0000098-E-C-C	Subdirector de Obras	Antonio Martínez Fernández

Anexo al presente se servirá encontrar el formato de Protesta en tres tantos. Una vez firmados, uno de los tres tantos deberá ser remitido a la brevedad posible a la oficina del que suscribe.

No omito mencionar que, de las dos copias restantes del formato se distribuyen de la siguiente manera: uno para resguardo del Servidor Público ganador del concurso y otro para resguardo del área administrativa de su Centro S.C.T. Finalmente remito a usted el Nombramiento respectivo con fecha 16 de mayo de 2010, con el objeto de que sea entregado al Servidor Público ganador del concurso en comento.



00000043

"2019, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia  
y Centenario del Inicio de la Revolución"

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
SUBDIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN**



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

SECT

De antemano agradezco la atención que sirva prestar al presente así como su valiosa colaboración.

**ATENTAMENTE  
EL SUBDIRECTOR**

**LIC. JONATHAN REYES VIDAL**

00000044



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

TITULAR DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS EN  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
P R E S E N T E

Con fundamento en el artículo 40 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, 60 fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública y el Acuerdo por el que se expiden las Normas para la Operación del Registro de Servidores Públicos Sancionados y la expedición por medios remotos de comunicación electrónica de las Constancias de Inhabilitación, No Inhabilitación así como de la existencia de sanción, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 3 de diciembre de 2008, se HACE CONSTAR, que realizada que fue la búsqueda en el sistema electrónico que se contiene en el Registro de Servidores Públicos Sancionados que se lleva en la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Función Pública, a la fecha, [REDACTED] se encontró inhabilitada a la siguiente persona:

RFC

[REDACTED]

NOMBRE

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO

DATOS DE LA CONSULTA:

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL RESPONSABLE: DIANA VAZQUEZ DEL MERCADO ARRIBAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL REPORTE: 04/02/2011

HORA DE EXPEDICIÓN DEL REPORTE: 14:14:09

CARACTERES DE AUTENTICIDAD: 6B8445DBA2F480C66C2861D0FA9DD381CCDFCC91

\*\*\*\*\*FIN DEL DOCUMENTO\*\*\*\*\*

00000043

00001479

SUBSECRETARÍA DE ATENCION CIUDADANA Y  
NORMATIVIDAD  
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y  
SITUACION PATRIMONIAL  
CONSTANCIA NO. CI/1106904  
MEXICO D.F. A 04 DE FEBRERO DE 2011

AVISO IMPORTANTE:  
ESTA CONSTANCIA ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA EL RFC Y EL NOMBRE DE LA PERSONA CONSULTADA.  
EN LOS CASOS DE SANCIONES IMPUESTAS POR AUTORIDADES JUDICIALES O GOBIERNOS DE LOS ESTADOS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 14 DE LA LEY FEDERAL DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, NO SE DEBERÁN CONSIDERAR PARA EFECTOS DE REINTEGRACIÓN.  
CARACTERES DE AUTENTICIDAD:6B8445DBA2F480C66C2861D0FA9DD381CCDFCC91

# CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

00001480

NUMERO  
0304

Xalapa, Ver; a 13 de Mayo de 2010  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONFERE EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN A TRAVES DE LA E.C.T., HE EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

**DATOS GENERALES**

APELLIDO PATERNO <b>MARTINEZ</b> APELLIDO MATERNO <b>FERNANDEZ</b> NOMBRE (S) <b>ANTONIO</b>	FILIACION NACIONALIDAD SEXO ESTADO CIVIL	FECHA DE INGRESO S.C.T. <b>01/06/2008</b> ESTADO CIVIL
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) NUEVO INGRESO <input type="radio"/> PROMOCION <input type="radio"/> REINGRESO <input type="radio"/> TRANSFERENCIA <input checked="" type="radio"/>	NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR CODIGO POSTAL	TELEFONO
DOMICILIO CALLE LOCALIDAD O COLONIA	MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA	NO. DE OFICIO DE APOSTACION PRESUPUESTAL

**SUBDIRECCION DE DATOS DEL PUESTO ACTUAL**  
**DEPTO DE VALID Y REG.**

UNIDAD  
 T.R. ESTADO ESTAD. ZONA PAGADORA  
 CODIGO MUNICIPIO NIVEL ESCALA

26 MAY 2010  
 24 MAY 2010  
 D.G.R.H.

SUBDIRECCION DE DATOS DEL PUESTO PROPUESTO  
 MOVIMIENTOS DE PERSONAL  
 24 MAY 2010  
 D.G.R.H.

UNIDAD 650 SUBUNIDAD 211 DISTRIBUCION DE CHEQUES  
 T.R. 1 ESTADO 30 MUNICIPIO 087 ZONA PAGADORA 300  
 CODIGO CFNC002 NUMERO 18466 NIVEL NC02 ESCALA 3

**TIPO DE NOMBRAMIENTO**

DEL	VIGENCIA	HORARIO
CONFIANZA	16 05 2010	MATUTINO 9:00 A 15:00 LUNES 16:00 A 18:00 MARTES 9:00 A 15:00 MIERCOLES 16:00 A 18:00 JUEVES 9:00 A 15:00 VIERNES 16:00 A 18:00 VESPERTINO 16:00 A 18:00

**PERCEPCIONES**

PARTIDA	CODIGO	DENOMINACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
1103	07	SUELDO BASE			\$ 8,157.14
1509	06	COMPENSACION GARANTIZADA			31,751.97
		TOTAL:			\$ 39,909.11

RECEPCION SEGUN TABULADOR? SI MOTIVO

**OBSERVACIONES:**  
 ACTA DE SESION No: CTS/SCT/05/2010/216  
 DENOMINACION: SUBDIRECTOR DE OBRAS  
 CODIGO : 09-650-1-CFNC002-0000098-E-C-C  
 CLAVE PRESUPUESTARIA  
 2010 09 650 3 1 01 00 008 7 0009 1103 I 1

**SUSTITUYE A**

APELLIDO PATERNO <b>YAMADA</b> APELLIDO MATERNO <b>HURTADO</b> NOMBRE (S) <b>JAIME</b>	FILIACION MOTIVO <b>RENUNCIA</b> FECHA DE BAJA <b>31/05/2009</b>
---	--

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL? NO  
 ¿DESDE CUANDO? DIA MES AÑO

DEPENDENCIA PUESTO CODIGO

**AUTORIZACIONES**

HAY QUE COMPROBAR QUE CON ESTA FECHA TIENE POSESION DEL EMPLEO RESPECTIVO LA PERSONA A QUIEN SE LE DA EL NOMBRAMIENTO PUESA PRESENTA DE LET.

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT VERACRUZ ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA	DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS BERNARDO MUÑOZ REYNALD
--	---	--

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO  
 C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

9700000





## NOMBRAMIENTO

**C. Antonio Martínez Fernández  
Presente**

**Bernardo Muñoz Reynaud**, Director General de Recursos Humanos de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, con fundamento en lo dispuesto por los Artículos 10 fracción II y 33 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 41 de su Reglamento; y 33 Fracción XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, tengo a bien nombrarle a partir de esta fecha como:

### **Servidor Público de Carrera Titular**

En el puesto de **Subdirector de Obras**

Con carácter de confianza en el rango de Subdirector, sujeto al Sistema del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, adscrito al Centro S.C.T. Veracruz.

En virtud de lo anterior, deberá tomar posesión del cargo a partir de la fecha de firma del presente nombramiento, así como cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 11 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal.

"Mérito e Igualdad de Oportunidades"  
México, D. F. a 16 de mayo de 2010

**El Director General de Recursos Humanos**

00000047



## PROTESTA

**C. Agustín Basilio De La Vega**, Director General del Centro S.C.T. Veracruz en la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, conforme a lo previsto en los artículos 128 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 33 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 41 de su Reglamento, hace constar que previo a recibir su nombramiento C. Antonio Martínez Fernández rindió protesta como Servidor Público de Carrera Titular, en los siguientes términos:

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

El Servidor Público de Carrera Titular

**C. Antonio Martínez Fernández**

Ló anterior, para su constancia y efectos legales.

*"Mérito e Igualdad de Oportunidades"*  
México, D. F. a 16 de mayo de 2010

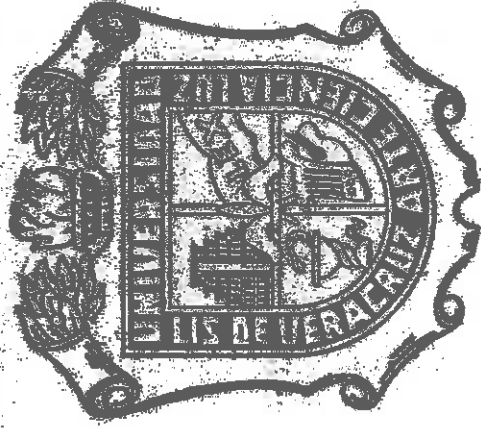
El Director General

**C. Agustín Basilio De La Vega**

SCT SCT SCT SCT SCT SCT SCT  
T32 T32 T32 T32 T32 T32 T32  
SCT SCT SCT SCT SCT SCT

00000048

UUUU148Z



# La Universidad Veracruzana

en uso de la facultad que le concede el artículo 6 de su Ley Orgánica y en vista de que:



*Antonio Martínez Fernández*

cumplió con los requisitos exigidos por los reglamentos correspondientes y fue aprobado en el examen profesional relativo, según acta de fecha seis de mayo de mil novecientos veinte y cuatro, levantada por el Jurado Especial de la Facultad de Ingeniería en Veracruz, Ver., le expide el presente Título para ejercer la profesión de

INGENIERO CIVIL

Ingeniero Civil

Dado en la ciudad de Xalapa de Enriquez, a los trece días del mes de mayo de mil novecientos veinte y cuatro.

El Gobernador Constitucional,

*Rafael*

Dr. Rafael Marillo Vidal.

El Decano General de la Universidad,

*Rafael*  
L. A. C. Salas López

El Rector de la Universidad,

Prof. Juan Diano García.



ARMILIA NATAS

REGISTRADO BAJO EL NUMERO DOSCIENOS TREINTA Y CINCO Y A FOJAS  
CIENTO DIECIOCHO FRENTE DEL LIBRO NUMERO VEINTIUNO QUE LLEVA ESTA  
UNIVERSIDAD.

Xalapa-Ver. Julio 4 de 1974.

EL OFICIAL MAYOR DE LA UNIVERSIDAD  
VERACRUZANA

*[Firma manuscrita]*

LIC. FAUSTINO GONZALEZ.

S.M.C.



UNIVERSIDAD VERACRUZANA  
Dep'to. de Profesiones

Se tomó razón y quedó inscrito  
a fojas 79 Vta.

del Libro Octava Sesión  
de Ingenieros Civiles

Xalapa, Ver. Junio 28 de 1976  
M.D. FRANCO DEL BERTO.

DEPTO DE PROFESIONES

*[Firma manuscrita]*

Lic. César Othon Fontecilla N.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

Se tomó a fe en el día 27 del mes de agosto de 1974

en la ciudad de Tlaxiaco, Profesiones y Cursos

de Tlaxiaco, bajo el número 39889

del libro Trescientos Noventa y ocho mil Ochocientos Noventa y cinco

de la Secretaría de Educación Pública

*[Firma manuscrita]*



00000050

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
Dpto. de Profesiones

27 27 74

00001484


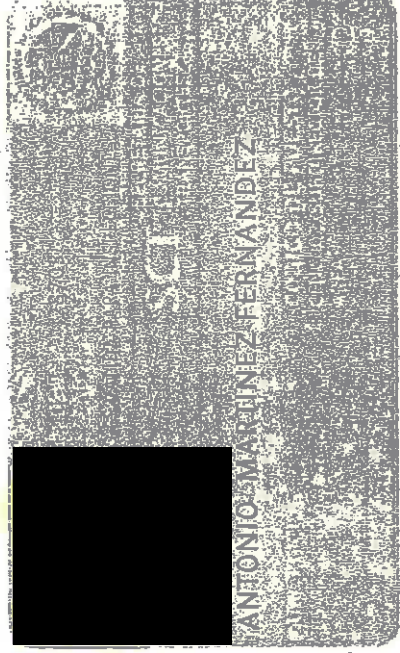
--	--	--	--	--

VALIDA SOLO CON LA VIGENCIA RESPECTIVA

*[Signature]*

LIC. BERNARDO MUÑOZ REYNAUD  
 DIRECTOR GENERAL DE  
 RECURSOS HUMANOS

EL SERVIDOR PUBLICO  
 CURP: MAFAS10616HDFRRN03  
 RFC: MAFSA-510616-810  
 N°EMPLEADO: 7132447

00000051

M

00001485

Cédula DNC

ID Empleado: 7132447

Nombre: ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

Clave UR: 611

Situación presupuestal Tipo de perso: SPC

U. Administrativa: Dirección General de Evaluación

Nombre del área: CENTROS SCT

Fecha de aplicación 05/03/09

Género

Masculino

Código: CFMB002

Puesto nominal: DIRECTOR DE AREA

Período lectivo: Del: 01/01/09

Ah: 31/12/09

Requisite el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidadde capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtene conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados

ID	CAPACIDAD	TIPO DE CAPACIDAD	NOMBRE DEL CURSO	DOMINIO MODALIDAD PRIORIDAD
319	Desarrollo Administrativo y Calidad	Desarrollo humano	GÉNERO-MÓDULO IV: LIDERAZGO	Basico En línea Alta
9	Desarrollo Administrativo y Calidad	Desarrollo humano	MANEJO DE CONFLICTOS	Avanzado En línea Alta
19	Desarrollo Administrativo y Calidad	Directiva	TRABAJO EN EQUIPO	Experto En línea Alta
32	Desarrollo Administrativo y Calidad	Economico Administrativas	INDUCCIÓN A LA SCT	Avanzado En línea Alta
75	Desarrollo Administrativo y Calidad	Economico Administrativas-Leyes	LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	Experto En línea Alta

5 registro(s) encontrado(s).

Observaciones:  
Sin observaciones

SERVIDOR PÚBLICO

Nombre: *Antonio Martínez Fern.*  
Cargo: *Director de Seguimiento y Evaluación de Centros SCT*

Firma

JEFE INMEDIATO  
Nombre: *ING. AGUSTINO BASILIO DE LA URB. A.*  
Cargo: *DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT*

Firma

SCT-FI-09-01, R

00000052

00001486 W



Otorga la presente constancia a:

# ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

Por su participación en el Taller para Grupos de obra Pública, en el marco del Proyecto Procesos de contratación de obra pública más simples, transparentes y efectivos, celebrado en la Ciudad de Monterrey, N.L., del 27 al 30 de octubre de 2010.

DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y  
DESARROLLO

ADALBERTO CANALES TORRES

COORDINADOR DE ASESORES DE LA

OFICIA MAJOR

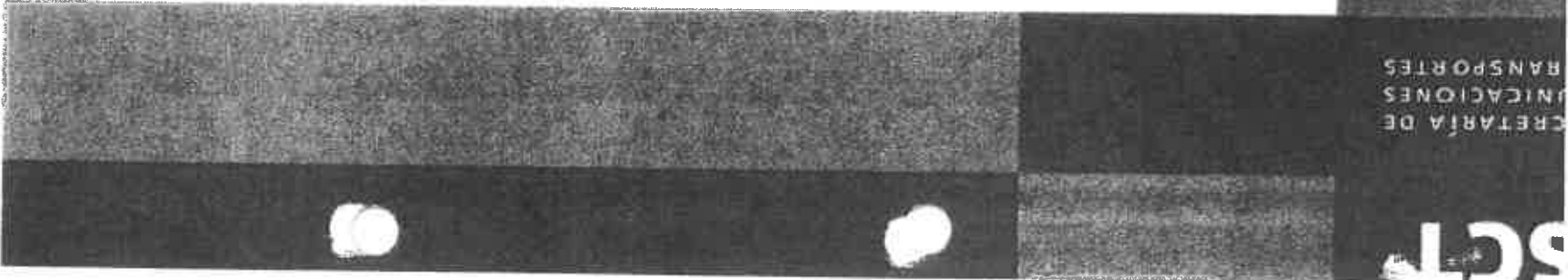
JOSE IGNACIO GARCIA OLVERA

DIRECTOR GENERAL

DE CARRETERAS

CLEMENTE POON HUNG

00000000



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

SCT

Otorga la presente

# CONSTANCIA

a: *Antonio Martínez Fernández*

Por su participación en el curso:

**INDUCCIÓN A LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

Impartido el 20 de octubre de 2010, con una duración de dos horas.

Lic. Adalberto Canales Torres  
Director de Planeación y Desarrollo

México, D.F. a 15 de diciembre de 2010.

00000054

28710000



00001488

00000055

México, D.F. a 15 de diciembre de 2010.

Director de Planeación y Desarrollo

Lic. Adalberto Canales Torres

Impartido el 03 de noviembre de 2010, con una duración de cuatro horas.

## INDUCCIÓN AL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA

Por su participación en el curso:

a: *Antonio Martínez Fernández*

# CONSTANCIA

Otorga la presente



SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

SGT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES				
CENTRO DE VERACRUZ				
XALAPA, VERACRUZ DE CORDERO, A FEBRERO DE 2011.				
ESTADO	ACTIVIDADES	100% AVANCE FISCO-FINANCIERO	90% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO	100% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO
276	Programa	X		
308	Control de...		X	
318	...		X	
368	...		X	
378	...		X	
388	...		X	
398	...		X	
408	...		X	
418	...		X	
428	...		X	
438	...		X	
448	...		X	
458	...		X	
468	...		X	
478	...		X	
488	...		X	
498	...		X	
508	...		X	
518	...		X	
528	...		X	
538	...		X	
548	...		X	
558	...		X	
568	...		X	
578	...		X	
588	...		X	
598	...		X	
608	...		X	
618	...		X	
628	...		X	
638	...		X	
648	...		X	
658	...		X	
668	...		X	
678	...		X	
688	...		X	
698	...		X	
708	...		X	
718	...		X	
728	...		X	
738	...		X	
748	...		X	
758	...		X	
768	...		X	
778	...		X	
788	...		X	
798	...		X	
808	...		X	
818	...		X	
828	...		X	
838	...		X	
848	...		X	
858	...		X	
868	...		X	
878	...		X	
888	...		X	
898	...		X	
908	...		X	
918	...		X	
928	...		X	
938	...		X	
948	...		X	
958	...		X	
968	...		X	
978	...		X	
988	...		X	
998	...		X	
1008	...		X	

*[Signature]*  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
CENTRO DE VERACRUZ

EVALUACION DE ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS QUE APLICA EL SUPERQUERANALUIS (En su caso)

ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

SUBDIRECTOR DE ÁREA

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

MALAPA, VER A 11 DE FEBRERO DE 2011

CENTRO DE VERACRUZ

Requisitos para evaluar Actividades Extraordinarias

- 1. El participante debe haber sido inscrito por la empresa, así como el participante debe haber sido inscrito en el padrón de la empresa que se evalúa.
- 2. El participante debe haber sido inscrito por la empresa, así como el participante debe haber sido inscrito en el padrón de la empresa que se evalúa.
- 3. El participante debe haber sido inscrito por la empresa, así como el participante debe haber sido inscrito en el padrón de la empresa que se evalúa.
- 4. El participante debe haber sido inscrito por la empresa, así como el participante debe haber sido inscrito en el padrón de la empresa que se evalúa.

Evaluación de Actividades Extraordinarias

Puntos	Calificación	
	SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO
1		
2		
3		

TOTAL DE PUNTOS ADICIONALES PARA LA EVALUACION DE META MOVIMIENTOS

Nombre del participante

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA

DIRECTOR GENERAL

*Agustin Basilio de la Vega*

Nombre

Placa

Firma

Comentarios

**ANTONIO MARTÍN FERNÁNDEZ**  
 SUBDIRECCIÓN AREA  
 DE POLÍTICA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
**QUE AFUJA EL SUPERIOR JERÁRQUICO**  
 CALAJA VER A 1 DE FEBRERO DE 1961

Nombres, apellidos y nombre de la institución a la que se refiere el informe. El nombre de la institución a la que se refiere el informe debe ser el nombre legal de la misma.  
 Descripción de los hechos, circunstancias, antecedentes y causas que originaron el hecho que dio lugar al informe.

**12.8**  
 Acciones emprendidas para la solución del problema.  
 (1) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (2) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (3) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (4) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (5) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].

**12.8**  
 Medidas preventivas que se adoptaron para evitar la repetición del hecho.  
 (1) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (2) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (3) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].

**26**  
 Nombre de la institución a la que se refiere el informe.  
 Descripción de los hechos, circunstancias, antecedentes y causas que originaron el hecho que dio lugar al informe.

**26**  
 Acciones emprendidas para la solución del problema.  
 (1) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (2) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (3) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].

**25**  
 Medidas preventivas que se adoptaron para evitar la repetición del hecho.  
 (1) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (2) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (3) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].

(4) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].  
 (5) Se le informó al Sr. [REDACTED] de la necesidad de que se le otorgara un pasaporte para viajar a [REDACTED].

Descripción	Fecha	Estado

**ACCION CORRECTIVA DE MEDIA**

00001492

BAVA65092THVZHG92

BAVA650921851

DIRECTOR GENERAL  
SECRETARIA DE DEFENSA

PROCESO DE LOS RESULTADOS DE LOS EJERCICIOS DE CAPACITACION ACREDITADA POR EVALUACION

00000050

DESCRIPCION DE LA CAPACITACION ACREDITADA RECIBIDA

LUGAR Y FECHA DE LA APLICACION

XALAPA, VER A 21 DE FEBRERO DE 2011

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CLAVE Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

CENTRO SCT VERACRUZ

SUBDIRECTOR DE AREA  
DENOMINACION DEL PUESTO

00000000  
MODE RUSP

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
NOMBRE DEL EVALUADO

Informacion proporcionada y validada por la DGRH o equivalente

CAPACITACION ACREDITADA

(En su caso)



VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO		
SECRETARÍA DE ECONOMÍA		
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESEMPEÑO EN MATERIA DE CALIDAD		
UNIDAD DE SERVICIO: CALIDAD		
PERÍODO DE EVALUACIÓN: FEBRERO 2008		
<p><b>CLASIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>CLASIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
UNIDAD DE SERVICIO	TIEMPO-CALIDAD	VALORACIÓN
CLASIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	40.0
<p><b>REQUISITOS DE CALIDAD AUTOREGULADOS AL CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>REQUISITOS DE CALIDAD AUTOREGULADOS AL CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
CANTIDAD-TIEMPO	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	40.0
<p><b>CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
TIEMPO-CALIDAD	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	20.0
<p><b>OBJETIVOS</b></p> <p>OBJETIVOS</p>		
UNIDAD DE SERVICIO	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	VALORACIÓN
CLASIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	VALORACIÓN
<p><b>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
<p><b>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
<p><b>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
<p><b>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		
<p><b>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</b></p> <p>VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE OPERA EL DUEÑO DE LA UNIDAD DE SERVICIO</p>		

ING. AUGUSTIN BASILIO DE LA VEGA, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESEMPEÑO EN MATERIA DE CALIDAD



VALORACION CUALITATIVA DE LAS APORTACIONES INSTITUCIONALES PROFUNDAS Y VARIADAS (TEMPO-001-PUBLICO AUTO-EVALUACION)

ANTONIO MARTINEZ BERNARDI SUBDIRECTOR DE AREA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES CALABARZON, CALABARZON

VALAPA, VER A 7 DE FEBRERO DE 2011

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

Resultados esperados: ...

Objetivo de la actividad: ...

Nivel de Competencia: ...

Indicadores de la actividad: ...

ACCION CORRECTIVA O DE MEJORA

Table with columns: Descripción, Descripción, Descripción, Descripción, Descripción, Descripción.

Table with columns: Nivel de Competencia, Nivel de Desempeño, Satisfacción.



COMISION DE APERTURA DE SERVICIOS  
QUE ABALICA EL SERVIDOR FISCALITICO  
(En su caso)

ANTONIO MARTINEZ BERNANDEZ

SUBDIRECCION DE AREA

COMUNICACIONES Y TRAMITACIONES

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

Requisitos para realizar Aportaciones Diferenciales

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

INDICADOR

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA

DIRECTOR GENERAL

[Signature]

Firma

Describe Brevemente las Aportaciones

DATOS DEL EMPLEADO

ANTONIO MARTINEZ PERAZA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION  
SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

00001497

[Redacted]

00001497

RESUMEN DE LA CALIFICACION DE LA PERSONA

SECRETARIA DE ECONOMIA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

RESUMEN DE LA CALIFICACION DE LA PERSONA

INDICACION DEL CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL DE LAS FUNCIONES Y METAS

0.0

80.0

SATISFACTORIO

INDICACION DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN LOS INSTRUMENTOS DE GESTION DEL RENDIMIENTO

0.0

80.0

SATISFACTORIO

REGISTRACION CUALITATIVA DE LAS APORTACIONES PERSONALES EFECTUADAS POR CADA SEMANA PUBLICO (INCLUYENDO CAPACITACION)

0.0

90.0

EXCELENTE

CAPACITACIONES GENERALES

92.5

EXCELENTE

OPORTUNIDAD DE PARTICIPACION POR EL SERVIDOR PUBLICO (EN EL CASO)

0.0

NO APLICABLE

CALIFICACION PARCIAL ANUAL

85.0

SATISFACTORIO

ADAPTACION O DESTACADA (EN SU CASO)

0.0

SATISFACTORIO

CALIFICACION FINAL ANUAL

85.0

SATISFACTORIO

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEDIDA

Table with multiple empty rows for recording corrective actions or measures.

[Signature]

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA  
DIRECTOR GENERAL

SECRETARIA DE ECONOMIA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

[Redacted]

ING. CARLOS MARTINEZ PERAZA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

SECRETARIA DE ECONOMIA  
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

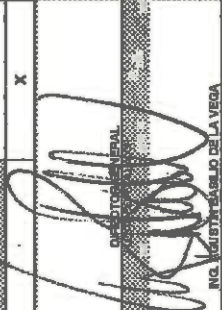
SUBDIRECTOR DE AREA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO GOVERNARUIZ

XALAPA, VER. LA 28 DE FEBRERO DE 1918

DESCRIPCION DE LA TAREA	CANTIDAD-TIEMPO	CANTIDAD-TIEMPO	CANTIDAD-TIEMPO
<p>VERIFICAR QUE SE CUMPLA AL 100% LAS METAS DE LOS PROGRAMAS DE INFRAESTRUCTURA EN CONSTRUCCION, MODERNIZACION, CONSERVACION DE CARRETERAS, OBRAS DE REPARACION, ALIMENTACION, COMERCIO RETAILER, ASI COMO EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL EN LOS CENTROS DE TRABAJO ESTABLECIDOS.</p>	30.0	X	<p>DEL 100% AL 85% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO</p>
<p>EFECTUAR EL 100% DE VISITAS DE VERIFICACION PROGRAMADAS A LA SUBDIRECCION Y DESARROLLO DE LAS OBRAS, PARA QUE SE REALICEN EN BASE A LA PROGRAMACION DE TRABAJO, ASI COMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBRAS PROGRAMADAS EN EL CONTRATO DE OBRAS RESPECTIVO DEL EJERCICIO DE QUE SE TRATE.</p>	20.0	X	<p>DEL 85% AL 75% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO</p>
<p>VERIFICAR QUE EL 100% DE LAS ESTIMACIONES DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SE CUMPLAN CON EL PROCEDIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD.</p>	10.0	X	<p>DEL 75% AL 65% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO</p>
<p>VERIFICAR QUE EL 100% DE LOS RECURSOS AUTORIZADOS A LA OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SE CONTRIBUYAN DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE REALIZANDO LAS DOTACIONES CON OPORTUNIDAD.</p>	80.0	X	<p>DEL 65% AL 55% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO</p>
<p>COLABORAR EN BU CARACTER DE SECRE/PRO TECNICO EN EL 100% DE LAS REUNIONES DEL SUBCOMITE DE OBRAS PUBLICAS A TRAVES DE LA ELABORACION DE LAS ACTAS DE CADA REUNION Y REGISTRO DE LAS ACCIONES QUE DE ELLO SE DERIVAN.</p>	10.0	X	<p>DEL 55% AL 45% DEL AVANCE FISCO-FINANCIERO</p>

  
 DIRECTOR GENERAL  
 ING. JUSTO CARLO DE LA VEGA

EVALUACION DE ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS QUE APLICA EL SUPERIOR JERARQUICO (En su caso)

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SECRETARIO

SECRETARIA DE AREA  
SECRETARIA DE AREA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CENTRO ACTIVO VERACRUZ  
CENTRO ACTIVO VERACRUZ

MALAPA, YEB A 22 DE FEBRERO DE 2012  
MEXICO, D.F.

Requisitos para evaluar Actividades Extraordinarias	Cumple
1. Haber ocupado temporalmente un puesto en términos del artículo 67 de la Ley del Servicio Profesional de Carreras de la Administración Pública Federal y, S.P. de su Evidencia.	
2. El puesto ocupado temporalmente estar por lo menos cuarenta meses para la evaluación anual.	
3. El servicio público evaluado abarcar por lo menos una calificación de satisfactorio en su totalidad o total de las actividades y meses de desempeño en el período que se evalúa.	
4. Las actividades extraordinarias concuerden con el reporte de actividades para el periodo de evaluación.	

Evaluación de Actividades Extraordinarias

Descripción de las Actividades Extraordinarias	Calificación			Puntos
	EXCELENTE Cumplimiento de la Actividad extraordinaria entre otros (90% a 100%)	SATISFACTORIO Cumplimiento de la Actividad extraordinaria entre otros (75% a 89.9%)	NO SATISFACTORIO Cumplimiento de la Actividad extraordinaria entre otros (60% a 74.9%)	

TOTAL DE PUNTOS ADICIONALES PARA LA EVALUACION DE METAS INDIVIDUALES

00

Superior: Actividad Colaborativa del Encargado

Tribunal de la UP en la que está adscrito el evaluado  
Yebco.

ING. AUGUSTIN BARRILLO DE LA PEÑA  
SECRETARIO

Nombre

Puesto

Firma

Comentarios

VALORACIÓN CUALITATIVA DE LAS APORTACIONES DESTINADAS POR CADA VEREDIFICANTE QUE USARÁ EL SUPLENTE

GRUPO VEREDIFICANTES

[Redacted]

[Redacted]

ALCALDÍA VEREDIFICANTE

El presente documento tiene como finalidad evaluar la calidad de las aportaciones que los Veredificantes han realizado para el cumplimiento de los planes de mejoramiento urbanístico de las Veredas. Se debe tener presente que el puntaje obtenido en esta evaluación será un factor determinante para la asignación de los recursos destinados a la ejecución de dichos planes de mejoramiento urbanístico.

Plan	12.5	12.5	12.5	25	25
	X		X	X	X
	X		X	X	X
	X		X	X	X

El puntaje obtenido en esta evaluación será un factor determinante para la asignación de los recursos destinados a la ejecución de dichos planes de mejoramiento urbanístico. Se debe tener presente que el puntaje obtenido en esta evaluación será un factor determinante para la asignación de los recursos destinados a la ejecución de dichos planes de mejoramiento urbanístico.

Plan	25	25	25	25	25
	X		X	X	X
	X		X	X	X
	X		X	X	X

El puntaje obtenido en esta evaluación será un factor determinante para la asignación de los recursos destinados a la ejecución de dichos planes de mejoramiento urbanístico. Se debe tener presente que el puntaje obtenido en esta evaluación será un factor determinante para la asignación de los recursos destinados a la ejecución de dichos planes de mejoramiento urbanístico.

Plan	25	25	25	25	25
	X		X	X	X
	X		X	X	X
	X		X	X	X

ACCION COLECTIVA QUE SE DA	

00001501

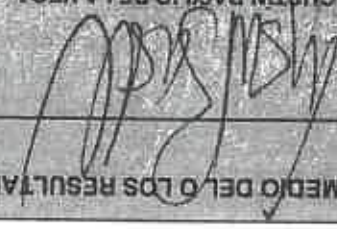
00000007

FIRMA DEL EVALUADO



NOMBRE PUESTO Y FIRMA DEL EVALUADOR

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA  
DIRECTOR GENERAL



PROMEDIO DEL O LOS RESULTADO(S) DE LOS EVENTOS DE CAPACITACIÓN ACREDITADOS POR EL EVALUADO  
(En escala de 0 - 100)

DESCRIPCIÓN DE LA CAPACITACIÓN ACREDITADA RECIBIDA

XALAPA, VER A 22 DE FEBRERO DE 2012  
LUGAR Y FECHA DE LA APLICACIÓN:

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO ADMINISTRATIVO DESCONGENTRADO

SUBDIRECTOR DE AREA  
DENOMINACIÓN DEL PUESTO

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
NOMBRE DEL EVALUADO

Información proporcionada y validada por la DGRH o equivalente  
(En su caso)

CAPACITACIÓN ACREDITADA

CENTRO SCT VERACRUZ  
CLAVE Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

RFC

CURP

NO DE FOLIO

CUMPLIR AL 100% CON LOS PROGRAMAS DE TRABAJO, DE LAS ÁREAS QUE INTEGRAN EL CENTRO SOT VERACRUZ, CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN ARBIDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS

INDICADOR DE DESEMPEÑO	100%	CONDICIÓN	40.0
------------------------	------	-----------	------

EJERCER AL 100% LOS RECURSOS AUTORIZADOS AL CENTRO SOT DANDO CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS PARA GARANTIZAR EL TRÁMITE Y PAGO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS

CANTIDAD - TIEMPO	100%	CONDICIÓN	40.0
-------------------	------	-----------	------

CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (TIEMPO Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO) ESTABLECIDOS EN FORMA REGIONAL PARA LOS PROCESOS CERTIFICADOS

TIEMPO-CALIDAD	100%	CONDICIÓN	20.0
----------------	------	-----------	------

*[Handwritten Signature]*  
 ING. JUAN CARLOS DEL VALLE  
 DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SOT VERACRUZ











DATOS DEL EVALUADO

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
NOMBRE DEL EVALUADO

SUBDIRECTOR DE AREA  
DESIGNACION DEL PUESTO

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO ADMINISTRATIVO DE COORDINADO

CENTRO ESTADISTICO  
CLASIFICACION DE LA CANTIDAD DE PERSONAL

RESUMEN DE CALIFICACIONES DE LAS MODALIDADES DE VALORACION ANUAL

VALORACION DEL CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL DE LAS FUNCIONES Y METAS

ACTIVACION DE FUNCIONES  
0.0

80.0

SATISFACTORIO

VALORACION DEL CUMPLIMIENTO CUANTITATIVO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS  
EN LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE GESTION DEL RENDIMIENTO

80.0

NO SATISFACTORIO

VALORACION CUALITATIVA DE LAS APORTACIONES  
INSTITUCIONALES EFECTUADAS POR CADA SERVIDOR PÚBLICO  
(PROLUEVO CAPACITACION)

80.0

EXCELENTE

CAPACIDADES GERENCIALES  
GERENCIALES  
80.0

EXCELENTE

CAPACIDAD ACREDITADA  
POR EL SERVIDOR PÚBLICO  
(En relación)  
0.0

NO APLICA

CALIFICACION PARCIAL ANUAL  
84.8

SATISFACTORIO

APORTACIONES DESTACADAS  
(En relación)  
84.8

CALIFICACION FINAL ANUAL  
84.8

SATISFACTORIO

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

Empty lines for corrective actions or improvements.

ING. AGUSTIN ESTILLO DE LA VEGA  
DIRECTOR GENERAL

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SUBDIRECTOR DE AREA

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SUPERIOR INMEDIATO SUPERVISOR

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL EVALUADO

[Redacted signature area]

[Handwritten signature]

Cédula DNC

ID Empleado: 7132447 Nombre: ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

Clave UR: 650

U. Administrativa: Centro S.C.T. Veracruz

Nombre del área:

Situación presupuestal Tipo de personal:  
SPC

Fecha de aplicación 02/03/12 Género

Masculino

Edad: [REDACTED]

Código: CFNC002

Puesto nominal: SUBDIRECTOR DE AREA

Período lectivo: Del: 19/02/12 Al: 16/03/12

Requisite el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidades de capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtener los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados

ID	CAPACIDAD	TIPO DE CAPACIDAD	NOMBRE DEL CURSO	DOMINIO	MODALIDAD	PRIORIDAD	DURACION	FINALIDAD	FUENTE	OBLIGATORIO
5710	NA	NA	ADMINISTRACIÓN DE LA OBRA PÚBLICA (ACC/ACT/OPT)	Intermedio	En línea	Media	20.0	Actualización	Acciones de desarrollo	NO
1787	NA	NA	GESTIÓN DE LA CALIDAD (ACC/FOR/OPT)	Intermedio	Presencial	Media	20.0	Fortalecimiento	Acciones de desarrollo	NO
5709	NA	NA	TÉCNICAS Y ORGANIZACIÓN EN EL TRABAJO (RES/FOR/OPT)	Intermedio	Presencial	Media	16.0	Fortalecimiento	RESULTADOS DE LAS ACCIONES DE CAPAC	NO
3 registro(s) encontrado(s).										

Total de horas de cursos para el servidor público:

56

Observaciones:  
Sin observaciones

SERVIDOR PÚBLICO

Nombre: Ing. Antonio Martínez

Cargo: Subdirector de Obras

JEFE INMEDIATO

Nombre: Ing. Agustín Basilio

Cargo: Director de Ases. y Eval. de la Calidad

Firma

Firma

80510000

NUM. 5926167

00000000

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE

PROBATORIO.

EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTTUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD

ACUSA RECIBO.

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

PRESENTE

C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

MEXICO, D.F. A 14 DE MAYO DE 2012

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA



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



# CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

000001509

EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONOCE EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE LA LEY FEDERAL DEL SERVIDOR PUBLICO A TRAVES DE LA S.C.T., HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

**Xalapa, Ver., martes, 16 de octubre de 2012**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

NUMERO  
650-0161

DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO <b>MARTINEZ</b>	APELLIDO MATERNO <b>FERNANDEZ</b>	NOMBRE (S) <b>ANTONIO</b>	FILIACION [REDACTED]
MODIFICACION DE ESCALA <input type="radio"/>	NUOVO INGRESO <input type="radio"/>	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]	FECHA DE INGRESO S.C.T. <b>01/06/2008</b>
TRANSFERENCIA <input type="radio"/>	PROMOCION <input type="radio"/>	SEXO <b>MASCULINO</b>	ESTADO CIVIL [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]	NUMERO EXTERIOR [REDACTED]	NUMERO INTERIOR [REDACTED]	TELEFONO [REDACTED]
[REDACTED]	CODIGO POSTAL [REDACTED]	MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F. [REDACTED]	ENTRADA PRESUPUESTAL [REDACTED]

DATOS DEL PUESTO ACTUAL			
DEPENDENCIA <b>CENTRO S.C.T. VERACRUZ</b>	UNIDAD <b>650</b>	SUBUNIDAD <b>211</b>	DISTRIBUCION DE CHEQUES
ASIGNACION <b>PA</b>	T.R. <b>1</b>	ESTADO <b>30</b>	MUNICIPIO <b>87</b>
NOMBRE DEL PUESTO <b>SUBDIRECTOR DE AREA</b>	CODIGO <b>CFNCO02</b>	NUMERO <b>18466</b>	N.T. <b>NC02</b>
			ESCALA <b>1</b>

DATOS DEL PUESTO PROPUESTO			
DEPENDENCIA <b>CENTRO S.C.T. VERACRUZ</b>	UNIDAD <b>650</b>	SUBUNIDAD <b>211</b>	DISTRIBUCION DE CHEQUES
RADICACION <b>XALAPA</b>	T.R. <b>1</b>	ESTADO <b>030</b>	MUNICIPIO <b>87</b>
NOMBRE DEL PUESTO <b>SUBDIRECTOR DE AREA</b>	CODIGO <b>CFNCO02</b>	NUMERO <b>18466</b>	N.T. <b>NC02</b>
TIPO DE NOMBRAMIENTO <b>CONFIANZA</b>	AL	DE LUNES A VIERNES <b>09:00 a 15:00 HORAS</b>	DE LUNES A VIERNES <b>16:00 a 18:00 HORAS</b>

PERCEPCIONES			
PARTIDA	CODIGO	DESEMPLAZACION	IMPORTE ACTUAL
11301	07	SUELDO BASE	8,157.13
15402	06	COMPENSACION GARANTIZADA	\$31,751.98
OBSERVACIONES		PERCEPCIONES SEGUN TABULADOR?	IMPORTE ADICIONAL
X		NO	\$31,751.98
TOTAL:			\$39,909.11
CONTINUIDAD DE PAGO 2012			
CLAVE PRESUPUESTARIA		201209650360100003G00091130111	

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

DATOS COMPLEMENTARIOS	
¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL?	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
DEPENDENCIA	CODIGO

PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN	AUTORIZACIONES	
C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION LAURENTE CESAR ESPEJO GARCIA	DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SERVIDOR PUBLICO ING. ABEL SANTIAGO BASILIO DE LA VEGA
	00000073	

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



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

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

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE	
MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
VIGENCIA	PRIMA DE PAGO
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO
01/01/2013	31/12/2013
MENSUAL	
PRIMA NETA:	\$ 0.00
REGARGO PAGO FRAC:	% 0.00
GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
SUMA:	\$ 0.00
IVA:	\$ 0.00
PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
PRIMA CONTRATANTE:	€ [REDACTED]

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Matrimonio D M A	F. Ingreso a la Colectividad D M A	F. Antigüedad D M A	Permiso	Prima Tarifa
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO	01/01/2013	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	01/01/2002	01/01/2002	TITULAR	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	VIGOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	PRIMA ASEGURADA	REDUCIBLE	CONSEGURO
PASTICA	148	2.00	\$ 8.00
COBERTURA EN PL. EXTRAORDINARIO	148	4.00	\$ 20.00
PREEXISTENCIA	148	2.00	\$ 8.00
PARQUEOS PELI-GRASOS	148	2.00	\$ 8.00
FAJAS, TAPAJOS, CONCENTROS	148	2.00	\$ 8.00
ASISTENCIA TIENEY DE ANTIGÜEDAD	148	2.00	\$ 8.00
ANGIOLACTA, AEREA	148	2.00	\$ 8.00
PARTE NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	33	2.00	\$ 8.00
OPERACIONES DEL EMBARAZO	33	2.00	\$ 8.00

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

CONTRATANTE	<p>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 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".</p> <p>México, D. F., a 02 de ENERO de 2013</p> <p style="text-align: right;">                   METELIFE MÉXICO, S.A.             </p>
-------------	---

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 CHSF-50034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

SUBDIRECTOR DE OBRAS

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

850 CENTRO SCT VETAMINUZ

XALAPA, VER A 27 DE FEBRERO DE 2019

<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LAS PROGRAMAS DE INFRAESTRUCTURA CONTRATADA EN CONSTRUCCIÓN, MODERNIZACIÓN, CONSERVACIÓN DE CARRETERAS, CARRETERAS FEDERALES, ALIMENTADORAS Y CAMINOS RURALES, ASÍ COMO EL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL (PET) EN LA CANTIDAD Y TIEMPO DE EJECUCIÓN DE OBRAS.</p> <p>Unidad: Obra  <small>44 U</small></p>	<p>DEL 100 % AL 80% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p> <p>X</p>	<p>DEL 70% AL 70% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p>	<p>MENOS DE 70% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p>
<p>VERIFICAR QUE EL TOTAL DE LAS ESTIMACIONES DE OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SE REALICEN DE ACUERDO CON EL PROCESO AUTN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD.</p> <p>Unidad: Tiempo  <small>30 U</small></p>	<p>DEL 100% AL 80% DEL LÍMITE NACIONAL</p> <p>X</p>	<p>DEL 70% AL 70% DEL LÍMITE NACIONAL</p>	<p>MENOS DEL 70% DEL LÍMITE NACIONAL</p>
<p>VERIFICAR QUE EL TOTAL DE LOS RECURSOS AUTORIZADOS PARA OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SE CONTRATEN DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE REALIZANDO LAS LICITACIONES CON COMPETENCIA</p> <p>Unidad: Tiempo  <small>40 U</small></p>	<p>100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS AL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO</p> <p>X</p>	<p>100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO</p>	<p>MENOS DEL 100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS DESPUÉS DEL DÉCIMO MEB DEL AÑO.</p>

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN



000000077



ALCALDIA DE LA CIUDAD DE BARRANCOQUINIA  
QUE MELICA EL MUNICIPIO DE BARRANCOQUINIA

ALCALDE MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE BARRANCOQUINIA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

XALAPA, VERACRUZ, A LOS DIECISIETE DE ABRIL DE 2011

1. Realizar la implementación de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.
2. Elaborar el plan de trabajo para el desarrollo de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.
3. Elaborar el presupuesto para el desarrollo de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.
4. Ejecutar los trabajos de implementación de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.

Evaluación de Actividades Fechas de Ejecución

Descripción de las Actividades a Ejecutarse	Ciclo 2011		
	ENERO	FEBRERO	MARZO
Elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.			
Elaboración del presupuesto para el desarrollo de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.			
Ejecución de los trabajos de implementación de los servicios de comunicación en el municipio de Barrancoquinia.			

TOTAL DE HORAS AGENDADAS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Suplente Municipal

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Nombre

Puesto

Firma

Comentarios

ANTONIO MARTINEZ ENRIQUE

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Nombre de la persona o entidad	12.6	País	Comercio exterior	Comercio exterior	País	País
Relación de los datos	X	X	X	X	X	X

El presente documento tiene como finalidad proporcionar información sobre el comercio exterior de la persona o entidad que se menciona en el encabezado del mismo. Los datos que se muestran en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía.

Nombre de la persona o entidad	25	País	Comercio exterior	Comercio exterior	País	País
Relación de los datos	X	X	X	X	X	X

El presente documento tiene como finalidad proporcionar información sobre el comercio exterior de la persona o entidad que se menciona en el encabezado del mismo. Los datos que se muestran en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía.

Nombre de la persona o entidad	26	País	Comercio exterior	Comercio exterior	País	País
Relación de los datos	X	X	X	X	X	X

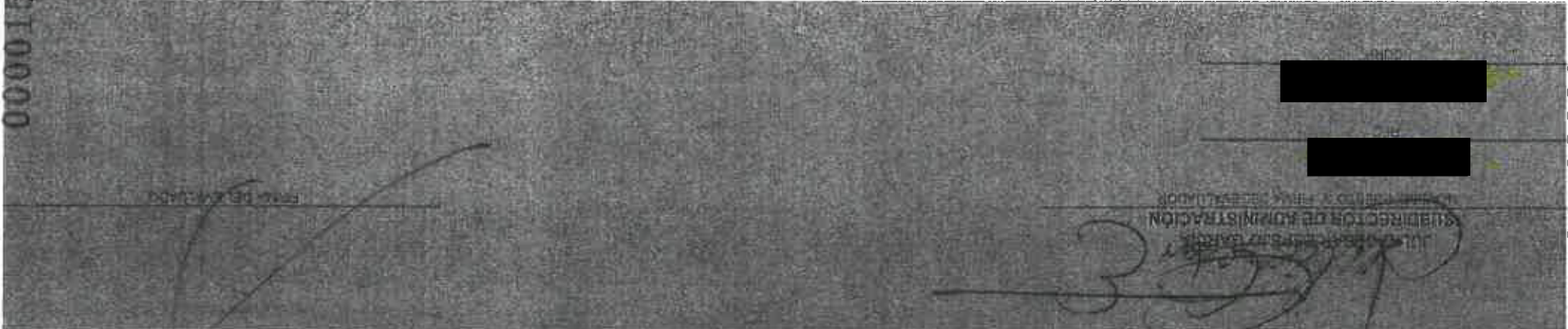
El presente documento tiene como finalidad proporcionar información sobre el comercio exterior de la persona o entidad que se menciona en el encabezado del mismo. Los datos que se muestran en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía.

País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255

País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255
País	255

00001514

08000000



100.0

PROMEDIO DEL O LOS RESULTADOS DE LOS EVENTOS DE CAPACITACION ACREDITADOS POR EL EVALUADO (En escala de 0 - 100)

LEY DE PROCEDIMIENTO CONTENIDOS ADMINISTRATIVO DEL 30 DE JULIO AL 1 DE AGOSTO DEL 2012, CENTRO SCT VERACRUZ  
SUPERVISION Y CONTROL DE LA OBRA PUBLICA DEL 27 AL 28 DE AGOSTO DE 2012, CENTRO SCT VERACRUZ

DESCRIPCION DE LA CAPACITACION ACREDITADA RECIBIDA

CAJALÁ DEL 20 DE FEBRERO DE 2012

CENTRO SCT VERACRUZ

SECRETARIA DE COMERCIO Y TRANSPORTES

SUBDIRECTOR DE AREA

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

Información proporcionada y validada por la DGRH o equivalente

Capacitación acreditada

AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ

Minister of Justice

SECRETARIA DE GOBIERNO

GUINEA, 09 DE FEBRERO DE 1978

Me he complace en recibir de V. Exa. el expediente de la causa de nulidad de las resoluciones de la Sala de lo Penal de la Corte Suprema de Justicia de Guinea, en virtud de las cuales se condenó a la pena de prisión de cinco años y tres meses al Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ, por el delito de robo con violencia, en el caso de la referencia.

Acto	17.5	17.6	17.7	17.8	17.9
Acto de Casación					
Acto de Sentencia		X			
Acto de Interposición de Recurso			X		

En consecuencia, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 175 de la Ley de Procedimiento Penal, se declara la nulidad de las resoluciones de la Sala de lo Penal de la Corte Suprema de Justicia de Guinea, en virtud de las cuales se condenó a la pena de prisión de cinco años y tres meses al Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ, por el delito de robo con violencia, en el caso de la referencia.

En consecuencia, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 175 de la Ley de Procedimiento Penal, se declara la nulidad de las resoluciones de la Sala de lo Penal de la Corte Suprema de Justicia de Guinea, en virtud de las cuales se condenó a la pena de prisión de cinco años y tres meses al Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ, por el delito de robo con violencia, en el caso de la referencia.

En consecuencia, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 175 de la Ley de Procedimiento Penal, se declara la nulidad de las resoluciones de la Sala de lo Penal de la Corte Suprema de Justicia de Guinea, en virtud de las cuales se condenó a la pena de prisión de cinco años y tres meses al Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ, por el delito de robo con violencia, en el caso de la referencia.

En consecuencia, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 175 de la Ley de Procedimiento Penal, se declara la nulidad de las resoluciones de la Sala de lo Penal de la Corte Suprema de Justicia de Guinea, en virtud de las cuales se condenó a la pena de prisión de cinco años y tres meses al Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ, por el delito de robo con violencia, en el caso de la referencia.


  
 Sr. AMOUNDO KARTELA FERNANDEZ
   
 JEFE DE LA UNIDAD DE ASUNTOS JUDICIALES



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

UNIDAD DE MEDIDA:		TIEMPO-CALIDAD	Resultados Esperados en Valor Absoluto en %	100	OPERACIÓN:	40.0
OBJETIVO 3						

CUMPLIR AL 100% CON LOS PROGRAMAS DE TRABAJO DE LAS ÁREAS QUE INTEGRAN EL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS

PARAMETROS DE EVALUACION						
CALIFICACION DE ACUERDO AL PUNTAJE QUE SE OBTIENE EN EL SERVIDOR DEL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS						
Superior a lo programado (Más de 100%)	Superior a lo programado (Entre 75% y 100%)	Superior a lo programado (Entre 50% y 75%)	Superior a lo programado (Entre 25% y 50%)	Entre 10% y 25% o menor	Menor a lo programado (Entre 0% y 10%)	No Aplica
X						

EJERCER AL 100% LOS RECURSOS AUTORIZADOS AL CENTRO SCT DANDO CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS PARA GARANTIZAR EL TRAMITE Y PASO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS.

PARAMETROS DE EVALUACION						
VALORACION DE ACUERDO AL PUNTAJE QUE SE OBTIENE EN EL SERVIDOR DEL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS						
Superior a lo programado (Más de 100%)	Superior a lo programado (Entre 75% y 100%)	Superior a lo programado (Entre 50% y 75%)	Superior a lo programado (Entre 25% y 50%)	Entre 10% y 25% o menor	Menor a lo programado (Entre 0% y 10%)	No Aplica
X						

CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (TIEMPO Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO) ESTABLECIDOS EN FORMA REGIONAL PARA LOS PROCESOS CERTIFICADOS.

PARAMETROS DE EVALUACION						
VALORACION DE ACUERDO AL PUNTAJE QUE SE OBTIENE EN EL SERVIDOR DEL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS						
Superior a lo programado (Más de 100%)	Superior a lo programado (Entre 75% y 100%)	Superior a lo programado (Entre 50% y 75%)	Superior a lo programado (Entre 25% y 50%)	Entre 10% y 25% o menor	Menor a lo programado (Entre 0% y 10%)	No Aplica
X						

OBJETIVO 4

PARAMETROS DE EVALUACION						
VALORACION DE ACUERDO AL PUNTAJE QUE SE OBTIENE EN EL SERVIDOR DEL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS						
Superior a lo programado (Más de 100%)	Superior a lo programado (Entre 75% y 100%)	Superior a lo programado (Entre 50% y 75%)	Superior a lo programado (Entre 25% y 50%)	Entre 10% y 25% o menor	Menor a lo programado (Entre 0% y 10%)	No Aplica
X						

UNIDAD DE MEDIDA:

PARAMETROS DE EVALUACION						
VALORACION DE ACUERDO AL PUNTAJE QUE SE OBTIENE EN EL SERVIDOR DEL CENTRO SCT. CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGU A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS						
Superior a lo programado (Más de 100%)	Superior a lo programado (Entre 75% y 100%)	Superior a lo programado (Entre 50% y 75%)	Superior a lo programado (Entre 25% y 50%)	Entre 10% y 25% o menor	Menor a lo programado (Entre 0% y 10%)	No Aplica
X						

OBJETIVO 1	9.3
OBJETIVO 2	9.3
OBJETIVO 3	10.0
OBJETIVO 4	9.5
OBJETIVO 5	9.0
OBJETIVO 6	9.0
OBJETIVO 7	9.0
OBJETIVO 8	9.0
OBJETIVO 9	9.0
OBJETIVO 10	9.0
OBJETIVO 11	9.0
OBJETIVO 12	9.0
OBJETIVO 13	9.0
OBJETIVO 14	9.0
OBJETIVO 15	9.0
OBJETIVO 16	9.0
OBJETIVO 17	9.0
OBJETIVO 18	9.0
OBJETIVO 19	9.0
OBJETIVO 20	9.0
OBJETIVO 21	9.0
OBJETIVO 22	9.0
OBJETIVO 23	9.0
OBJETIVO 24	9.0
OBJETIVO 25	9.0
OBJETIVO 26	9.0
OBJETIVO 27	9.0
OBJETIVO 28	9.0
OBJETIVO 29	9.0
OBJETIVO 30	9.0
OBJETIVO 31	9.0
OBJETIVO 32	9.0
OBJETIVO 33	9.0
OBJETIVO 34	9.0
OBJETIVO 35	9.0
OBJETIVO 36	9.0
OBJETIVO 37	9.0
OBJETIVO 38	9.0
OBJETIVO 39	9.0
OBJETIVO 40	9.0
OBJETIVO 41	9.0
OBJETIVO 42	9.0
OBJETIVO 43	9.0
OBJETIVO 44	9.0
OBJETIVO 45	9.0
OBJETIVO 46	9.0
OBJETIVO 47	9.0
OBJETIVO 48	9.0
OBJETIVO 49	9.0
OBJETIVO 50	9.0
OBJETIVO 51	9.0
OBJETIVO 52	9.0
OBJETIVO 53	9.0
OBJETIVO 54	9.0
OBJETIVO 55	9.0
OBJETIVO 56	9.0
OBJETIVO 57	9.0
OBJETIVO 58	9.0
OBJETIVO 59	9.0
OBJETIVO 60	9.0
OBJETIVO 61	9.0
OBJETIVO 62	9.0
OBJETIVO 63	9.0
OBJETIVO 64	9.0
OBJETIVO 65	9.0
OBJETIVO 66	9.0
OBJETIVO 67	9.0
OBJETIVO 68	9.0
OBJETIVO 69	9.0
OBJETIVO 70	9.0
OBJETIVO 71	9.0
OBJETIVO 72	9.0
OBJETIVO 73	9.0
OBJETIVO 74	9.0
OBJETIVO 75	9.0
OBJETIVO 76	9.0
OBJETIVO 77	9.0
OBJETIVO 78	9.0
OBJETIVO 79	9.0
OBJETIVO 80	9.0
OBJETIVO 81	9.0
OBJETIVO 82	9.0
OBJETIVO 83	9.0
OBJETIVO 84	9.0
OBJETIVO 85	9.0
OBJETIVO 86	9.0
OBJETIVO 87	9.0
OBJETIVO 88	9.0
OBJETIVO 89	9.0
OBJETIVO 90	9.0
OBJETIVO 91	9.0
OBJETIVO 92	9.0
OBJETIVO 93	9.0
OBJETIVO 94	9.0
OBJETIVO 95	9.0
OBJETIVO 96	9.0
OBJETIVO 97	9.0
OBJETIVO 98	9.0
OBJETIVO 99	9.0
OBJETIVO 100	9.0

ING. WILLIAM DAVID NUNO BONIFACIO  
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT. Toluca

MAPPA CIPQ: CUALITATIVA DE LAS APLICACIONES DE TIPOSALES EDUCATIVAS PARA LA SERVICIOS (HOLDO) AUTO EVALUACION

ANEXO 1: CUALITATIVO DE LAS APLICACIONES

INDICADORES DE LAS APLICACIONES

SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA

INDICADORES DE LAS APLICACIONES

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
		X		
	X			
		X		

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
	X			
	X			
		X		

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
	X			
	X			
	X			

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
	X			
	X			
	X			

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
	X			
	X			
	X			

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
	X			
	X			
	X			

INDICADOR	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA	SEALAN EN LA COLUMNA DE LA DERECHA
		X		
		X		



00001519

NOMBRE : ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

NUM. EMPLEADO:



FOTO



FIRMA



00000085



ESTADO DE AVANCE

ACTIVIDAD: [REDACTED]

FECHA DE EJECUCIÓN: [REDACTED]

VALOR PRESUPUESTADO: [REDACTED]

VALOR PRESUPUESTADO: [REDACTED]

VALOR PRESUPUESTADO: [REDACTED]

VALOR PRESUPUESTADO: [REDACTED]

VALOR PRESUPUESTADO: [REDACTED]

0.0

SATISFACTORIO

80.0

SATISFACTORIO

80.0

EXCELENTE

92.5

DEFICIENTE

81.4

EXCELENTE

100.0

SATISFACTORIO

85.0

0.5

SATISFACTORIO

86.0

ADQUISICIÓN DE MATERIALES

[Handwritten signature and stamp]

[REDACTED]

00001521

00000087

ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA

DIRECTOR GENERAL DEL  
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

Xalapa, Ver., 1 de Agosto del 2012

Impartido del 30 de Julio al 1 de Agosto del 2012, con una duración de 20 horas.

# "LEY DE PROCEDIMIENTO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO"

Por su participación en el curso:

**Antonio Martínez Fernández**

a:

## CONSTANCIA

Otorga la presente



00001522

00000088

ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA

DIRECTOR GENERAL DEL  
CENTRO SCT VERACRUZ

Xalapa, Ver., 28 de Agosto del 2012

Impartido del 27 al 28 de Agosto del 2012.

# "SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LA OBRA"

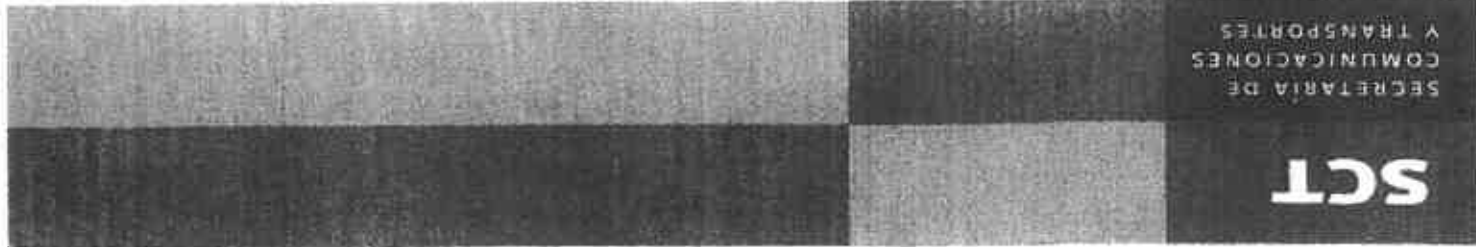
Por su participación en el curso:

**Antonio Martínez Fernández**

a:

## CONSTANCIA

Otorga la presente





SECRETARÍA DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

DIÁLOGOS DE DESARROLLO  
Y DESCRIPCIÓN DE METAS DE DESEMPEÑO  
SESIONES DE SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO

FASE 4. REVISIÓN DEL DESEMPEÑO  
ELABORACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN

Juan Antonio: Muy bien Alonso como siempre lo esfuerzo de apertura y disposición nos ayuda a plantear las acciones de mejora para que el nuevo programa sea muy sólido. Debemos fortalecer las acciones de mujeres en un Plan de Acción.

Antes de realizar el Plan de Acción te invito a reflexionar en estos aspectos:

1. ¿Qué cambios realizaste en tu área durante el período a evaluar?
2. ¿Qué nuevas actividades realizaste durante el siguiente período?
3. ¿Qué objetivos de nuestra dependencia y de esta Dirección General impactarán en tu trabajo?
4. ¿Qué te gustaría aprender o conocer para mejorar tu desempeño y el de tu equipo?

Alonso: Estos cuestionamientos los he realizado antes de asistir a la reunión, así que he ido elaborando un muy buen Plan de Acción para el período siguiente.

Juan Antonio: Aquí tengo el formato que utilizamos en la dependencia. Debemos poner nuestros datos. En este apartado escribiremos las áreas de oportunidad que detectamos y en este espacio las estrategias y acciones que seguiremos para que mejores tu desempeño en este aspecto.

Alonso y Juan Antonio llaman al formato y aseguramos ambos lo firmamos de común acuerdo.

ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ  
SUBDIRECTOR DE OBRAS

LAE JULIO CESAR ESPINO GARCÍA  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

ID Empleado: 7132447    Nombre: ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
Clave UR: 650

Situación presupuestal    Tipo de personal:  
SPC

U. Administrativa: EMPLEADO DNC

Fecha de aplicación    27/03/13    Género  
Masculino

Nombre del área:  
Puesto nominal: SUBDIRECTOR DE AREA

Código: CFNC002    Edad: [REDACTED]

Período lectivo:    Del: 12/03/13    Al: 05/04/13

Requisite el formato de acuerdo a las opciones que corresponda para cada indicador, en orden a las necesidades de capacitación para realizar mejor su trabajo, apoyándose en los resultados de la evaluación del desempeño para obtener los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos.

Cursos de capacitación registrados									
ID	CAPACIDAD	TIPO DE CAPACIDAD	NOMBRE DEL CURSO	DOMINIO	MODALIDAD	PRÍORIDAD	DURACION	FINALIDAD	FUENTE OBLIGATORIO
872	Desarrollo_Ad	Administrativo_y	Comunicaciones	Avanzado	En línea	Media	2.0	Desarrollo	Acciones de desarr: SI olo
3	_Calidad		GRUPOS EN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD (PERSONAS CON DISCAPACIDAD)(A CC/DES/OBL)						

Total de horas de cursos para el servidor público:

2

Observaciones:

Liderazgo basado en principios éticos; Integración y trabajo en equipo

SERVIDOR PÚBLICO

JEFE INMEDIATO

Nombre: ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

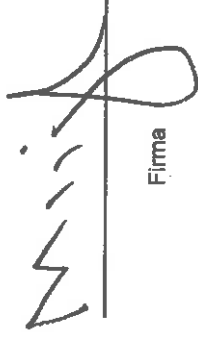
Nombre: ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

Cargo: SUBDIRECTOR DE OBRAS

Cargo: DIRECTOR GENERAL



Firma



Firma

00001525

NUM. 6783595

[REDACTED]

PROBATORIO.

LA DECLARACIÓN HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRÓNICA, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA Y CON EL MISMO VALOR

ACUSA RECIBO.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE

PRESENTE.

C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

MÉXICO, D.F. A 14 DE MAYO DE 2013

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA  
NO. DE COMPROBACIÓN:  
201305141420561000000110473600

R.F.C.: [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]

16000000

00001526

26003000

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

EL DIRECTOR GENERAL DEL  
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

Xalapa, Ver., a 13 de Agosto del 2013

Del 12 al 13 de Agosto del 2013.

# "Conservación y Rehabilitación de Pavimentos"

Por su participación en el curso:

*Antonio Martínez Fernández*

a:

## CONSTANCIA

Otorga la presente

La Secretaría de Comunicaciones y Transportes



SCT

SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

00001527

86000000

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

XALAPA, VER. a 11 de NOVIEMBRE del

Impartido el 11 de NOVIEMBRE del 2013 , con una duración de 2 horas.

Código de CONDUCTA DE LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Por su participación en el curso:

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

A:

### CONSTANCIA

Otorga la presente:

SCT

SCT





00001528

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

NO. DE POLIZA: [REDACTED]  
 NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED]  
 NO. DE FOLIO: [REDACTED]  
 REFERENCIA BANCARIA: [REDACTED]  
 BBVA BANCOMER: [REDACTED] BANAMEX: [REDACTED]

<b>DATOS DEL ASEGURADO TITULAR CONTRATANTE</b>	
MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
<b>VENIDA</b>	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	ALAS 24 Hrs. DIA MES AÑO
01/01/2014	31/03/2014
<b>MENSUAL</b>	
PRIMA NETA:	\$ 0.00
RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
SUMA:	\$ 0.00
IVA:	\$ 0.00
PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
PRIMA CONTRATANTE:	\$ 0.00

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 Calidad D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Trifida
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO	01/01/2014	VIGOR	M		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	TITULAR	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	VIGOR	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS		SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COB. SEGURO
BASICA		148	2.00	\$ 8.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO		148	4.00	\$ 20.00
PREEXISTENCIA		148	2.00	\$ 8.00
DEPORTES PELIGROSOS		148	2.00	\$ 8.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS		148	2.00	\$ 8.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD		148	2.00	\$ 8.00
AMBULANCIA AEREA		148	2.00	\$ 20.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.		33	2.00	\$ 8.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO		33	2.00	\$ 8.00

"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".


**CONDICIONES GENERALES**

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

México, D. F., a 07 de ENERO de 2014

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-80034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

Mellifis México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 32, Pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Alemán, México, D.F. Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-800-00-MeLife (638-6433)

  
 METHEMEXICO, S.A.

00001529

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

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

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

<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>		<b>DATOS DEL CONTRATANTE</b>	
MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA: \$ 0.00	
MENSUAL		RECARGO PAGO FRAC: % 0.00	
DE LAS 08 Hrs. DIA MES AÑO		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00	
01/04/2014		SUMA: \$ 0.00	
A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO		IVA: \$ 0.00	
15/08/2014		PRIMA ASEGURADO: \$ 0.00	
		PRIMA CONTRATANTE: \$ 0.00	

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estado	Sexo	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colaboración D M A	F. Antigüedad D M A	Permisos	Prima Tarifas
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO [REDACTED]	01/04/2014 [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	TITULAR	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA		MEDICABLE		PREMIO
	SMCM	SMCM	SMCM	SMCM	
BASICA	148	SMCM	2.00	SM	55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	148	SMCM	4.00	SM	20.00
PREEXISTENCIA	148	SMCM	2.00	SM	8.00
DEPORTES PELIGROSOS	148	SMCM	2.00	SM	55.00
EMBARAZOS CONGENITOS	148	SMCM	2.00	SM	55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD					
AMBULANCIA AEREA	148	SMCM	2.00	SM	20.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	33	SMCM	2.00	SM	8.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	33	SMCM	2.00	SM	55.00

"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".

**COMENTARIOS**

"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 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 da ser contratada por el Asegurado Titular deberá pagar a la Aseguradora quincenalmente a través del descuento por nómina".

México, D. F., a 24 de MARZO de 2014

[Signature]

METHEMEXICO, S.A.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0034-0178-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

México, D.F. Tel. 5328-7000, Lata sin costo 01-800-00-MetLife (638-5433)



EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE CONcede EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION EN SU FRACCION II, EL EJECUTIVO FEDERAL A TRAVES DE LA S.C.T., HA EXPEDIDO NOMBRAMIENTO A FAVOR DE:

# CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

**Xalapa, Ver., martes, 03 de diciembre de 2013**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

NUMERO  
660-0155

<b>APELLIDO PATERNO</b> MARTINEZ		<b>APELLIDO MATERNO</b> FERNANDEZ		<b>NOMBRE (S)</b> ANTONIO		<b>FILIACION</b> 		<b>FECHA DE INGRESO S.C.T.</b> 01/06/2008	
<input type="checkbox"/> MODIFICACION DE ESCALA <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PUESTO <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA	<input type="checkbox"/> NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/> PROMOCION <input type="checkbox"/> REINGRESO	<b>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION</b> 		<b>SEXO</b> MASCULINO	<b>NACIONALIDAD</b> 	<b>ESTADO CIVIL</b> 		<b>No. DE OFICIO DE AFECTACION PRESUPUESTAL</b> 	
<b>DOMICILIO</b> 		<b>NUMERO EXTERIOR</b> 		<b>NUMERO INTERIOR</b> 		<b>TELEFONO</b> 			
<b>AVENIDA, CALZADA O CALLE</b> 		<b>CODIGO POSTAL</b> 		<b>MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA EN EL D.F.</b> 		<b>ESTADO FEDERATIVO</b> 			

<b>DEPENDENCIA</b> CENTRO S.C.T. VERACRUZ		<b>UNIDAD</b> 650		<b>SUBUNIDAD</b> 211		<b>DISTRIBUCION DE CHEQUES</b>			
<b>UBICACION</b> XALAPA		<b>T.R.</b> 1	<b>ESTADO</b> 30	<b>MUNICIPIO</b> 87	<b>ZONA PAGADORA</b>				
<b>ABRE DEL PUESTO</b> SUBDIRECTOR DE AREA		<b>CODIGO CFNCO02</b>	<b>NUMERO</b> 18466	<b>N.T.</b> NC02	<b>ESCALA</b> 1				

<b>DEPENDENCIA</b> CENTRO S.C.T. VERACRUZ		<b>UNIDAD</b> 650		<b>SUBUNIDAD</b> 211		<b>DISTRIBUCION DE CHEQUES</b>			
<b>RADICACION</b> XALAPA		<b>T.R.</b> 1	<b>ESTADO</b> 030	<b>MUNICIPIO</b> 87	<b>ZONA PAGADORA</b> 309				
<b>NOMBRE DEL PUESTO</b> SUBDIRECTOR DE AREA		<b>CODIGO CFNCO02</b>	<b>NUMERO</b> 18466	<b>N.T.</b> NC02	<b>ESC.</b> 1				
<b>TIPO DE NOMBRAMIENTO</b> CONFIANZA		<b>VIGENCIA</b> AL	<b>HORA</b> MATUTINO		<b>VESPERTINO</b>				
<b>DEL</b> 01 01 2013		<b>DIA MES AÑO</b>		<b>DE LUNES A VIERNES</b> 09:00 a 18:00 HORAS					

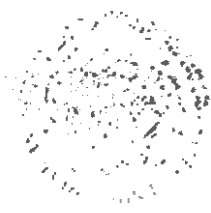
PARTIDA	CODIGO	DESIGNACION	IMPORTE ACTUAL	INCREMENTO Y/O DISMINUCION	IMPORTE ACORDADO
11301	07	SUELDO BASE	8,157.13		8,157.13
15402	06	COMPENSACION GARANTIZADA	31751.98		31751.98
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>RECEPCIONES SEGUN TABULADOR?</b> 	<b>TOTAL:</b> 39909.11		
<b>SERVACIONES</b>		<b>MOTIVO</b> CONTINUIDAD DE PAGO 2013		<b>CLAVE PRESUPUESTARIA</b> 201309650350100003G009113011130	

<b>APELLIDO PATERNO</b> MARTINEZ		<b>APELLIDO MATERNO</b> FERNANDEZ		<b>NOMBRE (S)</b> 		<b>FILIACION</b> 		<b>MOTIVO</b> 		<b>FECHA DE BAJA</b> 	

<b>¿LABORA ACTUALMENTE EN OTRA DEPENDENCIA GUBERNAMENTAL?</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		<b>CODIGO</b> 	
<b>DEPENDENCIA</b> 		<b>PUESTO</b> 	

<b>PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELA EMANAN</b>		<b>PROTESTO CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 128 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GUARDAR ESTA Y LAS LEYES QUE DE ELA EMANAN</b>	
<b>C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ</b> <b>FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO</b>		<b>DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO S.C.T. VERACRUZ</b> <b>ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO</b>	
		<b>00000096</b>	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA  
NO. DE COMPROBACIÓN: 201405272037237829211



MÉXICO, D.F. A 27 DE MAYO DE 2014

C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES  
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] FUP CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD [REDACTED] EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRÓNICA, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, TODA VEZ QUE HE ACEPTADO LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE [REDACTED]

NUM. 7825488

PAG. 1 de 2

00001531

00000000



Carta de Aceptación para la utilización del  
RFC con homoclave y contraseña como  
firma de la declaración de situación  
patrimonial.

Numero de transacción: 268318

Dirección General de Responsabilidades y  
Situación Patrimonial  
Secretaría de la Función Pública  
P r e s e n t e

C. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ con registro federal de contribuyentes [REDACTED] y correo electrónico amartife@sct.gob.mx, con fundamento en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1º, 2º, fracción I, 14, 16, 18, 26 y 37 fracciones XVII, XXVI y XXVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el artículo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, publicada en el Diario Oficial de la Federación del 2 de enero de 2013; 1º, 2º, 3º fracción III, 5º, 7º, 8º fracción XV, 35, 36, 37, 38,39, y 40 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, así como en el ACUERDO que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada, del 25 de marzo de 2009 y su modificación mediante acuerdo publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril de 2013, por el cual se establecen los medios a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial, así como la forma de envío, y en virtud de haber optado por firmar mi declaración de situación patrimonial a través del uso de mi Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet plus, procedo a realizar las siguientes:

#### DECLARACIONES

1. Toda información que la Secretaría de la Función Pública reciba con mi RFC con Homoclave y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet plus, es auténtica y atribuible a mi persona, por lo que será de mi exclusiva responsabilidad, la información que esta reciba por medios remotos de comunicación electrónica.
2. Acepto el compromiso de guardar mi contraseña de manera responsable, pues es única y exclusiva para mi acceso al Sistema Electrónico DeclaraNet plus.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que presentaré ante el Órgano Interno de Control de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de la correspondiente declaración de situación patrimonial, acompañado de una copia del acuse de recibo generado por el sistema.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE:

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

XALAPA, VER. 27 DE Mayo de 2014



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

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

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

MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA: \$ 0.00
POLIZA: [REDACTED]		RECARGO PAGO FRAC: % 0.00
MENSUAL		GASTOS EXP. DE POLIZA: \$ 0.00
SUMA: \$ 0.00		IVA: \$ 0.00
PRIMA ASEGURADO: \$ 0.00		PRIMA CONTRATANTE: \$ 0.00

Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Cobertura D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
[REDACTED]	MARTINEZ FERNANDEZ ANTONIO	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

ENFERMEDADES	VECES ASEGURADA	DEDUCCIONES	CONSEJERIA
BASICA	148	2.00	8.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	148	4.00	20.00
PREEXISTENCIA	148	2.00	8.00
DEPORTES PELIGROSOS	148	2.00	8.00
PADECIMIENTOS CONCOMITANTES	148	2.00	8.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	148	2.00	8.00
AMBULANCIA AEREA	148	2.00	20.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUNT.	33	2.00	8.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	33	2.00	8.00

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

**ESTE CERTIFICADO CANCELA Y SUSTITUYE AL ANTERIOR**

"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 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 01 de JULIO de 2014

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-SU034-277-2011 de fecha 28 DE MARZO DE 2011

México, D.F. Tel. 6528-7000, Lada sin costo 01-800-00-MetLife (638-5433)

METLIFE MEXICO, S.A.

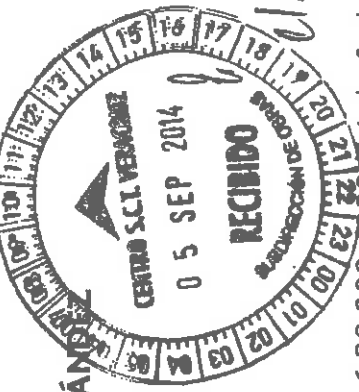
"2014, Año de Octavio Paz"  
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"  
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

SCT  
SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES,  
Y TRANSPORTES

S.C.T.6.29.417.733

XALAPA, VER., A 05 DE SEPTIEMBRE DE 2014

**ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ**  
SUBDIRECTOR DE OBRAS  
DEL CENTRO S.C.T. VERACRUZ.  
EDIFICIO.



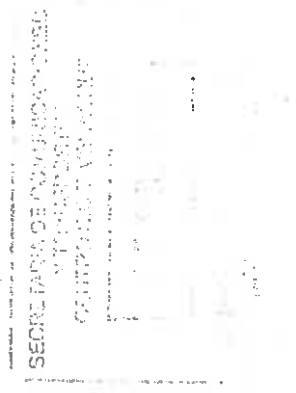
En atención a su similar Núm. SCT-6.29.303.4998/14 de fecha 03 del presente mes, mediante el cual hace referencia a la solicitud del Titular de la Unidad de Control y Auditoría a Obra Pública, en la que se requiere copia certificada de los documentos que demuestran el carácter de Servidor Público, así como la Constancia de Nombramiento de los **CC. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, JOSÉ LUIS MORALES VÁSQUEZ Y BENIGNO SÁNCHEZ HERNÁNDEZ.**

Al respecto, me permito remitir a Usted debidamente certificada la Constancia de Nombramiento correspondiente de los Servidores Públicos de referencia, lo anterior para los trámites pertinentes.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E  
ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

*P. A. Sánchez*  
**LIC. MARÍA EUGENIA CASTILLO MORALES**



Con copia para: **En atención al Folio 00003174** de la Dirección General del Centro S.C.T. "Veracruz".  
Expediente Personal  
Minutarios correspondientes

HSG\*agt\*



**SCT**  
SECRETARÍA DE  
COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES

Sistema del Servicio Profesional de Carrera  
en la Administración Pública Federal

C ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ  
SUBDIRECTOR DE OBRAS  
CENTRO S.C.T. VERACRUZ

Presente

Con fundamento en el artículo 52 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal y en el numeral 344 del ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones en las materias de Recursos Humanos y del Servicio Profesional de Carrera, así como el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Recursos Humanos y Organización y el Manual del Servicio Profesional de Carrera, se informa a usted que ha certificado sus capacidades profesionales.

“Mérito e igualdad de oportunidades”

México, D.F., 20 de octubre de 2014

Graciela Ramírez De la O

Subdirectora de Desarrollo y Certificación de Capacidades

Cep. Lic. Víctor Quiroz Sanibáñez, Director General de Recursos Humanos  
C.P. Juan Ignacio Hernández Corzo, Director de Planeación y Desarrollo



**Hortencia Sanchez Guzman**

---

**De:** Hortencia Sanchez Guzman  
**Enviado el:** viernes, 23 de enero de 2015 02:41 p.m.  
**Para:** Hector A Castro Santana  
**CC:** Martin Antonio Rosales Herrera; María Eugenia Castillo Morales  
**Asunto:** solicitud hoja de servicios

C.P. Héctor Alberto Castro Santana  
Depto. De Seg. y Cont., de Rec. y Serv. Cont.  
Dirección General de Evaluación

En virtud de que el C.. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, RFC [REDACTED] actualmente presta sus servicios en este Centro S.C.T. "VERACRUZ", agradeceré a Usted su amable intervención, con la finalidad de expedir la Hoja Única de Servicios durante el tiempo que laboró en esa Dirección General, lo anterior para acumulación de antigüedad, dicho documento deberá remitirlo a la Lic. María Eugenia Castillo Morales, Enc. Despacho del Departamento de Recursos Humanos de esta Unidad Administrativa con domicilio en Carretera Xalapa-Veracruz Km. 0+700 Col. SAHOP. CP. 91190 Xalapa, Ver.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Hortencia Sánchez Guzmán  
Red Cisco 67058

ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ

SUBDIRECCION DE AREA

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

880 CENTRO SCT. VERACRUZ

XALAJA, VERACRUZ A 27 DE FEBRERO DE 2014

<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LOS PROGRAMAS DE OBRAS DE LA SUBDIRECCION EN CONTRASTACION CON LOS PROGRAMAS DE OBRAS DE LAS SUBDIRECCIONES DE OBRAS DE CONCRETAS, CARRITERAS FEDERALES, ALIMENTARIAS Y CAMBIOS CLIMATICOS ASÍ COMO EL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL (PET) EN LA SUBDIRECCION DE OBRAS DE CONCRETAS.</p>	<p>DEL 100% AL 80% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p> <p>X</p>	<p>DEL 70% AL 70% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p>	<p>MENOS DE 70% DEL AVANCE FÍSICO-FINANCIERO</p>
<p>VERIFICAR QUE EL TOTAL DE LAS ESTIMACIONES DE OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS COMO LAS MISMAS, SE REALICEN DE ACUERDO CON EL PROCESO POR EL QUE SE REALIZA LA GESTIÓN DE LA CALIDAD.</p>	<p>DEL 100% AL 80% DEL LÍMITE NACIONAL</p> <p>X</p>	<p>DEL 70% AL 70% DEL LÍMITE NACIONAL</p>	<p>MENOS DEL 70% DEL LÍMITE NACIONAL</p>
<p>VERIFICAR QUE EL TOTAL DE LOS RECURSOS ALIQUOTADOS PARA OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SE CONTRATEN DE ACUERDO A LA ACREDITACIÓN PROPICIA REALIZANDO LAS LICITACIONES CON OPORTUNIDAD.</p>	<p>100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS AL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO</p> <p>X</p>	<p>100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO</p>	<p>MENOS DEL 100% DE LAS OBRAS CONTRATADAS DESPUÉS DEL DECIMO MES DEL AÑO.</p>

Director General

Dr. WILLIAM DAVID ROBERT BORGALLA

Director General

00001533

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR, FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
 SUBJECT: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

EXPERIENCE	EDUCATION	EMPLOYMENT	MILITARY SERVICE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Name	
[REDACTED]	
Phone	
[REDACTED]	

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

00000104

12.5

		X	
		X	
		X	

12.5

	X		
		X	

25

		X	
	X		
	X		

25

	X		
		X	
	X		

25

	X		
	X		
		X	

[Redacted]


95.0

- 1. CONSERVACION Y REHABILITACION DE PAVIMENTOS.
- 2. ACTUALIZACION ADMINISTRATIVA
- 3. INTRODUCCION A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
- 4. LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL SECTOR PUBLICA
- 5. CODIGO CONDUCTA
- 6. LEY DE AMPARO

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

REPUBLICA DE CHILE  
SECRETARÍA DE ESTADO  
CORPORACIÓN DE FOMENTO ECONÓMICO  
CORFO

MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO  
CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL CORFO Y LA  
ASOCIACIÓN DE FOMENTO RURAL DEL SUR  
AFORSUR

	X	
	X	
	X	

X		
X		
		X

	X	
	X	
X		

X		
X		

X		
	X	
	X	



LAE SOCIOESANTESPEÑO S.A.R.L.A.  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

[Redacted Signature]


CUMPLIR AL 100% CON LOS PROGRAMAS DE TRABAJO DE LAS ÁREAS QUE DEPENDAN DEL CENTRO SCT, CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y EN APEGO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.

Tiempo - Calidad

100

40,0

X

ELABORAR AL 100% LOS RESOLUCOS AUTORIZADOS AL CENTRO SCT, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS PARA GARANTIZAR EL TRÁMITE Y PASE DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS.

Cantidad - Tiempo

100

40,0

X

CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA DE GESTIÓN (TIEMPO ENTREGA DEL VEHICULO) ESTABLECIDOS EN FORMA REGIONAL PARA LOS PROCESOS CENTRALIZADOS.

Tiempo - Calidad

100

20,0

X

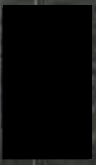
ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO  
DIRECTOR GENERAL

00000108





FORMA DE SOLICITUD DE ADMISION



Nombre

Apellido

Domicilio

Fecha de nacimiento

Estado

Municipio

Calle

No. de casa

Celular

Correo electronico

Fecha de expedicion

15/05/2019

Nombre

Apellido

Domicilio

Fecha de nacimiento

Estado

Municipio

Calle

No. de casa

Celular

Correo electronico

Fecha de expedicion

15/05/2019

Nombre

Apellido

Domicilio

Fecha de nacimiento

Estado

Municipio

Calle

No. de casa

Celular

Correo electronico

Fecha de expedicion

15/05/2019

Nombre

Puesto

Firma

Nombre

Puesto

Firma



RESOLUCION MINISTERIAL N.º 10.100-11/00

90.0 SATISFACTORIO

90.0

90.0

92.0 EXCELENTE

92.0

92.0 EXCELENTE

92.0

91.4

96.0

94.3 SATISFACTORIO

94.3

94.3

94.2 SATISFACTORIO

94.2

RESOLUCION MINISTERIAL N.º 10.100-11/00

Series of horizontal lines for text entry, with a large handwritten mark at the top.

RESOLUCION MINISTERIAL N.º 10.100-11/00



RESOLUCION MINISTERIAL N.º 10.100-11/00

**DIÁLOGOS DE DESARROLLO  
Y DESCRIPCIÓN DE METAS DE DESEMPEÑO:  
SESIONES DE SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO**



**SFP**

SECRETARÍA DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

**FASE II REVISIÓN DEL DESEMPEÑO  
ELABORACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN**

Juan Antonio: Muy bien Alonso como siempre tu actitud de apertura y disposición nos ayudará a plantear las acciones de mejora para que el nuevo programa sea muy exitoso. Debemos formalizar las acciones de mejora en un Plan de Acción.

Antes de realizar el Plan de Acción te invito a reflexionar en estos aspectos:

1. ¿Qué cambios realizarás en tu área durante el próximo periodo a evaluar?
2. ¿Qué nuevas actividades realizarás durante el siguiente periodo?
3. ¿Qué objetivos de nuestra dependencia y de esta Dirección General impactarán en tu trabajo?
4. ¿Qué te gustaría aprender o conocer para mejorar tu desempeño y el de tu equipo?

Alonso: Estos cuestionamientos los he realizado antes de asistir a la reunión, así que juntos elaboraremos un muy buen Plan de Acción para el periodo siguiente.

Juan Antonio: Aquí tengo el formato que utilizamos en la dependencia. Debemos poner nuestros datos. En este apartado escribiremos las áreas de oportunidad que detectamos y en este espacio las estrategias y acciones que seguiremos para que mejores tu desempeño en este aspecto.

Alonso y Juan Antonio llenan el formato y enseguida ambos lo firman de común acuerdo.

ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

EVALUADO

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

EVALUADOR

000015477

00000113

La Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Otorga la presente

# CONSTANCIA

*Antonio Martínez Fernández*

Por su participación en el curso:

**“Actualización Administrativa”**

Con una duración de 20 horas

Del 21 al 23 de Agosto del 2013

Xalapa, Ver., a 23 de Agosto del 2013

EL DIRECTOR GENERAL DEL

CENTRO S.C.T. VERACRUZ

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT MOHACIO

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SCT



00001548

710000

La Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Otorga la presente

# CONSTANCIA

*Antonio Martínez Fernández*

a:

Por su participación en el curso:

## “Conservación y Rehabilitación de Pavimentos”

Con una duración de 20 horas

Del 30 de Julio al 1º de Agosto del 2013

Xalapa, Ver., al 1º de Agosto del 2013

EL DIRECTOR GENERAL DEL

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

La Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Otorga la presente

**CONSTANCIA**

*Antonio Martínez Fernández*

a:

Por su participación en el curso:

**“Ley de Amparo”**

Con una duración de 20 horas

Del 19 al 21 de Noviembre del 2013

Xalapa, Ver., a 21 de Noviembre del 2013

EL DIRECTOR GENERAL DEL

CENTRO S.C.T. “VERACRUZ”

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BORSACIO

0000015

00001549

La Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Otorga la presente

# CONSTANCIA

*Antonio Martínez Fernández*

a:

Por su participación en el curso:

## “Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos”

Con una duración de 25 horas

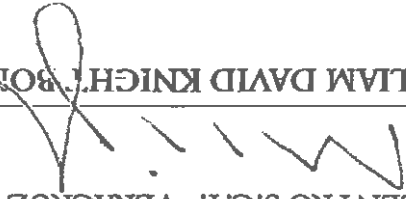
Del 27 al 29 de Agosto del 2013

Xalapa, Ver., a 29 de Agosto del 2013

EL DIRECTOR GENERAL DEL

CENTRO S.C.T. “VERACRUZ”

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO



91100000

SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00001550

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