



Vivir Mejor

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

GOBIERNO
FEDERAL

00001701



CENTRO SCT " VERACRUZ "
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS
RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

SCT-6.29.- 3942

Xalapa, Ver., 27 de Julio del 2012

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ ✓
Jefe de la Oficina Técnica de la
Residencia General de Conservación de Carreteras "Veracruz"
Presente

Me refiero al Concurso de Ingreso de las plazas del Sistema de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, basado en el mérito y la igualdad de oportunidades específicamente a la plaza No. 600847 JEFE DE OFICINA TECNICA con código CFPB001 adscrita a la RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS "VERACRUZ" y con base en los resultados del Comité Técnico de Selección mediante Acta de Sesión No. CTS/SCT/04/2012/341, se determinó como ganador a la C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ con fecha de ingreso a partir del 16 de marzo del 2012 en su nuevo puesto de trabajo.

Al respecto informo a usted, que con fecha 16 de Abril del 2012 esta Residencia General de Conservación de Carreteras aplicó el CURSO INDUCCIÓN AL PUESTO, con duración de cinco horas, como personal de nuevo ingreso a la SCT calificando y aprobando satisfactoriamente los siguientes aspectos del mismo:

- Estructura del área organizacional de trabajo y de las áreas con las que existe mayor interacción en razón del puesto.
- Objetivo general del puesto.
- Atribuciones del área o la Unidad Administrativa en que se encuentre adscrito el puesto y las funciones que a éste corresponde, proporcionando copia de las funciones del puesto establecido en el manual de organización de esta Unidad Administrativa.
- Lugar o lugares de trabajo en que se desarrollan las funciones del puesto y equipo, mobiliario y demás herramientas o bienes de apoyo para el desempeño del puesto.

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

ATENTAMENTE
El Residente General

ING. NESTOR ARIEL SANCHEZ BARAJAS

**DIRECCION GENERAL DE
CONSERVACION DE CARRETERAS
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS**

27 JUL 2012

Enrique Acosta

C.c.p.- C. Dirección de Administración.- México, D. F.
C. Subdirector de Administración.- Edificio
C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- México, D.F.
C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio
HASB / TMG

RECIBIDO

00000098

SCT

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



CENTRO SCT VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN,
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SCT-6.29-DG.0340.

Xalapa, Ver., 06 de Febrero de 2013

RECIBIDO
06 FEB 6 PM 1 52



C. ING. MARIA MARCI TORAL RAMIREZ
PRESENTE.

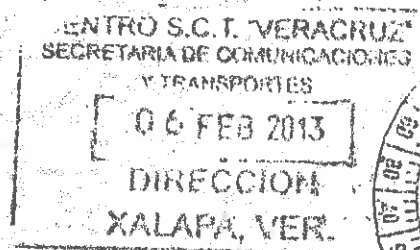
En virtud de la denuncia presentada por el C. Ing. Francisco Estrada Pascual, a la Jefatura del Departamento de Contratos y Estimaciones de la Subdirección de Obras de este Centro SCT Veracruz a mi cargo, con fecha Primero de Febrero del año en curso, y con la finalidad de dar continuidad a las labores encomendadas a dicha Area de Trabajo, con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 9 y 10 fracciones I, IX y XXIV, 44 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, comunico a Usted que a partir de la fecha deberá hacerse cargo del despacho de los asuntos que conforme a la Normatividad vigente correspondan al citado Departamento.

Por lo anterior, se le exhorta a desempeñar el encargo conferido con la legalidad, honradez, imparcialidad y eficiencia requeridas, en apego a lo dispuesto en la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.

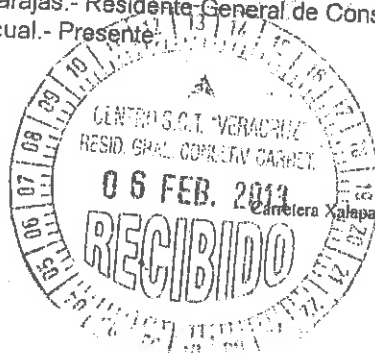
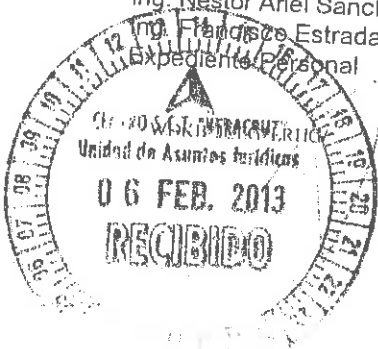
Sin otro particular de momento, reitero a Usted mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL

C.ING. WILLIAM D. KNIGHT BONIFACIO.



- Ccp.- Ing. Antonio Martinez Fernandez.- Subdirector de Obras.- Edificio LAE.
- Julio Cesar Espejo Garcia.- Subdirector de Administración.-Edificio.
- Lic. Blanca Estela Castillo Morales.- Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.- Edificio.
- Ing. Néstor Ariel Sanchez Barajas.- Residente General de Conservación de Carreteras.-Edificio.
- Ing. Francisco Estrada Pascual.- Presente.
- Expediente Personal



Handwritten: Original, 06 Feb 2013



Dirección General del Centro SCT Veracruz
Subdirección de Obras
Residencia General de Conservación de Carreteras
SCT-6.29.-0572/13

Xalapa, Ver., 28 de Febrero del 2013

LIC. ALEJANDRO FERNÁNDEZ CAMPILLO
Director General de Conservación de Carreteras
México, D. F.

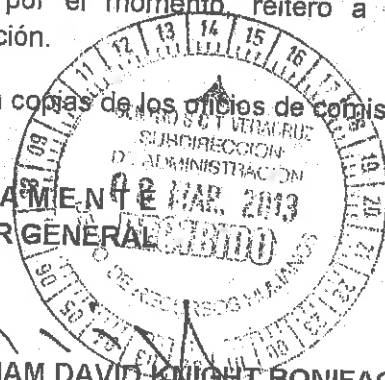
Por medio del presente, me permito informar a Usted que en virtud de la Renuncia presentada por el C. Ing. Francisco Estrada Pascual, a la Jefatura del Departamento de Contratos y Estimaciones de la Subdirección de Obras de este Centro SCT "Veracruz" a mi cargo, con fecha Primero de Febrero del año en curso, y con la finalidad de dar continuidad a las labores encomendadas a dicha Área de Trabajo, con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 9 y 10 Fracciones I, IX, XXIV, 44 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaria de Comunicaciones y Transportes, el suscrito tuvo a bien designar a partir del 6 de febrero del año en curso a la C. Ing. Ma. Marcia Toral Ramirez como encargada del Despacho de los asuntos que conforme a la Normatividad vigente correspondan al citado Departamento, misma que ocupaba la Plaza de Jefe de Oficina Técnica de la Residencia General de Conservación de Carreteras por lo que con objeto de dar continuidad al buen desarrollo de esta área y en apego a la Normatividad vigente tuve a bien designar como Jefe de la Oficina Técnica de la Residencia General de Conservación de Carreteras al C. Ing. Aureliano Guzmán Ortiz.

Lo anterior, lo hago de su conocimiento para los efectos a que haya lugar.

Sin más por el momento reitero a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

Se anexan copias de los oficios de comisión.

A T E N T A M E N T E
DIRECTOR GENERAL
ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO



2013 PZD 7 PM 1 57

- C.C.P.
- C. Coordinador General de Centros SCT - México, D. F.
- C. Director de Supervisión y Control.- México, D. F.
- C. Directora de Administración.- México, D. F.
- C. Subdirector de Obra Región Zona II.- México, D. F.
- C. Subdirector de Obras del Centro SCT Veracruz - Edificio
- C. Subdirector de Administración.- Edificio
- C. Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.- Edificio
- C. Residente General de Conservación de Carreteras.- Edificio
- C. Residente General de Carreteras Federales - Edificio
- C. Residente General de Carreteras Alimentadoras - Edificio

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Dirección General del Centro SCT Veracruz
Subdirección de Obras
Residencia General de Conservación de Carreteras
SCT-6.29.-0572/13

Xalapa, Ver., 28 de Febrero del 2013

LIC. ALEJANDRO FERNÁNDEZ CAMPILLO
Director General de Conservación de Carreteras
México, D. F.

Por medio del presente, me permito informar a Usted que en virtud de la Renuncia presentada por el C. Ing. Francisco Estrada Pascual, a la Jefatura del Departamento de Contratos y Estimaciones de la Subdirección de Obras de este Centro SCT "Veracruz" a mi cargo, con fecha Primero de Febrero del año en curso, y con la finalidad de dar continuidad a las labores encomendadas a dicha Área de Trabajo, con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 9 y 10 Fracciones I, IX, XXIV, 44 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, el suscrito tuvo a bien designar a partir del 6 de febrero del año en curso a la C. Ing. Ma. Márcia Toral Ramírez como encargada del Despacho de los asuntos que conforme a la Normatividad vigente correspondan al citado Departamento, misma que ocupaba la Plaza de Jefe de Oficina Técnica de la Residencia General de Conservación de Carreteras por lo que con objeto de dar continuidad al buen desarrollo de esta área y en apego a la Normatividad vigente tuve a bien designar como Jefe de la Oficina Técnica de la Residencia General de Conservación de Carreteras al C. Ing. Aureliano Guzmán Ortiz.

Lo anterior, lo hago de su conocimiento para los efectos a que haya lugar.

Sin más por el momento, reitero a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

Se anexan copias de los oficios de comisión.

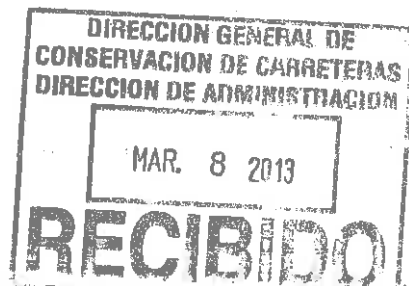
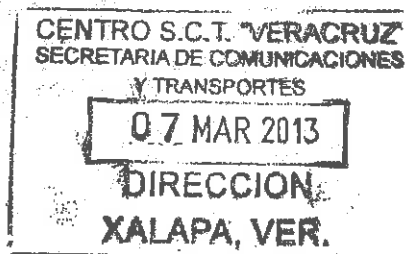
ATENTAMENTE
DIRECTOR GENERAL

ING. WILLIAM DAVID KNIGHT BONIFACIO

C.C.P

- C. Coordinador General de Centros SCT.- México, D. F.
- C. Director de Supervisión y Control.- México, D. F.
- C. Directora de Administración.- México, D. F.
- C. Subdirector de Obra Región Zona II.- México, D. F.
- C. Subdirector de Obras del Centro SCT Veracruz.- Edificio
- C. Subdirector de Administración.- Edificio
- C. Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.- Edificio
- C. Residente General de Conservación de Carreteras.- Edificio
- C. Residente General de Carreteras Federales.- Edificio
- C. Residente General de Carreteras Alimentadoras.- Edificio

IMPRESIONADO EN EL CENTRO



00003101

ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Xalapa, Ver., a 14 de Marzo de 2008.

**ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA
DIRECTOR GENERAL DEL
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
P R E S E N T E :**

Por este conducto manifiesto cumplir los siguientes requisitos del Artículo 21 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal:

I. Ser ciudadano

II.

III.

IV.

V.

Lo anterior, con la finalidad de continuar en el Proceso de Selección llevado a cabo en esa Dependencia del Ejecutivo Federal.

Atentamente


Ing. Maria Marcia Toral Ramirez



Sistema de Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal

N O M B R A M I E N T O

C. María Marcia Toral Ramírez
Presente

Bernardo Muñoz Reynaud, Director General de Recursos Humanos de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, previa determinación del Comité Técnico de Profesionalización de esta Secretaría, tengo a bien nombrarle con el carácter de:

Servidora Pública de Carrera Titular

En el puesto de **Departamento de Contratos y Estimaciones**

Con el rango de Jefa de Departamento, sujeta al Sistema de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, adscrita al Centro SCT Veracruz desde el 04 de octubre de 2010.

Lo anterior, con fundamento en los Artículos 10 Fracción II y Tercero Transitorio de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 5 Fracción II, inciso b, 6 y Quinto Transitorio de su Reglamento; 33 Fracción XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

Como Servidora Pública de Carrera Titular, deberá rendir protesta y cumplir con las obligaciones establecidas en el Artículo 11 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, a partir de la fecha de firma de este nombramiento.

"Mérito e Igualdad de Oportunidades"
México, D. F. a 05 de Octubre de 2010

El Director General de Recursos Humanos

00000103



Secretaría de Comunicaciones
y Transportes

Sistema de Servicio Profesional de Carrera
de la Administración Pública Federal

PROTESTA

El suscrito **Subdirector de Obras**, conforme a lo previsto en los Artículos 128 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 10 Fracción II y Tercero Transitorio de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 5 Fracción II, inciso b, 6 y Quinto Transitorio de su Reglamento, hace constar que previo a recibir su nombramiento la **C. María Marcia Toral Ramírez** rindió protesta como Servidora Pública 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".

La Servidora Pública de Carrera Titular



María Marcia Toral Ramírez

Lo anterior, para su constancia y efectos legales.

"Mérito e Igualdad de Oportunidades"
México, D. F. a 05 de Octubre de 2010.

El Subdirector de Obras



Antonio Martínez Fernández

00000104

NOMBRAMIENTO

C. María Marcia Toral Ramírez.

Presente:

Lic. Antonio Sánchez Martínez, 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 expedir el presente nombramiento como:

Servidor Público de Carrera Eventual.

En el puesto de Jefe de Oficina Técnica.

Con carácter de confianza en el rango de **Enlace**, sujeto al Sistema del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, adscrito a la **Dirección General de Conservación de Carreteras**, lugar de trabajo **Centro SCT Veracruz**.

Lo anterior, en virtud de que fue seleccionado ganador por el Comité Técnico de Selección, y que tomó posesión del cargo con fecha **16 de abril de 2012**, conforme a la protesta respectiva, por lo que le exhorto a 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 12 de junio de 2012.


El Director General de Recursos Humanos

esc. Original
Ma. Marcia Toral R



Secretaría de Comunicaciones
y Transportes

Sistema de Servicio Profesional de Carrera
de la Administración Pública Federal

PROTESTA

C. María Marcia Toral Ramírez, 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, rindo protesta como Servidor Público de Carrera Eventual, 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 Eventual.


C. María Marcia Toral Ramírez.

Lo anterior, para su constancia y efectos legales.

"Mérito e Igualdad de Oportunidades."

00006107

SCTSECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTESSistema del Servicio Profesional de Carrera
en la Administración Pública Federal**NOMBRAMIENTO****C. MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ****Presente:**

Lic. Antonio Sánchez Martínez, 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; 5 Fracción II, inciso b, 6 y 33 de su Reglamento; y 33 Fracción XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, tengo a bien expedir el presente nombramiento como:

Servidora Pública de Carrera Titular**En el puesto de Jefe de Oficina Técnica**

Con carácter de confianza en el rango de Enlace, sujeto al Sistema del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, adscrita a la **Dirección General de Conservación de Carreteras**. Lo anterior, en virtud de haber obtenido un resultado satisfactorio en su evaluación anual como servidora pública de carrera eventual en el citado puesto.

Como Servidora Pública de Carrera Titular, deberá rendir la protesta respectiva y le exhorto a cumplir con las obligaciones establecidas en el Artículo 11 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, a partir de la fecha de emisión de este nombramiento.

México, D. F., a 16 de Abril de 2013



El Director General de Recursos Humanos

La Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, expide el presente nombramiento con folio 0056-UR 211, previa verificación por parte de la Dirección de Planeación y Desarrollo de la documentación que obra en su poder y que acredita a la servidora pública haber cumplido con los requisitos establecidos en la Ley del Servicio Profesional de Carrera de la Administración Pública Federal y su Reglamento.

00000106



PROTESTA

C. María Marcia Toral Ramírez, 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 y 33 de su Reglamento, rindo protesta como Servidora Pública 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"

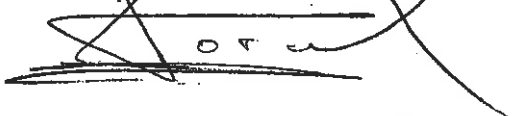
La Servidora Pública de Carrera Titular



C. María Marcia Toral Ramírez

Lo anterior, para su constancia y efectos legales.

RECIBI ORIGINAL
MARIA MARCIA TORAL
RAMIREZ
13-AUGUSTO-2013



00000109



Vivir Mejor

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Gobierno
Federal

00001710



CENTRO SCT " VERACRUZ "
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS
RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

SCT-6.29.- 3942

Xalapa, Ver., 27 de Julio del 2012

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ ✓
Jefe de la Oficina Técnica de la
Residencia General de Conservación de Carreteras "Veracruz"
Presente

Me refiero al Concurso de Ingreso de las plazas del Sistema de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, basado en el mérito y la igualdad de oportunidades específicamente a la plaza No. 600847 JEFE DE OFICINA TECNICA con código CFPB001 adscrita a la RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS "VERACRUZ" y con base en los resultados del Comité Técnico de Selección mediante Acta de Sesión No. CTS/SCT/04/2012/341, se determinó como ganador a la C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ con fecha de ingreso a partir del 16 de marzo del 2012 en su nuevo puesto de trabajo.

Al respecto informo a usted, que con fecha 16 de Abril del 2012 esta Residencia General de Conservación de Carreteras aplicó el CURSO INDUCCIÓN AL PUESTO, con duración de cinco horas, como personal de nuevo ingreso a la SCT calificando y aprobando satisfactoriamente los siguientes aspectos del mismo:

- Estructura del área organizacional de trabajo y de las áreas con las que existe mayor interacción en razón del puesto.
- Objetivo general del puesto.
- Atribuciones del área o la Unidad Administrativa en que se encuentre adscrito el puesto y las funciones que a éste corresponde, proporcionando copia de las funciones del puesto establecido en el manual de organización de esta Unidad Administrativa.
- Lugar o lugares de trabajo en que se desarrollan las funciones del puesto y equipo, mobiliario y demás herramientas o bienes de apoyo para el desempeño del puesto.

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

ATENTAMENTE
El Residente General

ING. NESTOR ARIEL SANCHEZ BARAJAS

C.c.p.- C. Dirección de Administración.- México; D. F.
C. Subdirector de Administración.- Edificio
C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- México; D. F.
C. Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio
NASB / TMG

DIRECCION GENERAL DE
CONSERVACION DE CARRETERAS
DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

27 JUL 2012

RECIBIDO

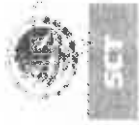
184
Enrique
Acuña

00000108

COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

ACTA DE SESIÓN
No. CTS/SC/104/2012/341
ENTREVISTA Y DETERMINACIÓN
CONVOCATORIA: 185 PLAZA: 211-148
NO. DE META: 600847

00000112



SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

ACUERDOS ETAPA DE ENTREVISTA

• LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMAN CONOCIMIENTO DE QUE EL/LOS CANDIDATO(S) QUE SE CONSIDERAN APTO(S) PARA EL PUESTO, DE CONFORMIDAD CON LOS CRITERIOS DE CALIFICACIÓN TOTAL, Y POR TANTO FINALISTA(S), SON LOS PARTICIPANTES CON FOLIO NÚMERO: 33-42325, 44-42325, 55-42325.

ETAPA DE DETERMINACIÓN

1. TODA VEZ QUE EL/LOS CANDIDATO(S) CON FOLIOS 39-42325 Y 55-42325, NO SE PRESENTARON A LA SESIÓN DE ENTREVISTAS PREVIA CITA; LOS MIEMBROS DEL COMITÉ GIRAN INSTRUCCIONES PARA QUE SE DESCARTE A EL/LOS ASPIRANTE(S) DEL PROCESO DE SELECCIÓN.
2. CON BASE EN LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA OBTENIDA, EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN PROCEDE A VALIDAR LA RESOLUCIÓN FINAL, CONCLUYENDO QUE EL CONSIDERADO GANADOR AL HABER OBTENIDO LA MAYOR CALIFICACIÓN DEFINITIVA, Y POR TANTO SELECCIONADO PARA INGRESAR A LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES COMO SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA EVENTUALES:

NOMBRE DEL CANDIDATO SELECCIONADO	MARIA MARCA TONAL RAMÍREZ
FOLIO ASIGNADO POR TRABAJAR EN	33-42325
PUESTO VACANTE A OCUPAR:	JEFE DE OFICINA TÉCNICA
CODIGO DEL PUESTO	09-211-1-CFPB001-0000148-E-C-D
NIVEL TABULAR	PB1
CARÁCTER OCUPACIONAL	SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA EVENTUAL
ASCRIPCIÓN DE LA VACANTE	DIRECCIÓN GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
FECHA DE INGRESO	18 DE ABRIL DE 2012
PERCEPCIÓN ORDINARIA MENSUAL	\$15,189.15 MENSUAL BRUTO

3. LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMARON CONOCIMIENTO DE QUE, EL/LOS FINALISTA(S) NO GANADOR(S) QUE ALCANZÓ(ARON) EL PUNTAJE MÍNIMO DE APTITUD CORRESPONDIENTE A IGUAL O MAYOR A 70 PUNTOS, FORMAR(ÁN) PARTE DE LA RESERVA DE ASPIRANTES DE LA SCT Y SU PERMANENCIA EN LA MISMA TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CONCURSO, PUDIENDO SER CONSIDERADOS EN UNA SIGUIENTE CONVOCATORIA, EN SU MODALIDAD DE CONVOCATORIA DIRIGIDA A RESERVA DE ASPIRANTES.

NO HABIENDO MÁS QUE AGREGAR, SE PROCEDE A LA FIRMA DE LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA POR TRIPLICADO, AL CALCE Y AL MARGEN; Y SE HACE ENTREGA DEL PRESENTE DOCUMENTO A CADA MIEMBRO DEL COMITÉ PARA SU CONTROL Y EFECTOS QUE CORRESPONDAN, EN CIUDAD DE MÉXICO, D. F., A LAS 14:30 HORAS DEL DÍA 03 DE ABRIL DE 2012.

PRESIDENTE
Miembros del Comité Técnico de Selección
Representante de la Secretaría de la
Función Pública

ING. CARLOS ALBERTO ROMERO BIERTRAND

SECRETARIO TÉCNICO

LIC. RAMÓN FERRANDO SALINAS MARTÍNEZ

LIC. MARCELA DE LA CRUZ PÉREZ VERDUZCO

**COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

**ACTA DE SESIÓN
NO. CTS/SC/704/2012/2341
ENTREVISTA Y DETERMINACIÓN
CONVOCATORIA: 185 PLAZA: 211-148
NO. DE META: 600947**

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



En Ciudad de México, D. F., siendo las 12:30 Horas del día 03 de abril de 2012, con la finalidad de aplicar las Entrevistas a los candidatos postulantes y emitir la determinación al concluir los procesos de reclutamiento y selección de la Plaza Vacante Jefe de Oficina Técnica, con Código 08-211-1-CFPR001-0000148-E-C-D, adscrita a la Dirección General de Conservación de Carreteras, Jefe de Trabajo Centro S.C.I. Veracruz, se reúne el Comité Técnico de Selección de la SCT para sesionar en la Sala de Juntas de la Dirección General de Recursos Humanos, ubicada en primer piso del Cuero D del Centro Nacional SCT, en Universidad s/n, Número Escuela Xola, Col. Narvarte, Delegación Benito Juárez, entregado por los CC. Ing. Carlos Alberto Romero Bertrand, Director General de Conservación de Carreteras, en calidad de Presidente, como Representante de la Secretaría de la Función Pública, Lic. Ramón Fernando Salinas Martínez, Departamento de Profesionalización y como Secretario Técnico, Lic. Marcela de la Cruz Pérez Verdugo, Subdirectora de Reclutamiento y Selección.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. ENTRANDO PRESENTE TODOS LOS MIEMBROS DE COMITÉ PARA LLEVAR A CABO LA SESIÓN DE ENTREVISTA, SE PROCEDIO A LA LECTURA DEL ORDEN DEL DIA.
 - APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS DE COMITÉ A LOS CANDIDATOS PREGUNTADOS, UBICADOS DE ACUERDO AL ORDEN DE PREFERENCIA EN LOS LUGARES DEL 1 AL 5.
 - ASIGNAR CALIFICACIÓN A LOS CANDIDATOS ENTREVISTADOS.
 - ANÁLISIS Y COMENTARIOS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR LOS CANDIDATOS EN LAS ETAPAS DE EVALUACIÓN Y DE ENTREVISTAS APLICADAS.
 - RESOLUCIÓN DEL CONCURSO A TRAVÉS DE LA ETAPA DE DETERMINACIÓN.
2. SE REALIZA UNA EXPLICACIÓN DE LA DINÁMICA QUE SE LLEVARÁ A CABO PARA LA APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS, SE RESUELVEN DUDA Y SE ENTREGAN LOS FORMATOS "Reporte de Entrevista Preguntas y Respuestas al Candidato" y "Reporte de Entrevista Evaluación al Candidato", que deberá ser complementado por cada integrante del Comité. UNA VEZ CONCLUIDA LA ENTREVISTA DE CADA CANDIDATO PREGUNTADO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 229 DEL MANUAL DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA PARA LA OPERACIÓN DEL SUBSISTEMA DE INGRESO.
3. SE PROCEDIO A LA APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS POR PARTE DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ.
4. EN VIRTUD QUE ELLOS ASPIRANTES CON FOLIOS 39-42325 Y 55-42325, NO SE PRESENTARON A LA SESIÓN DE ENTREVISTA CON EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN, SE ILUSTRAN LAS EVIDENCIAS APROBADAS POR EL SISTEMA RH NET, DE LOS MIEMBROS ENVIADOS A LOS CANDIDATOS, EN LOS QUE SE DETALLA LA FECHA, HORA Y LUGAR EN QUE DEBÍAN PRESENTARSE A LA ETAPA EN COMENTARIO, PARA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, PROCEDIENDO A REALIZAR LOS COMENTARIOS PERTINENTES.
5. UNA VEZ APLICADA LA ENTREVISTA A LOS CANDIDATOS, LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ COMPLETARON LOS FORMATOS DENOMINADOS "Reporte de Entrevista Preguntas y Respuestas al Candidato" y "Reporte de Entrevista Evaluación al Candidato" PARA LA INTEGRACIÓN DE LA CALIFICACIÓN ASIGNADA A CADA UNO DE LOS ENTREVISTADOS, MISMO QUE FUERON ENTREGADOS AL SECRETARIO TÉCNICO DE COMITÉ, PREVIO A LA ENTREVISTA DEL SIGUIENTE CANDIDATO, PARA SU RESERVAO Y CAPTURA EN RH-NET.
6. SE PRESENTA EL CONCENTRADO CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA ETAPA DE EVALUACIÓN, ASÍ COMO LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA OBTENIDA POR CADA UNO DE LOS CANDIDATOS.

RESULTADO DE EVALUACIONES

1. DE CONCORDANCIA CON LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN, LAS CALIFICACIONES OBTENIDAS POR LOS CANDIDATOS EN CADA ETAPA SON:

FOLIO	CONOCIMIENTO	PERFORMANCE	INTELIGENCIA	ASERTIVO	ENTREVISTA	CALIFICACION DEFINITIVA
33-42325	21	14.8	10	6	25	76.8
44-42325	27	15.2	10	5.2	18	75.4
59-42325	24	16.2	10	5.2	15.3	74.7
39-42325	28.5	18.8	10	6.4	NP	63.7
55-42325	21	16.2	10	4.8	NP	52

**ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
(CONCERNIENTE AL ART. 21 DE LA LSPC Y AL RETIRO VOLUNTARIO)**

**COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE**

El que suscribe, con los siguientes datos:

Nombre: TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

RFC (con homoclave): [REDACTED]

Folio de Participación: [REDACTED]

Por este conducto, en mi calidad de candidato(a), manifiesto cumplir con los siguientes requisitos señalados en el Artículo 21 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, que dice:

- I. Ser ciudadano mexicano en pleno ejercicio de sus derechos o extranjero cuya condición migratoria permita la función a desarrollar;
- II. No haber sido sentenciado con pena privativa de libertad por delito doloso;
- III. Tener aptitud para el desempeño de sus funciones en el servicio público;
- IV. No pertenecer al estado eclesiástico, ni ser ministro de algún culto; y
- V. No estar inhabilitado para el servicio público ni encontrarse con algún otro impedimento legal.

Así mismo, manifiesto que la documentación presentada como parte de la etapa de revisión documental es auténtica y que mi situación laboral actual es la siguiente

Estoy desempleado ()	Trabajo en el sector privado ()	Trabajo por mi cuenta ()	Trabajo en alguna dependencia de gobierno local (estatal) o municipal ()
<p>Trabajo en alguna dependencia o entidad de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL y:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No soy servidor público de carrera, soy de libre designación (por ejemplo, ser operativo o trabajar por honorarios).</p> <p><input type="checkbox"/> Soy servidor público de carrera eventual al amparo del art. 34 de la LSPC y art. 92 del RLSPC (ocupación temporal hasta por 10 meses).</p> <p><input type="checkbox"/> Soy servidor público de carrera eventual al amparo del art. 34 de la LSPC y art. 52 del RLSPC (ocupación temporal hasta por diez meses y reserva de la plaza que ocupaba antes y en la que se hizo Titular).</p> <p><input type="checkbox"/> Soy servidor público de carrera eventual por ocupar un puesto del primer nivel de ingreso (enlace) y ser mi primer año de desempeño.</p> <p><input type="checkbox"/> Soy servidor público de carrera titular porque me certifiqué.</p> <p><input type="checkbox"/> Soy servidor público de carrera titular porque gané un concurso de ingreso.</p>			

De igual manera manifiesto que **SI (X) NO ()** he trabajado en la Administración Pública Federal y que **SI () NO (X)** me he apegado a un programa de Retiro Voluntario mientras he trabajado en la misma.

Nota 1: En caso de haber seleccionado la opción "SI ME HE APEGADO A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO", favor de llenar los siguientes datos:

** Nombre de la Dependencia en la que se apegó al Programa de Retiro Voluntario: (Escribir el nombre de la Dependencia.)*

** Fecha en la que se separó: (Escribir la fecha.)*

Nota 2: En caso de haberse apegado a un Programa de Retiro Voluntario y resultar ganador del concurso, su ingreso a esta Secretaría se apegará a las disposiciones aplicables.

Por último, manifiesto que en este proceso de selección en ningún momento se me solicitó la realización o presentación de resultados de exámenes de no gravidez y/o de VIH/ SIDA como requisito de participación.

**ATENTAMENTE
PROTESTO LO NECESARIO**

00000111

ACTA DE SESIÓN
No. CTS/SCT/09/2014/622
ENTREVISTA Y DETERMINACIÓN
CONVOCATORIA: 299 PLAZA: 650-120

EN XALAPA, VERACRUZ, Y EN MÉXICO, D.F., SIENDO LAS 11:00 HORAS (HORA CENTRO DEL PAÍS) DEL DÍA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2014, CON LA FINALIDAD DE APLICAR LAS ENTREVISTAS A LOS CANDIDATOS PREFINALISTAS Y EMITIR LA DETERMINACIÓN AL CONCLUIR LOS PROCESOS DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE LA PLAZA VACANTE DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES, CON CÓDIGO 09-650-1-CFOA001-0000120-E-C-C, ADSCRITA A CENTRO SCT VERACRUZ, SE REÚNE EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN DE LA SCT A TRAVÉS DE TELE-PRESENCIA PARA SESIONAR EN LA SALA DE TELEPRESENCIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL UBICADA EN CARRETERA XALAPA-VERACRUZ KM. 0+700, S/N, EDIFICIO "C" PRIMER PISO, COL. SAHOP, C.P. 91190, XALAPA, VERACRUZ, Y EN LA SALA DE TELE PRESENCIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL CUERPO D DEL CENTRO NACIONAL SCT, EN AVENIDA UNIVERSIDAD SIN NÚMERO, ESQ. XOLA, COLONIA NARVARTE, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ; INTEGRADO POR LOS CC. ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, SUBDIRECTOR DE OBRAS, EN CALIDAD DE PRESIDENTE; COMO REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ, DEPARTAMENTO DE PROFESIONALIZACIÓN; Y COMO SECRETARIO TÉCNICO, C. DULCE ALEJANDRA ESPINOSA OCHOA, JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. ESTANDO PRESENTE TODOS LOS MIEMBROS DE COMITÉ PARA LLEVAR A CABO LA SESIÓN DE ENTREVISTA, EL SECRETARIO TÉCNICO Y EL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN LA SALA DE TELE PRESENCIA DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y EL PRESIDENTE Y LOS CANDIDATOS PREFINALISTAS EN SALA DE TELEPRESENCIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL, DEL CENTRO SCT VERACRUZ, EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA TRIGÉSIMA SÉPTIMA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ TÉCNICO DE PROFESIONALIZACIÓN; SE PROCEDIÓ A LA LECTURA DEL ORDEN DEL DÍA.
 - APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS DE COMITÉ A LOS CANDIDATOS PREFINALISTAS, UBICADOS DE ACUERDO AL ORDEN DE PRELACIÓN EN LOS LUGARES DEL 1 AL 4. LOS CUALES PRESENTAN COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL MISMAS QUE SE ANEXAN.
 - ASIGNAR CALIFICACIÓN A LOS CANDIDATOS ENTREVISTADOS.
 - ANÁLISIS Y COMENTARIOS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR LOS CANDIDATOS EN LAS ETAPAS DE EVALUACIÓN Y DE ENTREVISTAS APLICADAS.
 - RESOLUCIÓN DEL CONCURSO A TRAVÉS DE LA ETAPA DE DETERMINACIÓN.
2. SE REALIZA UNA EXPLICACIÓN DE LA DINÁMICA QUE SE LLEVARÁ A CABO PARA LA APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS, SE RESUELVEN DUDAS Y SE ENTREGAN LOS FORMATOS "REPORTE DE ENTREVISTA PREGUNTAS Y RESPUESTAS AL CANDIDATO" Y "REPORTE DE ENTREVISTA EVALUACIÓN AL CANDIDATO", QUE DEBERÁ SER COMPLEMENTADO POR CADA INTEGRANTE DEL COMITÉ, UNA VEZ CONCLUIDA LA ENTREVISTA DE CADA CANDIDATO PREFINALISTA, CON BASE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 229 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, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EN SU PRIMERA EMISIÓN EL 12 JULIO DE 2010, Y SUS REFORMAS EL 29 DE AGOSTO DE 2011 Y 6 DE SEPTIEMBRE DE 2012, ACTUALIZADO EL 23 DE AGOSTO DE 2013.
3. SE PROCEDE A LA APLICACIÓN DE LAS ENTREVISTAS POR PARTE DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ.
4. UNA VEZ APLICADA LA ENTREVISTA A CADA CANDIDATO, LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ COMPLEMENTAN LOS FORMATOS DENOMINADOS "REPORTE DE ENTREVISTA PREGUNTAS Y RESPUESTAS AL CANDIDATO" Y "REPORTE DE ENTREVISTA EVALUACIÓN AL CANDIDATO" PARA LA INTEGRACIÓN DE LA CALIFICACIÓN ASIGNADA A CADA UNO DE LOS ENTREVISTADOS, MISMOS QUE FUERON ENTREGADOS AL SECRETARIO TÉCNICO DE COMITÉ, PREVIO A LA ENTREVISTA DEL SIGUIENTE CANDIDATO, PARA SU RESGUARDO Y CAPTURA EN RH-NET.
5. SE PRESENTA EL CONCENTRADO CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA ETAPA DE EVALUACIÓN, ASÍ COMO LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA OBTENIDA POR CADA UNO DE LOS CANDIDATOS.

RESULTADO DE EVALUACIONES

1. DE CONFORMIDAD CON LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN, LAS CALIFICACIONES OBTENIDAS POR LOS CANDIDATOS EN CADA ETAPA SON:

FOLIO	CONOCIMIENTOS	HABILIDADES	EXPERIENCIA	MÉRITO	ENTREVISTA	CALIFICACIÓN DEFINITIVA
29-59252	28.5	10	12.9	9.75	24.5	85.65
20-59252	22.5	10	13.2	10.2	22.9	78.8
21-59252	25.5	10	13.05	6.6	22.1	77.25
16-59252	25.5	10	12	6	20.3	73.8

ACTA DE SESIÓN
NO. CTS/SCT/09/2014/622
ENTREVISTA Y DETERMINACIÓN
CONVOCATORIA: 299 PLAZA: 650-120

ACUERDOS ETAPA DE ENTREVISTA

- LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMAN CONOCIMIENTO DE QUE LOS CANDIDATOS QUE CONSIDERAN APTOS PARA EL PUESTO, DE CONFORMIDAD CON LOS CRITERIOS DE CALIFICACIÓN TOTAL, Y POR TANTO FINALISTAS, SON LOS PARTICIPANTES CON FOLIO NÚMERO: 29-59252, 20-59252, 21-59252, 16-59252.

ETAPA DE DETERMINACIÓN

1. CON BASE EN LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA OBTENIDA, EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN, PROCEDE A VALIDAR LA RESOLUCIÓN FINAL, CONCLUYENDO QUE EL CONSIDERADO GANADOR AL HABER OBTENIDO LA MAYOR CALIFICACIÓN DEFINITIVA, Y POR TANTO SELECCIONADO PARA INGRESAR A LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES COMO SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA TITULAR ES:

NOMBRE DEL CANDIDATO SELECCIONADO	MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ
FOLIO ASIGNADO POR TRABAJAËN	[REDACTED]
PUESTO VACANTE A OCUPAR:	DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES
CÓDIGO DEL PUESTO	09-650-1-CFOA001-0000120-E-C-C
NIVEL TABULAR	OA1
CARÁCTER OCUPACIONAL	SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA TITULAR
ADSCRIPCIÓN DE LA VACANTE	CENTRO SCT VERACRUZ
FECHA DE INGRESO	16 DE OCTUBRE DE 2014 ✓
PERCEPCIÓN ORDINARIA MENSUAL	\$17,046.25 MENSUAL BRUTO

2. LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMARON CONOCIMIENTO DE QUE, LOS FINALISTAS NO GANADORES QUE ALCANZARON EL PUNTAJE MÍNIMO DE APTITUD CORRESPONDIENTE A IGUAL O MAYOR A 70 PUNTOS, FORMARÁN PARTE DE LA RESERVA DE ASPIRANTES DE LA SCT Y SU PERMANENCIA EN LA MISMA TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CONCURSO, PUDIENDO SER CONSIDERADOS EN UNA SIGUIENTE CONVOCATORIA, EN SU MODALIDAD DE CONVOCATORIA DIRIGIDA A RESERVA DE ASPIRANTES.

NO HABIENDO MÁS QUE AGREGAR, SE PROCEDE A LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA POR TRIPPLICADO, AL CALCE Y AL MARGEN; Y SE HACE ENTREGA DEL PRESENTE DOCUMENTO A CADA MIEMBRO DEL COMITÉ PARA SU CONTROL Y EFECTOS QUE CORRESPONDAN; EN XALAPA, VERACRUZ Y EN MÉXICO, D.F., A LAS 14:00 HORAS DEL DÍA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2014.

PRESIDENTE

MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN

REPRESENTANTE DE LA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ

SECRETARIO TÉCNICO

C. DULCE ALEJANDRA ESPINOSA OCHOA



DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS **00001715**
 DIRECCION DE RELACIONES LABORALES
 CEDULA PARA LA PREMIACION POR AÑOS DE SERVICIOS
 PRESTADOS A LA FEDERACION

XALAPA, VER., 31 DE ENERO DEL 2007

Pro. 190107

Datos del solicitante:

TORAL	RAMIREZ	MA. MARCIA
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Domicilio completo:		
Calle, Av., Calzada, Etc.	Num. Exterior o interior	Colonia
		Código Postal
Num. de filiación :	CURP Num.	
CENTRO S.C.T. " VERACRUZ "	R.GRAL.DE CONSERV.DE CARRET.	
Unidad Administrativa de Adscripción	Area de adscripción	
CF08809	\$4,650.00	ZONA II
Código de puesto	Sueldo base para el calculo del estimulo y zona economica	Firma del Solicitante

DETERMINACION DE LOS AÑOS DE SERVICIOS PRESTADOS A LA FEDERACION

DEPENDENCIA	PERIODO							TOTAL		
	D	M	A	AL	D	M	A	A	M	D
S.C.T.	02	01	1992	AL	02	01	2007	15	00	00
CONTINUA LABORANDO				AL						
				AL						
				AL						
				AL						
Suman años, meses y días computados.								15	00	00

Movimientos de: bajas (B), licencias (L) o suspensiones (S).

DEPENDENCIA	PERIODO							TOTAL		
	D	A	AL	D	M	A	A	M	D	

Suman años, meses y días no laborados.	00	00	00
Total de años, meses y días reales laborados.	15	00	00
Total de años computados para el pago del estímulo.	15 AÑOS		

Con fundamento a lo establecido en el Artículo 8, fracciones I, II y V de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, así como en los artículos 10 Fracción XI, 33 y 35 Fracción X del Reglamento Interior de la S.C.T., se certifica que los datos contenidos en la presente Cédula corresponden con los registros y documentos que obran en el expediente que se encuentra en los archivos de esta Unidad Administrativa, relativo al servidor público que está solicitando la prestación; por lo cual, se expide la presente a efecto de que, conforme al artículo 125 de las Condiciones Generales de Trabajo de la SCT, se le cubra el estímulo que le corresponda.

ELABORO El Jefe de Departamento de Recursos Humanos LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ	VALIDO El Subdirector de Administración LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA	CERTIFICO El Director General del Centro S.C.T. "Veracruz" ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA
---	--	---



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 OFICIALIA MAYOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

00001716

LISTADO DE NOMINA

Pagos Diversos Marzo Periodo del 27/03/2007 al 27/03/2007

Unidad Administrativa: 650 Centro S.C.T. Veracruz

SubUnidad: 211 CONSERVACION DE CARRETERAS

Centro de Trabajo: 369 CSCT_Ver

Empleado: 6581716

Fecha de Ingreso: 02/01/1992

R.F.C.:



Zona Económica: 2

Nivel Salarial:

8

Nombre: TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

N.S.S.:



Forma de pago: DEPOSITO

Puesto: CF08809 SUPERVISOR DE PROGRAMAS Y PROYECTOS

Convenio: 1

Nº Plaza:

18,649

CONCEPTO	DESCRIPCION	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
68	Pago por Antigüedad (Años de Servicios)	2,790.00	
		2,790.00	0.00
		Neto	2,790.00

00000116

065



00001717

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

Pagado gna 04/2012

Xalapa, Ver., 31 de Enero del 2012

Datos del solicitante:

TORAL Apellido Paterno	RAMIREZ Apellido Materno	MARIA MARCIA Nombre (s)
[Redacted]	38 No.	MIGUEL ALEMAN COLONIA
Calle, Av. Calzada, etc.	91190 C.P.	VERACRUZ Estado
No. De Filiación al Gobierno Federal: [Redacted]	CURP: [Redacted]	
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"	[Redacted]	312 RESID. CONSERV. CARRET. XALAPA
Unidad Administrativa de Adscripción	No. Empleado	Area de Adscripción
T03823 Código de Puesto	\$ 6,050.00 Sueldo base para el cálculo del estímulo y zona económica	II Firma del Solicitante

DETERMINACIÓN DE LOS AÑOS DE SERVICIO PRESTADOS A LA FEDERACIÓN

DEPENDENCIA	PERIODO							Suma del periodo				
	D	M	A	AL	D	M	A	A	M	D		
S.C.T.	02	01	1992	AL	02	01	2012	20	00	00		
				AL	CONTINUA LABORANDO							
				AL								
				AL								
				AL								
				AL								
Suma total de años, meses y días computados								20	00	00		

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

Dependencia y Tipo de Movimiento	Dependencia	Movimiento	PERIODO							Suma del periodo			
			D	M	A	AL	D	M	A	A	M	D	
						AL							
						AL							
						AL							
						AL							
						AL							
						AL							
Suma total de años, meses y días no laborados								00	00	00			
Total de años, meses y días reales laborados								20	00	00			
Total de años computados para el pago del estímulo								20	00	00			

Con fundamento en lo establecido en el artículo 8 fracciones I, II y IV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, así como en los artículos 10 fracción XIV, 43 y 44 fracción IX del Reglamento Interior de la SCT, se certifica que los datos contenidos en la presente Cédula corresponden con los registros y documentos que obran en el expediente que se encuentra en los archivos de esta Unidad Administrativa, relativos al servidor público que está solicitando la prestación; por lo que se expide la presente, a efecto de que, conforme el artículo 125 de las Condiciones Generales de Trabajo de la SCT, se le cubra el estímulo que corresponda

ELABORO El Jefe del Departamento de Recursos Humanos	VALIDO El Subdirector de Administración	CERTIFICO El Director General del Centro S.C.T. Veracruz
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ	LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA	ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
OFICIALIA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

00001718

LISTADO DE NOMINA

20120204 Segunda Qna. de Febrero 2012 Periodo del 16/02/2012 al 29/02/2012

Unidad Administrativa: 650 Centro S.C.T. Veracruz

SubUnidad: 312 AUTOTRANSPORTE FEDERAL

Centro de Trabajo: 369 CSCT_Ver

Empleado: [REDACTED] Fecha de Ingreso: 02/01/1992 R.F.C.: [REDACTED] Zona Económica: 2 Nivel Salarial: 7
Nombre: TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA N.S.S.: [REDACTED] Forma de pago: TESOFE
Puesto: T03023 TECNICO SUPERIOR Convenio: 1 N° Plaza: 18,779

CONCEPTO	DESCRIPCION	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
06	Compensación Garantizada	807.50	
07	Sueldos Compactados	3,025.00	
28	Aportacion del Gobierno Federal al FONAC	189.00	
29	Aportacion del Sindicato al FONAC	15.40	
38	Ayuda Despensa	95.00	
44	Prevision Social Múltiple	95.00	
46	Ayuda por Servicios (pasajes)	100.00	
68	Pago por Antigüedad (Años de Servicios)	6,655.00	
77	Apoyo de Desarrollo y Capacitación	450.00	
A4	Prima Quinquenal	87.50	
01I	I.S.R. a retener		
02A	ISSSTE Seguro de Salud Trabajadores en Activo y familiares derechohabientes		300.37
02B	ISSSTE Seguro de Salud Trabajadores Pensionados y familiares derechohabientes		97.97
04A	ISSSTE Seguro de retiro, cesantía en edad avanzada y vejez		22.27
04B	ISSSTE Seguro de Invalidez y vida		218.20
04C	ISSSTE Servicios Sociales y culturales		22.27
21	Descuento al Trabajador inscrito al Fondo de Ahorro (FONAC)		17.81
22	Aportación del Gobierno al Fondo de Ahorro (FONAC)		159.20
23	Aportación del Sindicato al Fondo de Ahorro (FONAC)		199.00
26	Fondo de Garantía para Reintegros al Erario Federal		15.40
51	Seguro de Vida Individual (MetLife)		3.03
58	Cuota Sindical		83.72
77	Seguro de Retiro		60.50
88	Seguro de Vida SNTSCT		7.28
		11,329.40	1,218.52
		<i>Neto</i>	<i>10,110.88</i>

00000118

161

COMPROBANTE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA NOMBRE

FILIACION: [REDACTED] **00001719**

CURP: [REDACTED] DISTRIBUCION: [REDACTED] FECHA DE PAGO: **15/NOV/2005** PERIODO DE PAGO: **01/11/2005 AL 15/11/2005**

REFERENCIA DE PAGO: **CF08809** PLAZA: [REDACTED] PERCEPCIONES: **\$ 3,169.00** DESCUENTOS: **\$ 551.16** LIQUIDO: **\$ 2,617.84**

CLAVE PRESUPUESTAL: **09650310103006R001110311** NOMINA: **21/2005**

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

07+	2,225.00	37+	615.00	38+	38.50	44+	48.00	46+	40.00
77+	175.00	A2+	27.50	01-	68.92	02-	127.44	04-	66.76
21-	85.34	26-	2.23	50-	56.80	51-	83.72	58-	44.50
77-	3.95	88-	11.50						
									165

CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE

COMPROBANTE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA NOMBRE

FILIACION: [REDACTED]

CURP: [REDACTED] DISTRIBUCION: [REDACTED] FECHA DE PAGO: **30/NOV/2005** PERIODO DE PAGO: **16/11/2005 AL 30/11/2005**

REFERENCIA DE PAGO: **CF08809** PLAZA: [REDACTED] PERCEPCIONES: **\$ 3,169.00** DESCUENTOS: **\$ 551.16** LIQUIDO: **\$ 2,617.84**

CLAVE PRESUPUESTAL: **0965003101030006R001110311** NOMINA: **22/2005**

DESGLOSE DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS

01+	2,225.00	37+	615.00	38+	38.50	44+	48.00	46+	40.00
77+	175.00	A2+	27.50	01-	68.92	02-	127.44	04-	66.76
21-	85.34	26-	2.23	50-	56.80	51-	83.72	58-	44.50
77-	3.95	88-	11.50						
									164

CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE CDGO. IMPORTE

00000119



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
OFICIALIA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

LISTADO DE NOMINÁ DEL PERSONAL EVENTUAL

Primer Quincena Julio 2008 Periodo del 01/07/2008 al 15/07/2008

Unidad Administrativa: 711 Dirección General de Recursos Humanos

SubUnidad: 711 DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Centro de Trabajo: 369 CSCT_Ver

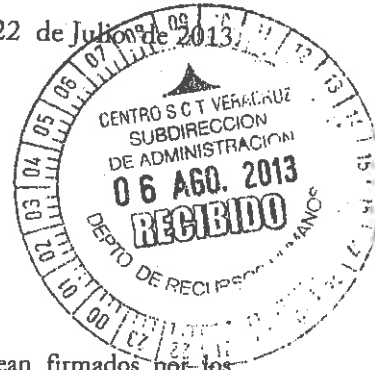
Empleado: 6581716 Fecha de Ingreso: 02/01/1992 R.F.C.: [REDACTED] Zona Económica: 1 Nivel Salarial: OA01
Nombre: TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA N.S.S.: [REDACTED] Forma de pago: DEPOSITO
Puesto: CFOA001 JEFE DE DEPARTAMENTO Convenio: 4 N° Plaza: 700,963

CONCEPTO	DESCRIPCION	PERCEPCIONES	DEDUCCIONES
06	Compensación Garantizada		
07E	Sueldos Compactados Personal Eventual	5,086.38	
38	Ayuda Despensa	3,427.75	
76	Aportación al SSI por Cuenta y Nombre del Servidor Público	38.50	
A3	Prima Quinquenal	1,064.51	
11	I.S.R. a retener	41.00	
1S	ISR (SSI por Cuenta y Nombre de Servidor Público)		1,232.65
02	Fondo de Pensiones y Diversas Prestaciones ISSSTE		212.20
04	Servicio Médico y Maternidad ISSSTE		39.02
04A	Seguro de retiro, cesantía en edad avanzada y vejez		117.07
26	Fondo de Garantía para Reintegros al Erario Federal		139.62
50	Seguro de Vida Colectivo (Nuevo Seguro Institucional)		3.43
51	Seguro de Vida Individual (MetLife)		213.08
81	SSI por Cuenta y Nombre del Servidor Público		83.72
82	Seguro de Separación Individualizado		852.31
88	Seguro de Vida SNTSCT		852.31
			11.50
		9,667.14	3,756.91
		Neto	5,910.23

082

00000120

México, D. F., a 22 de Julio de 2013.



ATENCIÓN: JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Al respecto, adjunto nombramiento en original y dos copias, para que por su conducto sean firmados por los Servidores Públicos, documento descrito.

- 1.- El original es para el titular
- 2.- Una copia es para su expediente
- 3.- Una copia la envían por paquetería al Departamento de Recursos Humanos de la Dirección General de Conservación de Carreteras debidamente firmada por el Servidor Público, con la leyenda de "recibí original", nombre completo, fecha y firma del interesado.

Por su valioso apoyo, agradecemos la atención prestada.

Sin otro particular, aprovecha la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

Atentamente
El Jefe de Departamento de Recursos Humanos

Lic. Enrique Ocegueda Villegas

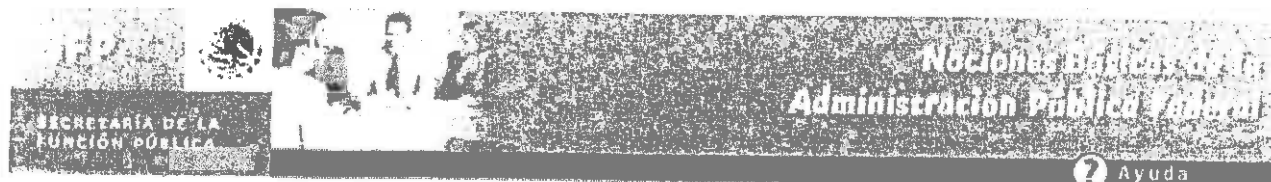
EOV* pgc.

Inducción al puesto.	<p>El jefe inmediato será el responsable de impartirlo.</p> <p>Estructura del área organizacional de trabajo y de las áreas con las que existe mayor interacción en razón del puesto;</p> <p>El objetivo general del puesto;</p> <p>Asignaciones del área o la Unidad Administrativa en que se encuentre adscrito el puesto y las funciones que a éste corresponde;</p> <p>Lugar o lugares de trabajo en que se desarrollan las funciones del puesto y</p> <p>Equipo, mobiliario y demás herramientas o bienes de apoyo para el desempeño del puesto.</p> <p>Nota: Elaborar un oficio que contenga los puntos antes mencionados, firmado por el jefe inmediato.</p>	Todo el personal de nuevo ingreso a la SCT o al puesto (cambio de adscripción o movimiento lateral).
Inducción a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes	http://intranet.sct.gob.mx	Todo el personal de nuevo ingreso a la SCT.
Nociones Básicas de la Administración Pública Federal	http://intranet.sct.gob.mx	Todo el personal de nuevo ingreso a la SCT.
Inducción al Servicio Profesional de Carrera	<p>http://intranet.sct.gob.mx</p> <p>Nota: Se entregará constancia por parte de la Dirección de Planeación y Desarrollo a los servidores públicos que en la pantalla final aparezca una ponderación mayor al 70%.</p>	Solo para el personal que ocupa un puesto del Servicio Profesional de Carrera.
Equidad de género	http://intranet.sct.gob.mx	Todo el personal de nuevo ingreso a la SCT.
Derechos Humanos	http://intranet.sct.gob.mx	Todo el personal de nuevo ingreso a la SCT.

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

EL DIRECTOR

ADALBERTO CANALES TORRES



Conclusión

Ahora que has finalizado la revisión del último módulo, te invitamos a ejercitar los conocimientos que adquiriste.

En caso de que tengas dificultades con la actividad o si tienes dudas en torno a algún tema, te sugerimos repases los contenidos las veces que consideres necesario.

Realiza lo siguiente:

- ¿Cuál es el compromiso que adquieres al asumir el cargo de servidor público?
- Define con tus propias palabras, a qué se refieren los preceptos señalados en el Código de Ética de los servidores públicos de la APF.
- Enlista por orden de importancia de acuerdo a tu opinión, los valores del Código de Ética.

Para dar seguimiento y cierre a este proceso de capacitación te pedimos que imprimas esta pantalla y la entregues al Área de Capacitación de tu dependencia.



ING. MA. MARCIA TORAL RAMIREZ
JEFE DE LA OFICINA TECNICA
DE LA RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS

Inducción al Servicio
Profesional de Carrera

Evaluación de contenidos

Despedida



SFP

**SECRETARÍA DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA**

CourseNavigator

¡Felicidades! Has aprobado el examen. Tu calificación es 100%.

Aceptar

Sitios de interés

Páginas electrónicas de organismos, centros de estudios y publicaciones que abordan el tema de Género INMujeres 2007

Nacional

Organizaciones de la Sociedad Civil	URL
ADIVAC - Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas, A. C.	http://www.laneta.apc.org/adivac
América Latina Genera la ciudad del conocimiento	http://www.americalatinalgenera.org
CIDHAL - Comunicación e Intercambio para el Desarrollo Humano en América Latina	http://www.cidhal.org
GIRE- Grupo de Información en Reproducción Elegida	http://www.gire.org.mx

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
JEFE DE OFICINA TECNICA DE LA RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS
"VERACRUZ"

Páginas electrónicas de organismos, centros de estudios y publicaciones que abordan el tema de Género
INMUJERES 2007

Nacional

Organizaciones de la Sociedad Civil	URL
ADIVAC - Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas, A. C.	http://www.laneta.apc.org/adivac
América Latina Genera la ciudad del conocimiento	http://www.americalatinagenera.org
CIDHAL - Comunicación e Intercambio para el Desarrollo Humano en América Latina	http://www.cidhal.org
GIRE- Grupo de Información en Reproducción Elegida	http://www.gire.org.mx
Grupo Interdisciplinario sobre Mujer, Trabajo y Pobreza (GIMTRAP)	http://www.gimtrap.org
Modemmujer	http://www.modemmujer.org
Mujeres en el cine y la televisión, A.C.	http://www.muherescineytv.org
Comunicación e Información de la Mujer, A.C.	http://www.cimac.org.mx
Consejo Nacional de Población - CONAPO	http://www.conapo.gob.mx
Fundación Mexicana para la Planeación Familiar - MEXFAM	http://www.mexfam.org.mx
G Mexico	http://gmexico.colmex.mx
Publicaciones	
Debate feminista	http://www.debatefeminista.com
La ventana, revista del Centro de Estudios de Género del Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades de la Universidad de Guadalajara	http://publicaciones.cucsh.udg.mx/pperioid/laventan/
Centro de estudios	
Maestría en Estudios de la Mujer, UAM-Xochimilco	http://www.xoc.uam.mx/uam/posgrados/csh/mesmuj.html
Observatorio de género y pobreza	http://ogp.colmex.mx
PIEM - Programa Interdisciplinario de Estudios de la Mujer, El Colegio de México	http://piem.colmex.mx
PUEG - Programa Universitario de Estudios de Género, UNAM	http://www.pueg.unam.mx

Internacional

Organismos Internacionales	URL
Banco Mundial	http://www.worldbank.org/gender
BID-Mujeres en desarrollo	http://www.iadb.org/sds/wid
CEPAL-Unidad Mujer y Desarrollo	http://www.cepal.cl/mujer/
Organización Internacional del Trabajo - Página sobre Género	http://www.ilo.org/public/english/bureau/gender/index.htm
Red de Salud de Mujeres Latinoamericanas y del Caribe - RMSLAC	http://www.reddesalud.org
Red Internacional de Género y Comercio	http://www.generoycomercio.org
UNIFEM. Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de las Mujeres	http://www.unifem.org
UNIFEM. México	http://www.unifem.org.mx
Women Ink	http://womenink.org
Mujeres del Sur	http://mujeresdelsur.org.uy
Women Watch. Sitio de Naciones Unidas para Asuntos de Mujeres	http://www.un.org/womenwatch
CIM-OEA. Comisión Interamericana de la Mujer	http://www.oas.org/cim
Centros de documentación y estudios de estudios especializados	
Centro de Documentación sobre la mujer, Perú	http://www.cendoc-mujer.org.pe
Centro de Estudios de la Mujer. Chile	http://www.cem.cl
Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán	http://www.flora.org.pe
Centro Reina Sofía para el Estudio de la Violencia, España	http://www.gva.es/violencia
Programa Regional de Formación en Género y Políticas Públicas	http://www.prigepp.org/site/home.asp/
Instituto Interamericano de Derechos Humanos / Derechos Humanos Mujer	http://www.iidh.ed.cr/comunidades/derechosmujer/
INSTRAW, Instituto de Investigaciones y Capacitación de las Naciones Unidas para la Promoción de la Mujer	http://www.un-instraw.org
International Information Centre and Archives for the Women	http://www.iiav.nl
Fundación Género y Sociedad	http://www.generoy sociedad.org/
Guía sobre el Movimiento de Derechos Humanos para Mujeres	http://www.hri.ca/women/
Publicaciones	
Isis Internacional	http://www.isis.cl
La boletina	http://www.puntos.org.ni/boletina
Mujeres en Red	http://www.nodo50.org/mujeresred
XY: men, masculinities and gender politics	http://cedoc.inmujeres.gob.mx/php_general/muestra_docto.php?ID=100475

Páginas electrónicas de organismos, centros de estudios y publicaciones que abordan el tema de Género
INMUJERES 2007

Nacional

Organizaciones de la Sociedad Civil	URL
ADIVAC - Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas, A. C.	http://www.laneta.apc.org/advac
América Latina Genera la ciudad del conocimiento	http://www.americalinagenera.org
CIDHAL - Comunicación e Intercambio para el Desarrollo Humano en América Latina	http://www.cidhal.org
GIRE- Grupo de Información en Reproducción Elegida	http://www.gire.org.mx
Grupo Interdisciplinario sobre Mujer, Trabajo y Pobreza (GIMTRAP)	http://www.gimtrap.org
Modemmujer	http://www.modemmujer.org
Mujeres en el cine y la televisión, A.C.	http://www.mujirescineyiv.org
Comunicación e Información de la Mujer, A.C.	http://www.cimac.org.mx
Consejo Nacional de Población - CONAPO	http://www.conapo.gob.mx
Fundación Mexicana para la Planeación Familiar - MEXFAM	http://www.mexfam.org.mx
G Mexico	http://gmexico.colmex.mx
Publicaciones	
Debate feminista	http://www.debatefeminista.com
La ventana, revista del Centro de Estudios de Género del Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades de la Universidad de Guadalajara	http://publicaciones.cucsh.udg.mx/ppperiod/laventan/
Centro de estudios	
Maestría en Estudios de la Mujer, UAM-Xochimilco	http://www.xoc.uam.mx/uam/posgrados/csh/mesmuj.html
Observatorio de género y pobreza	http://ogp.colmex.mx
PIEM - Programa Interdisciplinario de Estudios de la Mujer, El Colegio de México	http://piem.colmex.mx
PUEG - Programa Universitario de Estudios de Género, UNAM	http://www.pueg.unam.mx

METAINOM
Edición Rápida

Archivo Edición Ver Formato Registro Herramientas Instalación Ventana Ayuda

Reingreso de Empleados

Datos Para el Reingreso del Empleado

Id U. Admin: 211	Dirección General de Conservación de Carne	Id motivo: 4502	Reingreso a Personal de Confianza
Id. Plaza: 00,847	ENLACE	Fecha de Alta: 16/04/2012	Fec. Termino:
Id Dependencia: 01	Puesto: CFPB001	N. Contrato:	Suelo Bruto:
Id Subunidad: 211	Tipo Tabulador: 2	Fec. Ing. SCT: 02/01/1992	
Id Nivel Salarial: PB01	Tipo Plaza: 1	Ingr. Gob: 02/01/1992	
Id Z. Económica: 3	Id. Escala: 3	N° S.S.:	Folio Movimiento:
Id Organización: 1	SECRETARIA DE COMUNICACIONES	Id. Sitio Trabajo: 438	Parque Insurgentes
Id Empleado:	N. Exp.:	Id. Periodicidad Pago: 4	QUINCENAL
Nombre(s): MARIA MARCIA		Id. Convenio: 4	Prestaciones de Ley para Personal de Co
1° Apellido: TORAL		Id Depto: 21100017	DIRECCION TECNICO
2° Apellido: RAMIREZ		Id turno: 07	HORARIO OFICIAL CONFIANZA
Fec. Nec.:	R.F.C.:	Id tipo jornada: 0	Semana completa

Datos Pago	Datos Personales y de Pago	Datos Personales
Centro Distr: 438	Parque Insurgentes	Cartilla Militar:
Forma de Pago: TESOFE	Dispersion	Nacionalidad: MEX MEXICANO(A)
		Estado Civil: 0
		Sexo: 2 FEMENINO
		FM3:
		Edo de Nar: 30 VERACRUZ
		Cdo Munc: 30087 Xalapa
		Nación: MEX MEXICO

Nueva Alta

METAINOM
Edición Rápida

Archivo Edición Ver Formato Registro Herramientas Instalación Ventana Ayuda

Reingreso de Empleados

Datos Para el Reingreso del Empleado

Id U. Admin: 211	Dirección General de Conservación de Carne	Id motivo: 4502	Reingreso a Personal de Confianza
Id. Plaza: 00,847	ENLACE	Fecha de Alta: 16/04/2012	Fec. Termino:
Id Dependencia: 01	Puesto: CFPB001	N. Contrato:	Suelo Bruto:
Id Subunidad: 211	Tipo Tabulador: 2	Fec. Ing. SCT: 02/01/1992	
Id Nivel Salarial: PB01	Tipo Plaza: 1	Ingr. Gob: 02/01/1992	
Id Z. Económica: 3	Id. Escala: 3	N° S.S.:	Folio Movimiento:
Id Organización: 1	SECRETARIA DE COMUNICACIONES	Id. Sitio Trabajo: 438	Parque Insurgentes
Id Empleado:	N. Exp.:	Id. Periodicidad Pago: 4	QUINCENAL
Nombre(s): MARIA MARCIA		Id. Convenio: 4	Prestaciones de Ley para Personal de Co
1° Apellido: TORAL			
2° Apellido: RAMIREZ			
Fec. Nec.:	R.F.C.:		

Datos Pago	Datos Personal
Centro Distr: 438	Parque Insurgentes
Forma de Pago: TESOFE	Dispersion

Nueva Alta

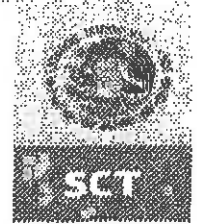
Ata de Empleado Efectiva

Accepto

Sexo:	FEMENINO
FM3:	
Edo. de Nar.:	30 VERACRUZ
Cdo Munc.:	30087 Xalapa
Nación:	MEX MEXICO

ACTA DE SESIÓN
No. CTS/SCT/04/2012/341
ENTREVISTA Y DETERMINACIÓN
CONVOCATORIA: 185 PLAZA: 211-148
NO. DE META: 600847

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



ACUERDOS ETAPA DE ENTREVISTA

- LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMAN CONOCIMIENTO DE QUE EL/LOS CANDIDATO/S QUE SE CONSIDERA/N APTO/S PARA EL PUESTO, DE CONFORMIDAD CON LOS CRITERIOS DE CALIFICACIÓN TOTAL, Y POR TANTO FINALISTA/S, ES/SON EL/LOS PARTICIPANTE/S CON FOLIO NÚMERO: 33-42325, 44-42325, 59-42325.

ETAPA DE DETERMINACIÓN

1. TODA VEZ QUE EL/LOS CANDIDATO/S CON FOLIO/S 39-42325 Y 55-42325, NO SE PRESENTÓ/ARON A LA SESIÓN DE ENTREVISTAS, PREVIA CITA; LOS MIEMBROS DEL COMITÉ GIRAN INSTRUCCIONES PARA QUE SE DESCARTE AL/LOS ASPIRANTE/S DEL PROCESO DE SELECCIÓN.
2. CON BASE EN LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA OBTÉNIDA, EL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN PROCEDE A VALIDAR LA RESOLUCIÓN FINAL, CONCLUYENDO QUE EL CONSIDERADO GANADOR AL HABER OBTENIDO LA MAYOR CALIFICACIÓN DEFINITIVA, Y POR TANTO SELECCIONADO PARA INGRESAR A LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES COMO SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA EVENTUAL ES:

NOMBRE DEL CANDIDATO SELECCIONADO	MARIA MARCIA TORAL RAMÍREZ
FOLIO ASIGNADO POR TRABAJAÉN	[REDACTED]
PUESTO VACANTE A OCUPAR:	JEFE DE OFICINA TÉCNICA
CÓDIGO DEL PUESTO	09-211-1-CFPB001-0000148-E-C-D
NIVEL TABULAR	PB1
CARÁCTER OCUPACIONAL	SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA EVENTUAL
ADSCRIPCIÓN DE LA VACANTE	DIRECCIÓN GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
FECHA DE INGRESO	16 DE ABRIL DE 2012
PERCEPCIÓN ORDINARIA MENSUAL	\$15,169.15 MENSUAL BRUTO

3. LOS MIEMBROS DEL COMITÉ TOMARON CONOCIMIENTO DE QUE, EL/LOS FINALISTA(S) NO GANADOR(ES) QUE ALCANZÓ(ARON) EL PUNTAJE MÍNIMO DE APTITUD CORRESPONDIENTE A IGUAL O MAYOR A 70 PUNTOS, FORMARÁ(N) PARTE DE LA RESERVA DE ASPIRANTES DE LA SCT Y SU PERMANENCIA EN LA MISMA TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CONCURSO, PUDIENDO SER CONSIDERADOS EN UNA SIGUIENTE CONVOCATORIA, EN SU MODALIDAD DE CONVOCATORIA DIRIGIDA A RESERVA DE ASPIRANTES.

NO HABIENDO MÁS QUE AGREGAR, SE PROCEDE A LA FIRMA DE LA PRESENTE ACTA POR TRIPLICADO, AL CALCE Y AL MARGEN; Y SE HACE ENTREGA DEL PRESENTE DOCUMENTO A CADA MIEMBRO DEL COMITÉ PARA SU CONTROL Y EFECTOS QUE CORRESPONDAN; EN CIUDAD DE MÉXICO, D. F., A LAS 10:30 HORAS DEL DÍA 03 DE ABRIL DE 2012.

MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE SELECCIÓN

PRESIDENTE

REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

ING. CARLOS ALBERTO ROMERO BERTRAND

LIC. RAMÓN FERNANDO SALINAS MARTÍNEZ

SECRETARIO TÉCNICO

LIC. MARCELA DE LA CRUZ PÉREZ VERDUZCO

M. Dependencia:
 M. Empleada:
 Fecha Alta Empleada:
 M. Puesto:
 M. Dependencia: M. Puesto: M. Nivel Salarial:
 M. Tipo Titularidad: M. V. Anos: M. Situación:
 M. E. Descripción: M. Grado: Tipo Puesto:
 M. Línea de Mando: M. Número de Puesto:
 M. Línea de Mando: M. Tipo Puesto:
 M. Muestra:
 Fuente:
 Fecha de Baja: Nuevo Cargo:
 Tipo de Baja: Aplicación:
 Fecha Movimiento: Aplicación:

El empleado se dio de baja voluntariamente.

0001.00 p.m. 02/05/13/04/2012

Maria Marcia Toral Ramirez

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO

TORAL

Apellido Paterno

RAMÍREZ

Apellido Materno

MARÍA MARCIA

Nombre (s)

R.F.C.

Homonimia

C.U.R.P.

Calle, Av. Calz., etc.

Núm. Ext. E. Int.

Colonia, Barrio ó Secc.

Ciudad

Estado

C.P.

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

FECHA DE INGRESO:

02/01/1992

DOS DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

FECHA DE BAJA:

DOS

Con Número
Con Letra (día, mes y año)

Con Letra (día, mes y año)

Con Número

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

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

observaciones:

000001320

VERIFICÓ
 ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

[Handwritten Signature]

LIC. MARÍA EUGENIA GASTILLO MORALES

AUTORIZÓ
 SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

[Handwritten Signature]

LAE. JULIUS CESAR ESPEJO GARCÍA

ISSG*agt

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

DEL	AL	PUESTO (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	GADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	SOBRE SUELDO	COMPL. %	QUINQUENIOS	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A COTIZACION AL ISSSTE SDO.DIF. X ZONA	TOTAL (PESOS)
02 01 92	31 07 92	TECNICO SUPERIOR	65000	\$ 1,112.45					\$ 1,112.45
01 08 92	30 11 92			\$ 1,245.79					\$ 1,245.79
01 12 92	31 12 92			\$ 1,333.00					\$ 1,333.00
01 01 93	30 11 93			\$ 1,333.00					\$ 1,333.00
01 12 93	31 12 94			\$ 1,445.65					\$ 1,445.65
01 01 95	31 05 95			\$ 1,546.85					\$ 1,546.85
01 06 95	31 12 95			\$ 1,620.00					\$ 1,620.00
01 01 96	30 06 96			\$ 1,782.00					\$ 1,782.00
01 07 96	28 02 97			\$ 1,995.85					\$ 1,995.85
01 03 97	30 06 97			\$ 2,295.25					\$ 2,295.25
01 07 97	28 02 98			\$ 2,295.25					\$ 2,295.25
01 03 98	28 02 99			\$ 2,616.60					\$ 2,616.60
01 03 99	28 02 00			\$ 2,982.90					\$ 2,982.90
01 03 00	31 12 00			\$ 3,281.20					\$ 3,281.20
01 01 01	31 12 01			\$ 3,625.75					\$ 3,625.75
01 01 02	30 06 02			\$ 3,860.00					\$ 3,860.00
01 07 02	31 12 02			\$ 3,860.00					\$ 3,860.00
01 01 03	31 03 03			\$ 4,000.00					\$ 4,000.00
01 04 03	31 12 03	SUPERV. DE PROG. Y PROY.		\$ 4,040.00					\$ 4,040.00
01 01 04	31 12 04			\$ 4,250.00					\$ 4,250.00
01 01 05	31 12 05			\$ 4,450.00					\$ 4,450.00
01 01 06	31 12 06			\$ 4,650.00					\$ 4,650.00
01 01 07	31 12 07			\$ 4,925.00					\$ 4,925.00
01 01 08	15 04 08			\$ 5,125.00					\$ 5,125.00
16 04 08	31 05 11	JEFE DE DEPTO.		\$ 6,865.50					\$ 6,865.50
01 06 11	30 06 11	TÉC. SUPERIOR		\$ 6,050.00					\$ 6,050.00
01 07 11	31 12 11			\$ 6,050.00					\$ 6,050.00
01 01 12	15 04 12			\$ 6,370.00					\$ 6,370.00
16 04 12	30 06 12	ENLACE		\$ 6,363.31					\$ 6,363.31
01 07 12	A LA FECHA			\$ 6,363.31					\$ 6,363.31

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

VERIFICADO
ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
LIC. MARIN EUSEMIA CASTILLO MORALES

SECRETARIA DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
ALFORZO

SOLICITANTE
C. MARÍA MARCELA TORAL RAMIREZ

XALAPA, VER., A 01 DE SEPTIEMBRE DE 2014

NOTA: A) Esta Hoja de Servicios se formula de conformidad con el artículo 14 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.

B) No se aceptará este documento cuando no contenga sello oficial, presente y suscritos, enmendados o la firma del responsable de su expedición en esta reconocida ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

73100000

AVISO DE CALIFICACIÓN SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	Nº. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		07	05	08	039
DOCTO.	MOVIMIENTO Nº. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA				
02	01	039			650

NOMBRE		TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA		CLAVE UNICA DE REG. DE POB.		FECHA DE INGRESO	
FILIACION		[REDACTED]		RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETS. XALAPA		02/01/1992	
NOMBRE DEL PUESTO		SUPERV. PROG. Y PROY.		09.1103.650.211.CF 08809		E001	
ESC./NIV.		3 8		ESTADO		MUNICIPIO	
ZONA		30		087		II	
T I P O		MOTIVO		REANUDACION DE		LABORES	
A PARTIR DEL		16 04 08		DIAS		DEL	
DIA		MES		AL		A PARTIR DEL	
AÑO		AÑO		A PARTIR DEL		LABORES	
MOTIVO		RENUNCIA		CON 1/2 SUELDO		SIN SUELDO	

C A M B I O D E R A D I C A C I O N							
RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION
ANTERIOR							ESTADO MAY AGUINALDO
NUEVA							
OBSERVACIONES: EL C. PAGADOR HABILITADO CERTIFICA QUE LA C. MA. MARCIA TORAL RAMIREZ, COBRO PERCEPCIONES HASTA EL 15 DE ABRIL DEL 2008.							

211.2008.09.650.3.1.01.00.003.E001.1103.3.1.CF 08809

C. AGUSTIN LARA FERNANDEZ.
 LAFA-60110641432

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR			
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS		RETARDOS		FECHA FALTA (S)		ANNO	
1103		1301		1509		1511	
4,925.00		55.00		1,230.00		500.00	
TOTAL				TOTAL			
\$ 6,710.00				\$ 6,710.00			

JEFE DEL DEPTO DE RECURSOS HUMANOS
 EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
 LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA
 LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ.

00001734

00000135



AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		20	05	08	048
DOCTO.	MOVIMIENTO	Nº. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	18	048		650	

NOMBRE	TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA		CLAVE UNICA DE REG. DE POB.	[REDACTED]	FECHA DE INGRESO
FILIACION	[REDACTED]		ADSCRIPCION DEL EMPLEADO	RESID. GRAL. DE CONSERV. DE CARRETS. "XALAPA"	
NOMBRE DEL PUESTO	ESC./NIV.	CLAVE DE PAGO	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA
TECNICO SUPERIOR	3	7	09.1103.650.211.T03823	087	II
					E001

B A J A	T I P O	M O T I V O	D I A S	D E L	A L	REANUDACION DE LABORES
A PARTIR DEL	CON SUELDO					A PARTIR DEL
MOTIVO	CON 1/2 SUELDO					
	SIN SUELDO	PARA OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA EN LA S.C.T.	122	16-04-08	15-06-08	
						DIA MES AÑO

CAMBIO DE RADICACION									
RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DE
ANTERIOR									
NUEVA									
OBSERVACIONES									

211-2008.09.650.3.1.01.00.003.E001.1103.3.1.T03823

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR		PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	DIAS A DESCONTAR POR RETARDOS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENAS	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE
						1103	\$ 4,875.00
						1301	\$ 55.00
						1509	\$ 870.00
						1511	\$ 500.00
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS						TOTAL \$ 6,300.00	
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION							

FIRMA LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ.

FIRMA LIC. RAFAEL RENE GABILLA MEDINA

AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente **CENTRO S.C.T. VERACRUZ**

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	No. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		16	10	14	061
DOCTO.	MOVIMIENTO	No. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	22	061		650	

NOMBRE TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA		CLAVE ÚNICA DE REG. DE POB.		FECHA DE INGRESO	
FILIACION		ADSCRIPCIÓN DEL EMPLEADO		RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS	
NOMBRE DEL PUESTO		ESC./NIV.	CLAVE DE PAGO	ESTADO	MUNICIPIO
ENLACE		1	09.11301.650.211.CFPB001	30	087
					II
					G003

B A J A		XXX		LICENCIA		REANUDACIÓN DE LABORES	
A PARTIR DEL		15	10	DÍAS		DEL	AL
MOTIVO		CON SUELDO		MOTIVO		A PARTIR DEL	
RENUNCIA A LA PLAZA DE ENLACE		CON 1/2 SUELDO					
		SIN SUELDO					

C A M B I O D E R A D I C A C I O N							
RADICACIÓN	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGIÓN (I, II, III)
ANTERIOR							
NUEVA							
OBSERVACIONES	EL C. PAGADOR HABITADO CERTIFICA QUE LA C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ RENUNCIA A LA PLAZA DE ENLACE EN VIRTUD DE QUE GANÓ EL CONCURSO DE LA COBRARA PERCEPCIONES HASTA EL 15 DE OCTUBRE DE 2014						

C. AGUSTIN LARA FERNANDEZ
LAF-601109-M92
211.2014.09.650.3.5.01.00.003.G003.11301.1.1.09

DESCUENTOS POR FALTAS		CONCEPTOS POR APLICAR		PERCEPCIONES ACTUALES	
DÍAS A DESCONTAR POR FALTAS	DÍAS A DESCONTAR POR RETARDOS	FECHA FALTA (S)	QUINCENAS	ANNO	IMPORTE
					IMPORTE
					11301 \$ 6,363.31
					13101 \$ 200.00
					15402 \$ 8,825.84
ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS		SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION			
FIRMA		FIRMA		TOTAL \$ 15,389.15	
LIC. MARIA EUGENIA CASTILLO MORALES		LAE. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA			



Xalapa, Ver., a 10 de Octubre de 2014



C. ING. WILLIAM DAVID N KINGHT BONIFACIO
Director General del Centro SCT "Veracruz"

Por medio del presente me dirijo a usted para informarle que de acuerdo al Resultado de concurso he sido seleccionada para ocupar el puesto de 09-650-1-CFOA001-0000120-E-C-C- DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES, a partir del 16 de Octubre del 2014, motivo por el cual, y con el objeto de dar cumplimiento al artículo 6 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, presento mi renuncia al puesto CFPB001-600847-PB01-3 ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD (JEFE DE OFICINA TECNICA DE LA RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS), para que sea aplicada el día 15 de Octubre del 2014. Puesto de confianza que venía ocupando a partir del 16 de Abril del 2012.

Atentamente

Ing. María Marcia Toral Ramirez

- C.c.p.- Coordinador General de Centros SCT.- México, D.F.
- Dirección General de Recursos Humanos.- México, D.F.
- Subdirector de Obras.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio
- Subdirector de Administración.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio
- Departamento de Recursos Humanos.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio
- Archivo/Minutario.

Centro S.C.T. "Veracruz"
Carretera Xalapa-Veracruz km 2+00, Col. SAHOP, C.P. 21190 Xalapa, Ver.
Teléfono 01 28 96 70 16 de jira da k emier www. scl. gob. mx

SCT

Xalapa, Ver., a 10 de Octubre de 2014

C. ING. WILLIAM DAVID NKNIGHT BONIFACIO
Director General del Centro SCT "Veracruz"



Por medio del presente me dirijo a usted para solicitarle muy atentamente sea considerada la continuidad de la Licencia que se me ha concedido a la plaza de base del 1 de Enero del 2014 al 31 de Diciembre del 2014, en cumplimiento al artículo 5° Transitorio de La Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado. Reglamentaria del Apartado B) Del Artículo 123 Constitucional, Licencia que se me concede para ocupar el puesto de confianza dentro de la Secretaria de Comunicaciones y Transportes CFPB001-600847-PB01-3 ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD (JEFE DE OFICINA TECNICA DE LA RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS), que estoy ocupando a partir del 16 de Abril del 2012 a la fecha, y derivado a Resultado de concurso he sido seleccionada para ocupar el puesto de confianza dentro de la Secretaria de Comunicaciones y Transportes 09-650-1-CFOA001-0000120-E-C-C- DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES, a partir del 16 de Octubre del 2014, motivo por el cual, he presentado mi renuncia al puesto de confianza dentro de la Secretaria de Comunicaciones y Transportes CFPB001-600847-PB01-3 ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD (JEFE DE OFICINA TECNICA DE LA RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS), para que sea aplicada el día 15 de Octubre del 2014. Puesto de confianza que venia ocupando a partir del 16 de Abril del 2012, con el objeto de dar cumplimiento al artículo 6 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal.

Anexo la constancia de Licencia que se me concede del 1 de Enero del 2014 al 31 de Diciembre del 2014.

Atentamente

Ing. Maria Marcia Toral Ramirez

- C.c.p.- Subdirector de Obras.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio
- Subdirector de Administración.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio.
- Departamento de Recursos Humanos.- Centro SCT. "Veracruz".- Edificio
- Archivo/Minutario

OCT. 13 2014

00000140

DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL _____ TITULAR
 CLAVE: _____ 09.11301.650.211.T03823 CATEGORIA: TECNICO SUPERIOR
 ADSCRIPCION: RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS
 SUELDO COMPACTADO: _____ \$6,645.00
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ CATEGORIA: _____
 ADSCRIPCION: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 01 DE ENERO DEL 2014 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014
 TOTAL DE DIAS 365
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL 01 DE ENERO DEL 2013 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2013
 TOTAL DE DIAS: 365
CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

 XALAPA, VER., A 24 DE ENERO DE 2014
 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ
 SUBDIRECTOR DE OBRAS

OBSERVACIONES

 ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
LIC. MARIA EUGENIA CASTILLO MORALES

ACUERDO

SE CONCEDE SI
 NO SE CONCEDE _____
 DIAS CONCEDIDOS 365
 CON SUELDO _____
 SIN SUELDO

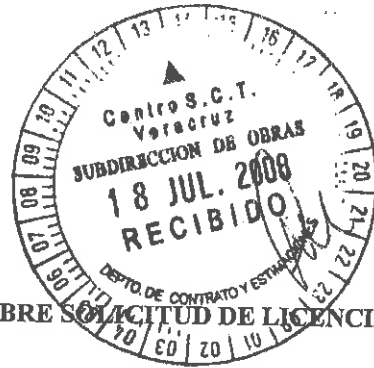
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION

LAE. JELIO GARCIA ESPINO GARCIA

LLENESE POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

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



NOTIFICACIÓN SOBRE SOLICITUD DE LICENCIA

C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
CON CGO. AL DEPTO. DE CONTRATOS
Y ESTIMACIONES
EDIFICIO.

XALAPA, VER. 16 DE JULIO DEL 2008.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR ACUERDO SUPERIOR, SE HA CONSIDERADO PROCEDENTE SU SOLICITUD DE LICENCIA.

POR LO SIGUIENTE: **POR OCUPAR UN PUESTO DE CONFIANZA**
PROCEDE LA LICENCIA:

() CON SUELDO () DÍAS

(X) SIN SUELDO (122) DÍAS

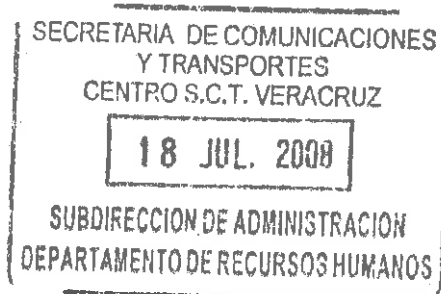
PRINCIPIA LA LICENCIA: **16 DE ABRIL DEL 2008**

FIN DE LICENCIA: **15 DE AGOSTO DEL 2008**

FECHA DE REANUDACIÓN
DE LABORES: **18 DE AGOSTO DEL 2008.**
16 Y 17 DE AGOSTO SON DIAS FERIADOS

ATENTAMENTE
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ



C.c.p.- Autorización mediante oficio N° 5.2.303.- 807, de fecha 16 de Junio del 2008, signado por el LIC. JORGE PINTO DE LEÓN.- Subdirector de Asuntos Laborales.- Dirección Gral. de Recursos humanos México.,D.F.
Interesada.-Presente.
Expediente Personal
Minutario.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y
TRANSPORTES

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

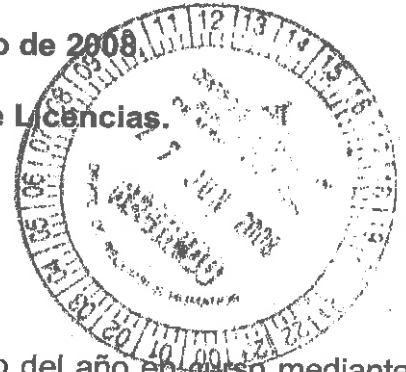
Oficio 5.2.303- 807

Volante: 33040

Of. Ref. S.C.T.6.29.301.822

México D. F., a 16 de junio de 2008

ASUNTO: Autorización de Licencias.



LIC. RAFAEL RENÉ PADILLA MEDINA
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
Presente

En atención a su oficio No. S.C.T.6.29.301.822 de fecha 3 de junio del año en curso mediante el cual remite la documentación con relación a las solicitudes de **licencias sin goce de sueldo por ocupar un puesto de confianza**, por el periodo del 16 de abril al 15 de agosto (4 meses), a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

NOMBRE	FILIACION	CODIGO DEL PUESTO
Ma. Marcia Toral Ramírez		T03823
Salvador Pérez Fernández		T03823
Rafael Zavaleta Guerrero		T03824

Al respecto, del estudio y análisis de los documentos enviados se considera procedente autorizar las licencias en cita, de conformidad con el Oficio Circular N° 116.-004/98 de fecha 22 de enero de 1998, y con fundamento en los Artículos 43 Fracción VIII de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, 84 Fracción II inciso a), de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes en esta Secretaría.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
El Subdirector

Jorge Pinto de León



- c.c.p.- Lic. Rudy O. Albertos Cámara.- Director General de Recursos Humanos.- Para su Conocimiento.- Presente.
- Ing. Jesús José Espinoza Mendivil.- Director General Adjunto de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.
- Lic. Ma. Magdalena Miranda Torres.- Directora de Asuntos Laborales.- Para su Conocimiento.- Presente.

JPO/ems

077

00000143



DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL: TITULAR
 CLAVE: 09.1103.650.211.T03823 CATEGORIA: JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION: RESID.GRAL.DE CONSERVS. DE CARRETERAS "XALAPA"
 SUELDO COMPACTADO: \$4.875,00
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMÁS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ CATEGORIA: _____
 ADSCRIPCION: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 16 DE ABRIL DEL 2008 AL 15 DE AGOSTO DEL 2008
 TOTAL DE DIAS 122
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL _____ DE _____ DEL 2008 AL _____ DE _____ DEL 2008
 TOTAL DE DIAS: _____
CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

_____ XALAPA, VER., A 22 DE MAYO DEL 2008
 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
ING. NESTOR ARBEL SANCHEZ BARAJAS
 RESIDENTE GENERAL DE CONS. CARRETERAS

OBSERVACIONES

_____ JEFE DEL DEPTO DE RECURSOS HUMANOS
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

ACUERDO

SE CONCEDE SI CON SUELDO _____
 NO SE CONCEDE DIAS CONCEDIDOS 122 SIN SUELDO X

00003145

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION 073
[Signature]
 LIC. RAFAEL PENE PADILLA MEDINA

DIRECCION DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION



DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL _____ TITULAR
 CLAVE: _____ ADSCRIPCION: 09.1103.650.211.T03823 CATEGORIA: JEFE DE OFICINA
 ADSCRIPCION: RESID.GRAL.DE CONSERVS. DE CARRETERAS "XALAPA"
 SUELDO COMPACTADO: _____ TOTAL: \$4.875,00
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMÁS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ ADSCRIPCION: _____ CATEGORIA: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____ TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 16 DE ABRIL DEL 2008 AL 15 DE AGOSTO DEL 2008
 TOTAL DE DIAS 122
 TIPO DE LICENCIA _____ CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ÚLTIMA LICENCIA DEL _____ DE _____ DEL 2008 AL _____ DE _____ DEL 2008
 TOTAL DE DIAS: _____
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

 XALAPA, VER., A 22 DE MAYO DEL 2008
JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
ING. NESTOR ARIEL SANCHEZ BARAJAS
 RESIDENTE GENERAL DE CONS. CARRETERAS

OBSERVACIONES

 JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

ACUERDO

SE CONCEDE SI
 NO SE CONCEDE
 DIAS CONCEDIDOS 122
 CON SUELDO _____
 SIN SUELDO

00000146

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

[Signature]
 LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA

074

DIRECCION DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION



AVISO DE CA ' O DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	Nº. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		03	10	08	081
DOCTO.	MOVIMIENTO	Nº. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	22	081			
					711

NOMBRE: **TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA** CLAVE UNICA DE REG.DE POB. [REDACTED] FECHA DE INGRESO: [REDACTED]

FILIACION: [REDACTED] DESCRIPCION DEL EMPLEADO: **RESID. GRAL. DE CONSERVS. DE CARRETS. "XALAPA"** 02/01/1992

NOMBRE DEL PUESTO: **TECNICO SUPERIOR** ESC. INV. CLAVE DE PAGO: **09.1103.650.211.103823** ESTADO: **30** MUNICIPIO: **087** ZONA: **II** CLAVE PROGRAMATICA: **E001**

B A J A		MOTIVO		REANUDACION DE LABORES A PARTIR DEL	
TIPO	DIAS	DEL	AL		
CON SUELDO					
CON 1/2 SUELDO					
SIN SUELDO					
PRORROGA DE LICENCIA			138	16/08/2008	31/12/2008

CAMBIO DE RADICACION					
RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO
ANTERIOR					
NUEVA					
OBSERVACIONES		ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DE

211.2008.09.650.3.1.01.00.003.E001.1103.3.1.103823

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR			
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	DIAS A DESCONTAR POR RETARDOS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENAS	ANO	IMPORTE	PERCEPCIONES ACTUALES
							PARTIDA
							IMPORTE
							1103 \$ 5,100.00
							1301 \$ 55.00
							1509 \$ 1,080.00
							1511 \$ 600.00
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS				EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION			
FIRMA: LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ				FIRMA: LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA			
				TOTAL \$ 6,835.00			

0000174

0000174

el 8^o

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

SCT-6.29.417.301.1584

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

LIC. JORGE PINTO DE LEÓN
SUBDIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES
DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE
RECURSOS HUMANOS
MÉXICO, D.F.

XALAPA, VER., 08 DE OCTUBRE DE 2008.

Hago referencia a su Oficio Num. SCT.6.29.301.822 de fecha 16 de Junio anterior, mediante el cual fue autorizada la Licencia Sin Goce de Sueldo por ocupar Puesto de Confianza dentro de la S.C.T. Periodo (16/04/08 al 15/08/08) de los **CC. SALVADOR PEREZ FERNANDEZ, MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ y RAFAEL ZAVALETA GUERRERO.**

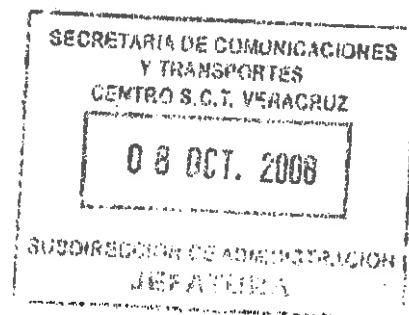
Al respecto me permito remitir a Usted la Forma G-13 y la Solicitud correspondiente como prorroga de Licencia a partir del 16 de Agosto al 31 de Diciembre próximo, de los Servidores Públicos de referencia; agradeciendo su amable intervención con la finalidad de que se valide la citada prestación.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN


LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA

C.c.p.- Minutario.-Oficina.



078

00000148

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

Oficio N° 5.2.303.- 1574

Of. Ref. No. SCT-6.29.417.301.1584

México D. F., a 22 de octubre del 2008.

ASUNTO: Licencias Improcedentes

RACÓN RENE PADILLA MEDINA
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
C.P. 91000

En atención a su oficio No. SCT-6.29.417.301.1584 de fecha 8 de octubre del presente año, mediante el cual remite la documentación con relación a las solicitudes de **licencia sin goce de sueldo por falta de confianza**, por el periodo del 16 de agosto al 31 de diciembre del 2008 (4 meses de licencia), a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

NOMBRE	FILIACIÓN	CODIGO DEL PUESTO
Maria Marcia Toral Ramirez	[REDACTED]	T03825
Salvador Pérez Fernández	[REDACTED]	T03822
Rafael Zavaleta Guerrero	[REDACTED]	T03824

Entre el particular, comunico a usted que no es factible autorizar las licencias solicitadas, en virtud de que las mismas solo son procedentes cuando se ocupe un puesto de confianza en dependencia diferente a la de su adscripción de conformidad con lo establecido en el artículo 43 de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Título segundo Capítulo 4°, fracción VIII, inciso b) "cuando sean promovidos temporalmente al ejercicio de otras comisiones en dependencias diferentes a la de su adscripción" y al artículo 34 Fracción II inciso a) de las Condiciones Generales de trabajo de esta Secretaría.

En el momento, saludamos un cordial saludo.

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN
El Subdirector

Jorge Pinto de León

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES
SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS SINDICALES

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

S.C.T.6.29.301.417.1755

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



XALAPA, VER., 15 DE DICIEMBRE DE 2008.

ING. MA. MARCIA TORAL RAMIREZ.
JEFE DEL DEPTO. DE CONTRATOS
Y ESTIMACIONES
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ".

En relación a su Solicitud de Licencia sin Goce de Sueldo por ocupar Puesto de Confianza, por el periodo del 16 de Agosto al 31 de Diciembre del presente año.

Sobre el particular comunico a Usted que su petición fue turnada a la Dirección General de Recursos Humanos para su autorización; Instancia que mediante Oficio Num. 5.2.303.1534 de fecha 22 de Octubre anterior informo lo siguiente.

" SOBRE EL PARTICULAR, COMUNICO A USTED QUE NO ES FACTIBLE AUTORIZAR LAS LICENCIAS SOLICITADAS, EN VIRTUD DE QUE LAS MISMAS SOLO SON PROCEDENTES CUANDO SE OCUPE UN PUESTO DE CONFIANZA EN DEPENDENCIA DIFERENTE A LA DE SU ADSCRIPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 43 DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, TITULO SEGUNDO CAPITULO 4º, FRACCIÓN VIII, INCISO b) CUANDO SEAN PROMOVIDOS TEMPORALMENTE A EJERCICIO DE OTRAS COMISIONES EN DEPENDENCIAS DIFERENTES A LA DE SU ADSCRIPCIÓN Y AL ARTICULO 84 FRACCIÓN II INCISO a) DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO VIGENTES EN ESTA SECRETARIA".

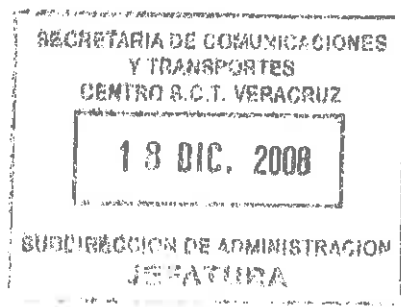
En virtud de lo anterior y considerando que ya se le asigno Plaza de Confianza en forma definitiva, deberá considerar que esta Unidad debe regularizar su situación laboral en la Plaza de Base, por lo que a efecto de no incurrir en el Abandono de Empleo, agradeceré informe a la brevedad la decisión que mejor convenga a sus intereses, es decir, optar por conservar la Plaza de Confianza que actualmente ocupa y renunciar a la de Base o viceversa, lo que deberá comunicar por escrito para los efectos administrativos correspondientes.

Sin mas por el momento, reciba un cordial saludo.

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

LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA

[Handwritten mark]
Municipio correspondiente



CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE OBRAS
Departamento de Contratos y Estimaciones

R. H.
00001749

SCT-6.29-403-024

Xalapa, Ver., a 14 de Enero de 2009

LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA
Subdirector de Administración

En atención a su oficio No. S.C.T.6.29.301.417.1755 de fecha 15 de Diciembre del 2008, mediante el cual me comunica que la solicitud de Licencia sin Goce de Sueldo por ocupar Puesto de confianza por el periodo del 16 de Agosto al 31 de Diciembre del presente año fue turnada a la Dirección General de Recursos Humanos para su autorización, instancia que mediante oficio Num. 5.2.303.1534 de fecha 22 de Octubre anterior, informó lo siguiente:

"SOBRE EL PARTICULAR, COMUNICO A USTED QUE NO ES FACTIBLE AUTORIZAR LAS LICENCIAS SOLICITADAS, EN VIRTUD DE QUE LAS MISMAS SOLO SON PROCEDENTES CUANDO SE OCUPE UN PUESTO DE CONFIANZA EN DEPENDENCIA DIFERENTE A LA DE SU ADSCRIPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 43 DE LA LEY FEDERAL DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, TITULO SEGUNDO CAPITULO 4º, FRACCIÓN VIII, INCISO b) CUANDO SEAN PROMOVIDOS TEMPORALMENTE A EJERCICIO DE OTRAS COMISIONES EN DEPENDENCIAS DIFERENTES A LA DE SU ADSCRIPCIÓN Y AL ARTICULO 84 FRACCIÓN II INCISO a) DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO VIGENTES EN ESTA SECRETARIA".

Solicitando regularizar mi situación laboral en la Plaza de Base, por lo que a efecto de no incurrir en el abandono de Empleo, solicita se le informe a la brevedad la decisión que mejor convenga a mis intereses, -optar por conservar la Plaza de Confianza que actualmente ocupo y renunciar a la de Base o viceversa-

Al respecto, me permito informarle que una vez analizados los ordenamientos legales citados, éstos no aplican en el caso de la suscrita, en virtud de que de aplicarse me dejarían en estado de indefensión respecto a mi situación laboral, en contravención a lo dispuesto en el propio artículo 43 Fracción VIII mismo que a continuación transcribo "...Conceder licencias a sus trabajadores, sin menoscabo de sus derechos y antigüedad y en los términos de las Condiciones Generales de Trabajo...", ya que las fracciones de los casos particulares que señala la propia Ley, no proveen la prohibición de conceder las licencias para ocupar un puesto de Confianza dentro de la misma Dependencia, como es el caso que nos ocupa.

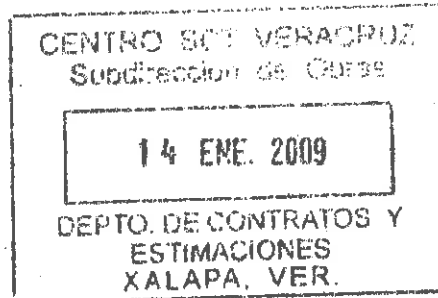
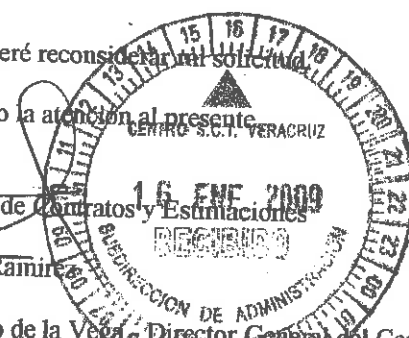
Por lo anterior le agradeceré reconsiderar mi solicitud.

De antemano le agradezco la atención al presente.

Atentamente

El Jefe del Departamento de Contratos y Estimaciones

Ing. María Marcia Toral Ramirez



- C.c.p. Ing. Agustín Basilio de la Vega - Director General del Centro S.C.T. "Veracruz". - Presente
- Ing. Antonio Martínez Fernández - Encargado del Despacho de la Subdirección de Obras.-Presente
- Lic. Blanca Estela Castillo Morales.- Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos - Presente.
-Lic. Luis Rey Hernández González.- Jefe del Departamento de Recursos Humanos.- Presente
-C.P. Victoria Hernández Zurita.- Jefe de la Oficina de relaciones Laborales.- Presente.

099

00000101

**CENTRO S.C.T. VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE RELACIONES LABORALES**

SCT-6.29-301-417-065

Xalapa, Ver., 21 de Enero de 2009



**ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
JEFE DEL DEPTO. DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES
EDIFICIO.**

Me refiero a su Oficio No. SCT-6.29-403-024 de fecha 14 de los corrientes, mediante el cual solicita que se reconsidere su solicitud de Licencia Sin Goce de Sueldo en la Plaza de Base que tenía asignada antes de su Promoción a Personal de Mando Medio.

Sobre el particular me permito informar a usted lo siguiente:

1.- Las Licencias Sin Goce de Sueldo son solicitadas por el Centro S.C.T. y autorizadas por la Dirección General de Recursos Humanos a través de la Dirección de Asuntos Laborales.

2.- Que existen diversos casos en las mismas circunstancias que el suyo, que al ser replanteados a dicha instancia se obtuvo respuesta negativa, con el fundamento señalado en mi anterior No. 1755 de fecha 15 de Diciembre pasado.

3.- El Artículo 70 de Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado señala que cuando un trabajador sindicalizado desempeñe un Puesto de Confianza quedarán en suspenso todas sus obligaciones y derechos sindicales.

4.- Sin embargo, no se debe omitir el contenido del Artículo 5º Transitorio de la Ley en comento que textualmente señala lo siguiente:

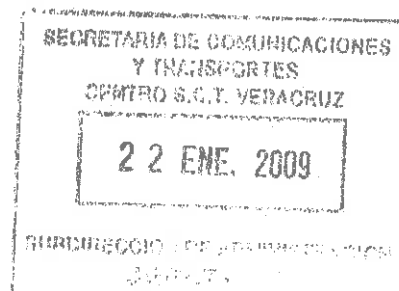
Artículo 5º.- Todo aquel personal que siendo titular de una plaza de base pase o haya pasado con licencia o sin ella, a un cargo de confianza, casó a que se refieren los artículos 5º., y 65; al causar baja en la plaza de confianza, tendrá derecho a regresar a su plaza de base original. También tendrá derecho a que para efectos de antigüedad en su base, se le compute todo el tiempo que haya desempeñado el puesto de confianza.

Por todo lo anteriormente expuesto reitero a usted, que deberá comunicar por esta misma vía la decisión que al respecto tome sobre la plaza de base, a efecto de que esta Subdirección esté en condiciones de continuar los trámites para la regularización de la misma.

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


LIC. RAFAEL RENE PADILLA MEDINA

C.c.p.- **ING. AGUSTIN BASILIO DE LA VEGA.-** Director Gral. del Centro S.C.T. "Veracruz".- Edificio.
ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ.- Encargado del Despacho de la Subdirección de Obras.- Edificio.
Expediente Personal.
Minutario.



098



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

EFECTUADA UNA BÚSQUEDA EN LA BASE DE DATOS EN EL REGISTRO DE SERVIDORES PÚBLICOS SANCIONADOS CON QUE CUENTA LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, PREVISTO POR EL ARTICULO 40 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, SE LOGRÓ ESTABLECER QUE A LA FECHA, [REDACTED] SE ENCONTRÓ INHABILITADA A LA SIGUIENTE PERSONA

RFC

[REDACTED]

NOMBRE

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

DATOS DE LA CONSULTA:

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL RESPONSABLE: LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL REPORTE: 01/04/2009

HORA DE EXPEDICIÓN DEL REPORTE: 13:38:50

CARACTERES DE AUTENTICIDAD: 359F4792BE8855815E6AC309D38D5F22219E0B5D

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

103

00000153

AVISO IMPORTANTE:
ESTA CONSTANCIA ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA EL RFC Y EL NOMBRE DE LA PERSONA CONSULTADA.

DATOS DE AUTENTICIDAD: 359F4792BE8855815E6AC309D38D5F22219E0B5D

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente . CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	AÑO	Nº. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		06	06	11	034
DOCTO.	MOVIMIENTO	Nº. DE CONTROL INTERDEPENDENCIA			
02	01	034			650

NOMBRE: **TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA** CLAVE UNICA DE REG. DE POB. [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

FILIACION: [REDACTED] DESCRIPCION DEL EMPLEADO: **SUBDIRECCION DE OBRAS XALAPA**

NOMBRE DEL PUESTO: [REDACTED] ESC. ANIV.: [REDACTED] CLAVE DE PAGO: 09.11301.650.211.CFOA001

JEFE DE DEPARTAMENTO: [REDACTED] ESTADO: 30 MUNICIPIO: 087 ZONA: I CLAVE PROGRAMÁTICA: G009

B A J A XXX

A PARTIR DEL 31 05 11 CON SUeldo MOTIVO REANUDACION DE LABORES A PARTIR DEL [REDACTED] AÑO

MOTIVO: CON 1/2 SUELDO SIN SUELDO

RENUNCIA

CAMBIO DE RADICACION						
RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO
ANTERIOR						
NUEVA						
OBSERVACIONES	EL C. PAGADOR HABILITADO CERTIFICA QUE LA C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ COBRO PERCEPCIONES HASTA EL DIA 31/05/11					

DESCUENTOS POR FALTAS: **C. AGUSTIN LARA FERNANDEZ**
 LAFA-601109/192

CONCEPTOS POR APLICAR: **2011.09.650.3.1.01.00.003.G009.11301.1.1.**

DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENAS	AÑO	PERCEPCIONES ACTUALES PARTIDA	IMPORTE
					11301	\$ 6,855.50
					13101	\$ 82.00
					15402	\$ 10,190.75
					TOTAL	\$ 17,128.25

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS: **LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ**

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION: **LAE. JUAN CESAR ESPEJO GARCIA**

EX-11

00001753

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

S.C.T.6.29.301.417.0373

XALAPA, VER., A 12 DE ABRIL DE 2012

LIC. IGNACIO MERINO VAZQUEZ MELLADO
DIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES DE LA
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.
MEXICO, D.F.

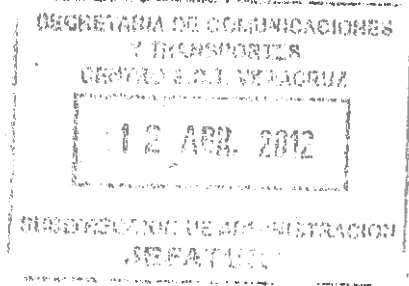
Para efectos de autorización de **Licencia Sin Goce de Sueldo** por diferentes motivos, anexo me permito remitir a Usted, el Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal y la solicitud de Licencia correspondiente, de los trabajadores que a continuación se detallan.

NOMBRE	LICENCIA POR	PERIODOS
C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ	OCUPAR PTO. DE CONFIANZA	16/04/2012 AL 31/12/2012
C. GERARDO RUIZ MARTINEZ	PUESTO DE ELECCION POPULAR	01/01/2012 AL 31/12/2012

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

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION


LIC. JULIO CÉSAR ESPESO GARCÍA



C. c. p. Expediente Personal
Minutarios correspondientes

De: Luis Rey Hernandez Gonzalez
 Enviado el: lunes, 09 de abril de 2012 10:03 a.m.
 Para: Aracely Contreras Cuteno
 Asunto: RV: Solicitud de documentación de candidatos ganadores y bajas en sistema meta4
 Datos adjuntos: SOLICITUD DE DOCUMENTOS.xlsx
 Importancia: Alta

De: Enrique Ocegueda Villegas
 Enviado el: miércoles, 04 de abril de 2012 04:05 p.m.
 Para: avegaroj@sct.gob.mx; jtabasco@sct.gob.mx; Luis Rey Hernandez Gonzalez; C. Rosa Ma. Bertha Berriel Martinez; jpinagar@sct.gob.mx
 CC: Maria De Jesus Rosario Silva Martinez; Rocio Santos Maldonado; jayalab@sct.gob.mx; hralej@n@sct.gob.mx; itiga@sct.gob.mx
 asunto: Solicitud de documentación de candidatos ganadores y bajas en sistema meta4
 Importancia: Alta

Muy buenas tardes;

Derivado de los concursos de las plazas foráneas de Infraestructura de enlace y que han concluido ya proceso de selección por parte de los Comités Técnicos y para comenzar a proceder con la altas en el sistema meta4 en esta Unidad Administrativa, adjunto relación de documentos que por favor necesitamos sean escaneados a la siguiente cuenta de correo: rsantosm@sct.gob.mx.

Así mismo solicito gentilmente operar la baja en el sistema meta4 si es el caso del siguiente personal en sus centros sct con motivo: renuncia, y también a la misma cuenta de correo enviar las pantallas de dichas bajas ya que nosotros los daremos de alta en esta Unidad Administrativa con fecha 16 de abril de 2012.

ra cualquier duda y/o comentario al respecto estoy a sus órdenes.

RESIDENTE DE OBRA	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS	AGUILAR PÉREZ RUFINO
RESIDENTE DE OBRA	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS	VALLADARES MEJÍA GERARDO FRANC
JEFE DE OFICINA TÉCNICA	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS	GÓMEZ MOLINA MANUEL
JEFE DE OFICINA TÉCNICA	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS	TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA



DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL: TITULAR
 CLAVE: 09.11301.650.312.T03823 CATEGORIA: TECNICO SUPERIOR
 ADSCRIPCION: AUTOTRANSPORTE FEDERAL "XALAPA"
 SUELDO COMPACTADO: 56,050.00
 TOTAL: 56,050.00
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMÁS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ CATEGORIA: _____
 ADSCRIPCION: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

LLENARSE POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 16 DE ABRIL DEL 2012 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2012
 TOTAL DE DIAS 260
 TIPO DE LICENCIA: CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL _____ DE _____ DEL _____ AL _____ DE _____ DEL _____
 TOTAL DE DIAS: _____
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA

 C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

XALAPA, VER., A 9 DE ABRIL DE 2012
 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
Xalapa
 ING. ROMANO APAFIGA SOSA
 RESIDENTE GRAL CONSERVACION DE CARRETERAS

OBSERVACIONES

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
 LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

ACUERDO

SE CONCEDE SI
 NO SE CONCEDE
 DIAS CONCEDIDOS 260 CON SUELDO _____ SIN SUELDO

DIRECCION DE ADMINISTRACION

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
 LAE ZULDO TSARTEPIO GARCIA

158



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

00001756

SOLICITUD DE LICENCIA

DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL TITULAR
 CLAVE: 09.11301.650.312.T03823 CATEGORIA: TECNICO SUPERIOR
 ADSCRIPCION: AUTOTRANSPORTE FEDERAL "XALAPA"
 SUELDO COMPACTADO: 56,050.00
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ CATEGORIA: _____
 ADSCRIPCION: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 16 DE ABRIL DEL 2012 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2012
 TOTAL DE DIAS 260
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL _____ DE _____ DEL _____ AL _____ DE _____ DEL _____
 TOTAL DE DIAS: _____
 CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA

 C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

XALAPA, VER., A 9 DE ABRIL DE 2012
 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
 ING. OLANDO APATIGA SOSA
 RESIDENTE GRAL. CONSERVACION DE CARRETERAS

OBSERVACIONES

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
 LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ

ACUERDO

SE CONCEDE SI
 NO SE CONCEDE _____
 DIAS CONCEDIDOS 260
 CON SUELDO _____
 SIN SUELDO

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION

157

 LAL. ELIO CESAR ESPINOSA

00000158

LLENARSE POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente **CENTRO S.C.T. VERACRUZ**

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	No. DE DOCUMENTO	
TIPOS DE		10	04	12	028	
DOCTO.	MOVIMIENTO		No. DE CONTROL INTERDEPENDENCIA			
02	18		028		650	

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA CLAVE UNICA DE REG. DE POB. [REDACTED] FECHA DE INGRESO 02/01/1992

ADSCRIPCION DEL EMPLEADO **AUTOTRANSPORTE FEDERAL "XALAPA"**

ESTADO 30 MUNICIPIO 087 ZONA II CLAVE PROGRAMATICA G002

ESC./NIV. 3 7 CLAVE DE PAGO 09.11301.650.312.T03823

TECNICO SUPERIOR

B A J A LICENCIA XXX

T I P O MOTIVO DIAS DEL AL REANUDACION DE LABORES A PARTIR DEL

CON SUeldo CON 12 SUeldo SIN SUeldo

MOTIVO **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.** 260 16/04/2012 31/12/2012 DIA MES AÑO

CAMBIO DE RADICACION

RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DE
ANTERIOR									
NUEVA									

OBSERVACIONES **EL C. PAGADOR HABILITADO CERTIFICA QUE LA C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ COBRO PERCEPCIONES HASTA EL DIA 15/04/12**

C. AGUSTIN LARA FERNANDEZ
LAF-601109-1192

2012.09.650.3.1.01.00.008.G002.11301.1.1.

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	ANIO	QUINGENAS	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE		
						11301	\$ 6,050.00		
						13101	\$ 175.00		
						15403	\$ 900.00		
						15402	\$ 1,215.00		
							TOTAL		

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ FIRMA

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

LAF-601109-1192





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

00001758
SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
CONSTANCIA NO. CI / 1525047
MEXICO D.F. A 12 DE ABRIL DE 2012

TITULAR DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS EN
SECRETARIA 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	NOMBRE
[REDACTED]	TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

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: 12/04/2012

HORA DE EXPEDICIÓN DEL REPORTE: 17:23:54

CARACTERES DE AUTENTICIDAD: 30AB9F3EF3B82F2B8603C348B5C1240A5BC0FF4E

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

00000160

AVISO IMPORTANTE:

1. ESTA CONSTANCIA ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA EL RFC Y EL NOMBRE DE LA PERSONA CONSULTADA.
2. 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 REINCIDENCIA.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD: 30AB9F3EF3B82F2B8603C348B5C1240A5BC0FF4E

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

XALAPA, VER., A 17 DE MAYO DE 2012

NOTIFICACIÓN SOBRE SOLICITUD DE LICENCIA

C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 CON CARGO A LA RESID. DE CONS. "XALAPA"
 DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR ACUERDO SUPERIOR, SE HA CONSIDERADO PROCEDENTE SU SOLICITUD DE LICENCIA.

POR LO SIGUIENTE: **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA**

PROCEDE LA LICENCIA:

() CON SUELDO () DÍAS

(X) SIN SUELDO (260) DÍAS

PRINCIPIA LA LICENCIA: **16 DE ABRIL DE 2012**

FIN DE LICENCIA: **31 DE DICIEMBRE DEL 2012**

FECHA DE REANUDACIÓN
 DE LABORES: **02 DE ENERO DE 2013**
01 DE ENERO DE 2013 ES DIA FERIADO

166

ATENTAMENTE
 JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

C.c.p.- **Autorización mediante oficio No 5.2.1.1.2.-472**, de fecha 13 de Abril de 2012, signado por el **C. Jorge Pinto de León**.- Subdirector de Asuntos Sindicales.- Dirección Gral. de Recursos Humanos México, D.F.
 Expediente Personal
 Minutario.



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS 00001760
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales

Oficio No. 5.2.1.1.2.- 472

C. de G. 1327 (1-2)

Of. Ref. No. S.C.T.6.29.301.417.0373

México D. F., a 13 de abril del 2012.

ASUNTO: Autorización de Licencia.

LAE. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
Presente

En atención a su oficio No. S.C.T.6.29.301.417.0373 de fecha 12 de abril del presente año, mediante el cual remite la documentación con relación a la solicitud de **licencia sin goce de sueldo por ocupar un puesto de confianza**, por el periodo del 16 de abril al 31 de diciembre del 2012, a favor de la **C. María Marcia Toral Ramírez**, trabajadora adscrita a ese Centro SCT, con filiación [REDACTED] código T03823 y puesto de Técnico Superior.

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

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN
El Subdirector

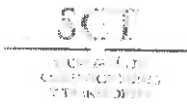


Lic. Jorge Pinto de León

167

GSO/109

00000102
lic.pto. cf-650-1327-1



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

XALAPA, VER., A 30 DE ENERO DE 2013

NOTIFICACIÓN SOBRE SOLICITUD DE LICENCIA

C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
CON CARGO A LA RESID.DE CONS."XALAPA"
DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR ACUERDO SUPERIOR, SE HA CONSIDERADO PROCEDENTE SU SOLICITUD DE LICENCIA.

POR LO SIGUIENTE: **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA**

PROCEDE LA LICENCIA:

() CON SUELDO () DÍAS

(X) SIN SUELDO (365) DÍAS

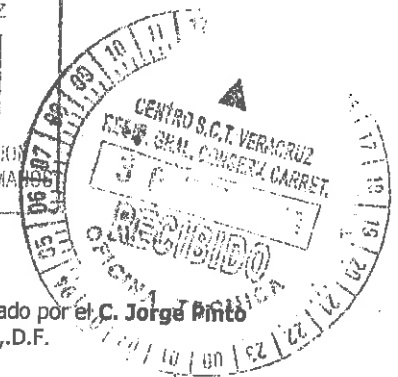
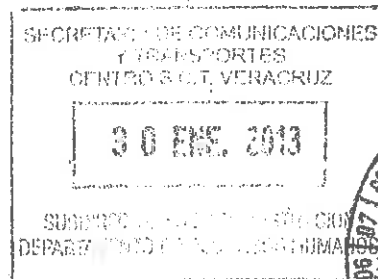
PRINCIPIA LA LICENCIA: **01 DE ENERO DE 2013**

FIN DE LICENCIA: **31 DE DICIEMBRE DEL 2013**

FECHA DE REANUDACIÓN DE LABORES: **02 DE ENERO DE 2014**
01 DE ENERO DE 2014 ES DIA FERIADO

ATENTAMENTE
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZÁLEZ



C.c.p.- **Autorización mediante oficio No 5.2.1.1.2.-0021**, de fecha 16 de Enero de 2013, signado por el **C. Jorge Pinto de León**.- Subdirector de Asuntos Sindicales.- Dirección Gral. de Recursos Humanos México,.D.F. Expediente Personal Minutario.

SCT

Dirección General de Recursos Humanos
 Dirección de Asuntos Laborales
 Subdirección de Asuntos Sindicales
 5.2.1.1.2.- 0021
 C. de G.: 99 (2-2)

México D. F., a 16 de enero del 2013.

LAE. Julio Cesar Espejo García
 Subdirector de Administración
 Centro S.C.T. Veracruz
 Presente.

En atención a su oficio No. 6.1.407.902/2012 de fecha 19 de diciembre del año próximo pasado, mediante el cual remite las solicitudes de licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza, por el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del 2013, a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

NOMBRE	FILIACIÓN	CODIGO ACTUAL	ANTECEDENTES DE BASE
Antonio Meza Laria		CF-PA002	T03812
Oscar Rosete Jarillo		CF-OA001	T03823
Cutberto Sánchez Ramírez		CF-PB001	T03812
María Marcia Toral Ramírez		CF-PB001	T03823

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

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente
 El Subdirector


 Lic. Jorge Pinto de León

GSO/jeg

Lic. P.C. 650-99-2.

EXP

00001763

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL DE PERSONAL

S.C.T.6.29.301.417.0008

XALAPA, VER., A 08 DE ENERO DE 2013

LIC. HECTOR DE JESUS CASTELLANOS OROZCO
DIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES DE LA
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.
MEXICO, D.F.

Para efectos de autorización de **Licencia Sin Goce de Sueldo** por ocupar puesto de Confianza durante el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2013, a favor de los Trabajadores que al calce se detallan, anexo me permito remitir a Usted, los Avisos de Cambio de Situación de Personal Federal y las solicitudes correspondientes.

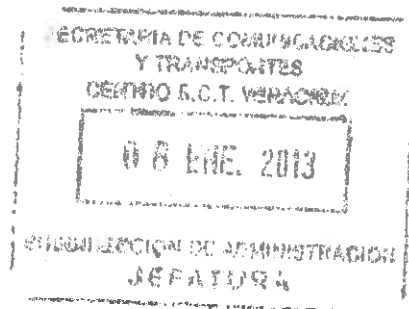
- CERON ROSAS DAVID ANDRES
- IZUCAR RAMIREZ MARCOS
- LINARES VAZQUEZ JAVIER
- MARTINEZ VIDAL LUIS ALFEREDO
- MEZA LARIA ANTONIA
- ROSETE JARILLO OSCAR
- SANCHEZ RAMIREZ CUTBERTO
- TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

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

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

LAE. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA

C. c. p Expediente Personal
Minutarios correspondientes



EXR

00001764

XALAPA, VER., A 21 DE MARZO DE 2014

NOTIFICACIÓN SOBRE SOLICITUD DE LICENCIA

C. MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ
CON CARGO A LA RESIDENCIA GENERAL
DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ",
EDIFICIO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR
ACUERDO SUPERIOR, SE HA CONSIDERADO PROCEDENTE SU SOLICITUD DE LICENCIA.

POR LO SIGUIENTE: **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA**

PROCEDE LA LICENCIA:

() CON SUELDO () DÍAS

(X) SIN SUELDO (365) DÍAS

PRINCIPIA LA LICENCIA: **01 DE ENERO DE 2014**

FIN DE LICENCIA: **31 DE DICIEMBRE DEL 2014**

FECHA DE REANUDACIÓN
DE LABORES:

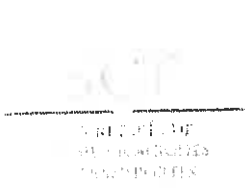
02 DE ENERO DE 2015
01 DE ENERO DE 2015 ES DIA FERIADO

ATENTAMENTE
ENC.DE DESP.DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. MARÍA EUGENIA CASTILLO MORALES

Con copia para: **ING. Aureliano Guzmán Ortiz.-** Enc.de Desp.de la Residencia General de Conservación de Carreteras del Centro S.C.T. "Veracruz".- Edificio.
Autorización mediante oficio No 5.2.1.1.2.-0260, de fecha 19 de Febrero de 2014, signado por el **C. Jorge Pinto de León.-** Subdirector de Asuntos Sindicales.- Dirección Gral. de Recursos Humanos México, D.F.
Interesada.- Presente
Expediente Personal
Minutario.

00000166



Dirección General de Recursos Humanos
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales
 S.2.1.1.2.- 0260
 Volante: 2706

México D. F., a 19 de febrero del 2014.

LAE. Julio Cesar Espejo García
 Subdirector de Administración
 Centro S.C.T. Veracruz
 Presente.

En atención a su oficio No. S.C.T.6.29.301.407.0115 de fecha 27 de enero del presente año, mediante el cual remite las solicitudes de **licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza**, por el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del 2014, a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

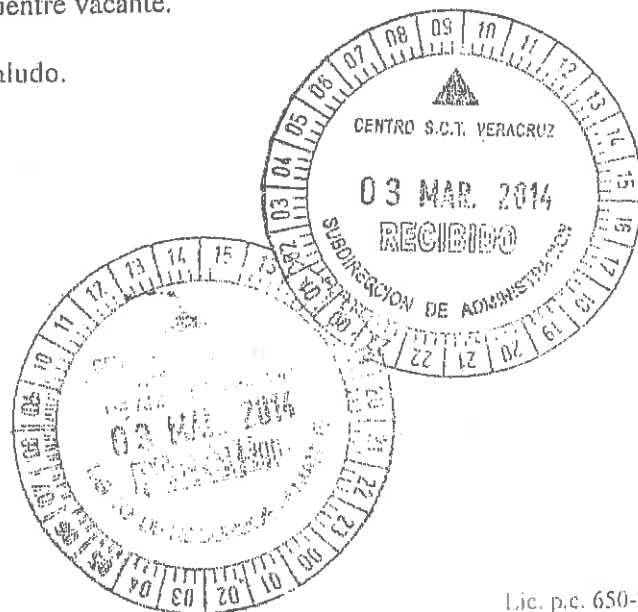
NOMBRE	FILIACIÓN	CODIGO ACTUAL	ANTECEDENTES DE BASE
David Andrés Cerón Rosas	[REDACTED]	CF-PB001	T03823
Javier Linares Vázquez	[REDACTED]	CF-OA001	S08805
María Marcia Toral Ramírez	[REDACTED]	CF-PB001	T03823

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

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente
 El Subdirector

Lic. Jorge Pinto de León



Lic. p.c. 650-2706.

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente **CENTRO S.C.T. VERACRUZ**

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	Nº. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		08	01	13	001
DOCTO.	MOVIMIENTO	Nº. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	18	001			650

NOMBRE		CLAVE UNICA DE REG. DE POB.		FECHA DE INGRESO	
FILIAION		AUTOTRANSPORTE FEDERAL "XALAPA"		02/01/1992	
NOMBRE DEL PUESTO		DESCRIPCION DEL EMPLEADO		CLAVE PROGRAMATICA	
TECNICO SUPERIOR		09.11301.650.312.T03823		G002	
ESC. ANIV.		ESTADO		MUNICIPIO	
3 7		30		087	
ZONA		II		G002	

B A J A		LICENCIA		XXX	
TIPO		MOTIVO		REANUDACION DE LABORES A PARTIR DEL	
CON SUeldo		DIAS		DEL AL	
CON 1/2 SUELDO		365		01/01/2013 31/12/2013	
SIN SUELDO		POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.		DIA MES AÑO	

RADICACION		LUGAR		CAMBIO DE RADICACION	
ANTERIOR		UNIDAD PRESUP.		REGION (I, II, III)	
NUEVA		PROG. SUBPROG.		SUELDO	
OBSERVACIONES		ESTADO		ZONA DE PAGO	

DESCUENTOS POR FALTAS		CONCEPTOS POR APLICAR		PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS		FECHA RETARDO (S)		PARTIDA	
RETARDOS		QUINCENAS		IMPORTE	
11301		11301		\$ 6,370.00	
13101		13101		\$ 175.00	
15403		15403		\$ 1,000.00	
15402		15402		\$ 1,245.00	
TOTAL		TOTAL		\$ 8,790.00	

2012.09.650.3.1.01.00.008.G002.11301.1.1.

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ.

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
LAE JULIO CESAR ESTEBAN GARCIA

EXPI
1/2014



00001767

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

S.C.T.6.29.301.417.0115

XALAPA, VER., A 27 DE ENERO DE 2014

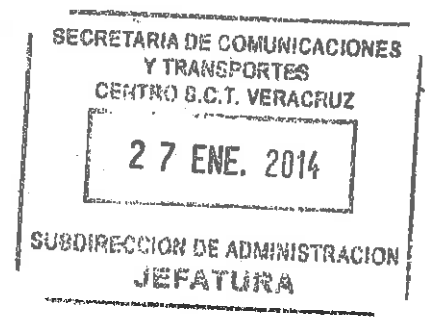
LIC. IGNACIO MERINO VÁZQUEZ MELLADO
DIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES DE LA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.
MÉXICO, D.F.

Para efectos de autorización de Licencia sin Goce de Sueldo por ocupar Puesto de Confianza por el período comprendido del 01 de Enero al 31 de Diciembre del presente año, anexo me permito remitir a Usted Originales del Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal y Formato de Solicitud de Licencia correspondiente, a favor de los CC CERON ROSAS DAVID ANDRÉS, LINARES VÁZQUEZ JAVIER y TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA.

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

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN


LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA



Con copia para: Expediente Personal
Minutarios correspondientes

00000169

AVISO DE CAMBIO DE SITUACION DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	AÑO	No. DE DOCUMENTO	
TIPOS DE		30	01	14	008	
DOCTO.	MOVIMIENTO		No. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	18	008		650		

NOMBRE: TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA
 FILIACION: [REDACTED]
 NOMBRE DEL PUESTO: TÉCNICO SUPERIOR
 ESC.NIV.: 3 7
 CLAVE DE PAGO: 09.11301.650.211.T03823
 CLAVE ÚNICA DE REG.DE POB.: [REDACTED]
 DESCRIPCIÓN DEL EMPLEADO: RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
 ESTADO: 30 MUNICIPIO: 087 ZONA: II
 FECHA DE INGRESO: 02/01/1992
 CLAVE PROGRAMÁTICA: 6002

B A J A
 A PARTIR DEL: [REDACTED] DIA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]
 MOTIVO: LICENCIA XXXX
 TIPO: [REDACTED] MOTIVO: [REDACTED]
 CON SUeldo: [REDACTED] DIAS: [REDACTED] DEL: [REDACTED] AL: [REDACTED]
 CON 1/2 SUELDO: [REDACTED]
 SIN SUELDO: [REDACTED]
 MOTIVO: POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 REANUDACIÓN DE LABORES A PARTIR DEL: [REDACTED]
 DIA: 31/12/2014 MES: 12 AÑO: 2014

CAMBIO DE RADICACION

RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DE
ANTERIOR									
NUEVA									
OBSERVACIONES									

211.2014.09.650.3.5.01.00.003.G009.11301.1.1.30

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
DÍAS A DESCONTAR POR FALTAS	DÍAS A DESCONTAR POR RETARDOS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENAS	AÑO	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE	
							11301	\$ 6,645.00	
							13101	\$ 175.00	
							15403	\$ 1,100.00	
							15402	\$ 1,330.00	

ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
 LIC. MARIA EUGENIA CASTILLO MORALES
 SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
 FIRMA: [Signature]

DATOS GENERALES

NOMBRE: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 DEPENDENCIA: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
 FILIACION: [REDACTED] FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL TITULAR
 CLAVE: 09.11301.650.211.T03823 CATEGORIA: TECNICO SUPERIOR
 ADSCRIPCION: RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACION DE CARRETERAS
 SUELDO COMPACTADO: \$6,645.00
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____
 EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMAS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:
 CLAVE: _____ CATEGORIA: _____
 ADSCRIPCION: _____
 SUELDO COMPACTADO: _____
 TOTAL: _____
 PAGADURIA: _____

SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL 01 DE ENERO DEL 2014 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014
 TOTAL DE DIAS 365
 TIPO DE LICENCIA CON SUELDO SIN SUELDO INDEFINIDA PRORROGA
 MOTIVO: OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.
 PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL 01 DE ENERO DEL 2013 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2013
 TOTAL DE DIAS: 365
CON SUELDO SIN SUELDO PRORROGA
C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
 FIRMA DEL INTERESADO

OPINION DE LA DEPENDENCIA

 XALAPA, VER., A 24 DE ENERO DE 2014
 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO
ING. ANTONIO MARTINEZ FERNANDEZ
 SUBDIRECTOR DE OBRAS

OBSERVACIONES

 ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
LIC. MARIA EUGENIA CASTILLO MORALES

ACUERDO

SE CONCEDE SI NO SE CONCEDE
 DIAS CONCEDIDOS 365
 CON SUELDO _____ SIN SUELDO

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION

LAE JULIO DE SAENZ PARRA

LLENSE POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
OFNA DE REGIST. Y CONT. DE PERSONAL

SCT-6.29.301-417.0063

Xalapa, Ver., 22 de Enero de e 2015

ING. MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ
JEFE DEL DEPTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES
PRESENTE.

En virtud de que a la fecha no hay interés por parte de Usted en tramitar la solicitud de Licencia sin Goce de Sueldo, correspondiente al periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2015, en la Plaza de Base (T03823) que tenía asignada antes de ocupar el Puesto de Confianza , al respecto me permito solicitar a Usted con carácter de **URGENTE** en un plazo de 5 días hábiles contados a partir de la recepción de este Oficio, presente su Renuncia al antecedente de base (T03823), toda vez que se tiene que regularizar la situación de dicha Plaza ante la Dirección General de Recursos Humanos.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

Con copia para: Expediente Personal
Minutarios correspondientes

MECM*HSG*agt.





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

S.C.T.6.29.301.417.0190

XALAPA, VER., A 20 DE FEBRERO DE 2015

LIC. IGNACIO MERINO VÁZQUEZ MELLADO
DIRECTOR DE ASUNTOS LABORALES DE LA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
MÉXICO, D.F.

Para efectos de autorización de **Licencia Sin Goe de Sueldo** por ocupar puesto de Confianza dentro de la S.C.T. durante el periodo del **01 de Enero al 31 de Diciembre de 2015**, a favor de los Trabajadores que al calce se detallan, anexo me permito remitir a Usted, el Aviso de Cambio de Situación de Personal Federal y el formato de Solicitud de Licencia correspondiente.

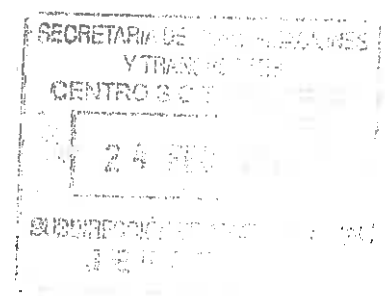
- ABURTO AGUILAR AARÓN ÁNGEL
- CERÓN ROSAS DAVID ANDRÉS
- GUZMÁN ORTÍZ AURELIANO
- LINARES VÁZQUEZ JAVIER
- MEZA LARIA ANTONIA
- MARTÍNEZ VIDAL LUIS ALFREDO
- IZÚCAR RAMÍREZ MARCOS
- SÁNCHEZ RAMÍREZ CUTBERTO
- ROSETE JARILLO ÓSCAR
- TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA
- VILLALBA HERNÁNDEZ ADOLFO

Cabe hacer mención que en el caso del **C. AARÓN ÁNGEL ABURTO AGUILAR**, no se efectuó ningún trámite en el Ejercicio pasado, en razón de que el trabajador de referencia por error involuntario, omitió la entrega de la Solicitud de Licencia requisitada.

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

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

LAE JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA



Con copia para.- Expediente Personal
Minutarios correspondientes

AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	AÑO	No. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		30	01	15	019
DOCTO.	MOVIMIENTO	No. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	18	019			650

NOMBRE: **TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA** CLAVE ÚNICA DE REG. DE POB. [REDACTED]

FILIACION: [REDACTED]

ADSCRIPCIÓN DEL EMPLEADO: **RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS** FECHA DE INGRESO: **02/01/1992**

NOMBRE DEL PUESTO: **TÉCNICO SUPERIOR** ESC./NIV.: **3 7** CLAVE DE PAGO: **09.11301.650.211.T03823** ESTADO: **30** MUNICIPIO: **087** ZONA: **II** CLAVE PROGRAMÁTICA: **G002**

B A J A [REDACTED] **XXX**

LICENCIA

T I P O: [REDACTED]

M O T I V O: [REDACTED]

D I A S: [REDACTED] D E L: [REDACTED] A L: [REDACTED]

REANUDACIÓN DE LABORES A PARTIR DEL: [REDACTED]

A PARTIR DEL: [REDACTED] DIA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]

MOTIVO: **CON SUeldo** **CON 1/2 SUeldo** **SIN SUeldo**

POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.

365 01/01/2015 31/12/2015 DIA MES AÑO

CAMBIO DE RADICACION

RADICACION	LUGAR	UNIDAD PRESUP.	PROG. SUBPROG.	ESTADO	MUNICIPIO	ZONA DE PAGO	REGION (I, II, III)	SUELDO	A PARTIR DE
ANTERIOR									
NUEVA									

OBSERVACIONES:

211.2015.09.650.3.5.01.00.003.G009.11301.1.1.30

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	DIAS A DESCONTAR POR RETARDOS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	QUINCENAS	ANNO	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE	
							11301	\$ 6,920.00	
							13101	\$ 200.00	
							15402	\$ 1,385.00	
							15403	\$ 1,200.00	
							TOTAL	\$ 9,705.00	

ENC. DESR. DEL DENTRO DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA: **LIC. MARIA EUGENIA CASTILLO MORALES**

FIRMA: **LAE. [REDACTED]**

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN DE PERSONAL FEDERAL

C. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
 Presente CENTRO S.C.T. VERACRUZ

CODIGO DE OPERACION		DIA	MES	ANO	No. DE DOCUMENTO
TIPOS DE		30	01	15	019
DOCTO.	MOVIMIENTO	No. DE CONTROL INTERNO/DEPENDENCIA			
02	18	019		650	

NOMBRE: **TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA** CLAVE ÚNICA DE REG.DE. POB. [REDACTED] FECHA DE INGRESO: **02/01/1992**

FILIACION: [REDACTED] DESCRIPCIÓN DEL EMPLEADO: **RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS** CLAVE PROGRAMÁTICA: [REDACTED]

NOMBRE DEL PUESTO: **TÉCNICO SUPERIOR** ESC.INIV.: **3** CLAVE DE PAGO: **09.11301.650.211.T03823** ESTADO: **30** MUNICIPIO: **087** ZONA: **II**

B A J A LICENCIA XXX

REANUDACIÓN DE LABORES A PARTIR DEL: [REDACTED]

A PARTIR DEL: [REDACTED] MOTIVO: **LICENCIA** DIAS DEL AL: [REDACTED]

MOTIVO: **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.** 365 01/01/2015 31/12/2015 DIA MES AÑO

C A M B I O D E R A D I C A C I O N

RADICACIÓN: LUGAR UNIDAD PRESUP. ESTADO MUNICIPIO ZONA DE PAGO REGIÓN SUELDO A PARTIR DE

ANTERIOR: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

NUEVA: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

OBSERVACIONES:

211.2015.09.650.3.5.01.00.003.G009.11301.1.1.30

DESCUENTOS POR FALTAS				CONCEPTOS POR APLICAR				PERCEPCIONES ACTUALES	
DIAS A DESCONTAR POR FALTAS	FECHA FALTA (S)	FECHA RETARDO (S)	ANO	QUINCENAS	IMPORTE	PARTIDA	IMPORTE		
						11301	\$	6,920.00	
						13101	\$	200.00	
						15402	\$	1,385.00	
						15403	\$	1,200.00	
ENC.DESP.DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS									
LIC. MARÍA EUGENIA CASTILLO MORALES									
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION									
FIRMA							TOTAL	\$	9,705.00

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

**Centro SCT Veracruz
Dirección General
Subdirección de Obras
Departamento de Contratos y Estimaciones**

SCT-6.29.413-030/2015

Xalapa, Ver., 28 de enero del 2015

LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
CENTRO SCT "VERACRUZ



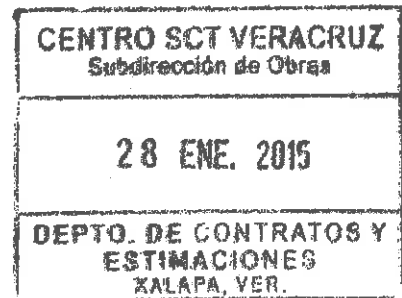
En atención a su oficio No. SCT-6.29301-417-0063 de fecha 22 de enero del 2015, y recibido en este Departamento de Contratos y Estimaciones a mi cargo con fecha 26 de enero del presente, solicito a usted el trámite de licencia sin goce de sueldo correspondiente a mi plaza de base (TO3823) del 01 de Enero al 31 de Diciembre del 2015, en virtud de que ocupo la plaza de confianza de JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES,

Por lo antes expuesto, le agradeceré, que por medio de esa Subdirección a su cargo, se lleve a cabo el trámite correspondiente ante la Dirección General de Recursos Humanos.

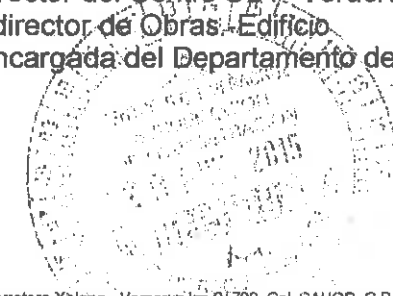
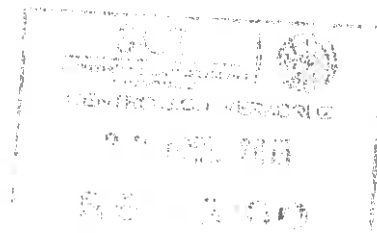
Anexo solicitud de Licencia debidamente firmada por la suscrita y por el Subdirector de Obras

ATENTAMENTE

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES



- C.c.p.- Ing. William David Knight Bonifacio.- Director del Centro SCT "Veracruz".- Edificio
- C.c.p.- Ing. Antonio Martinez Fernandez.- Subdirector de Obras.- Edificio
- C.c.p.- Lic. Maria Eugenia Castillo Morales.- Encargada del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Centro SCT Veracruz
Dirección General
Subdirección de Obras
Departamento de Contratos y Estimaciones

SCT-6.29.413-030/2015

Xalapa, Ver.; 28 de enero del 2015

LIC. JULIO CESAR ESPEJO GARCIA
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
CENTRO SCT "VERACRUZ

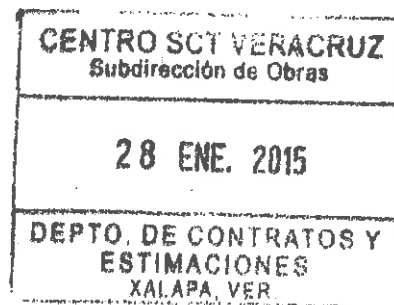
En atención a su oficio No. SCT-6.29301-417-0063 de fecha 22 de enero del 2015, y recibido en este Departamento de Contratos y Estimaciones a mi cargo con fecha 26 de enero del presente, solicito a usted el trámite de licencia sin goce de sueldo correspondiente a mi plaza de base (TO3823) del 01 de Enero al 31 de Diciembre del 2015, en virtud de que ocupo la plaza de confianza de JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES,

Por lo antes expuesto, le agradeceré, que por medio de esa Subdirección a su cargo, se lleve a cabo el trámite correspondiente ante la Dirección General de Recursos Humanos.

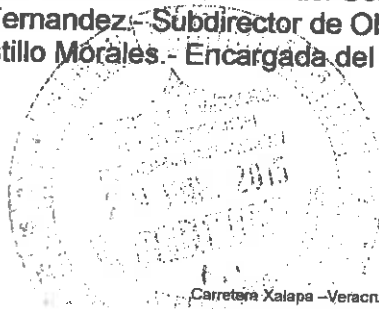
Anexo solicitud de Licencia debidamente firmada por la suscrita y por el Subdirector de Obras

ATENTAMENTE


ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y ESTIMACIONES



C.c.p.- Ing. William David Knight Bonifacio.- Director del Centro SCT "Veracruz".- Edificio
C.c.p.- Ing. Antonio Martinez Fernandez.- Subdirector de Obras.-Edificio
C.c.p.- Lic. Maria Eugenia Castillo Morales.- Encargada del Departamento de Recursos Humanos.- Edificio



00000177

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SOLICITUD DE LICENCIA


DATOS GENERALES

NOMBRE:	MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ
DEPENDENCIA:	CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
FILIACION:	FECHA DE INGRESO: 02/01/1992

NOMBRAMIENTO

TIPO DE NOMBRAMIENTO ACTUAL	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/>
CLAVE:	09.11301.650.211.T03823
CATEGORIA:	TÉCNICO SUPERIOR
ADSCRIPCIÓN:	RESIDENCIA GENERAL DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS
SUELDO COMPACTADO:	\$6,920.00
TOTAL:	
PAGADURÍA:	
EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE ADEMÁS SEA TITULAR DE OTRA PLAZA:	
CLAVE:	CATEGORIA:
ADSCRIPCIÓN:	
SUELDO COMPACTADO:	
TOTAL:	
PAGADURÍA:	

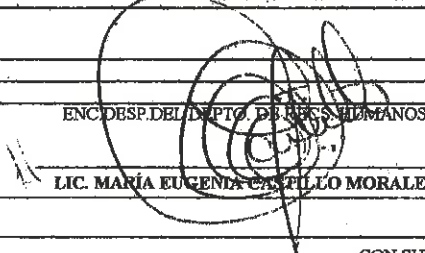
SOLICITUD DE LICENCIA

LICENCIA A PARTIR DEL	01	DE	ENERO	DEL	2015	AL	31	DE	DICIEMBRE	DEL	2015
TOTAL DE DIAS	365										
TIPO DE LICENCIA	CON SUELDO <input type="checkbox"/>			SIN SUELDO <input checked="" type="checkbox"/>			INDEFINIDA <input type="checkbox"/>			PRORROGA <input checked="" type="checkbox"/>	
MOTIVO:	OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA DENTRO DE LA S.C.T.										
PERIODO DE LA ULTIMA LICENCIA DEL	01	DE	ENERO	DEL	2014	AL	31	DE	DICIEMBRE	DEL	2014
TOTAL DE DIAS:	365										
CON SUELDO	<input type="checkbox"/>			SIN SUELDO <input checked="" type="checkbox"/>			PRORROGA <input checked="" type="checkbox"/>				
 MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ FIRMA DEL INTERESADO											

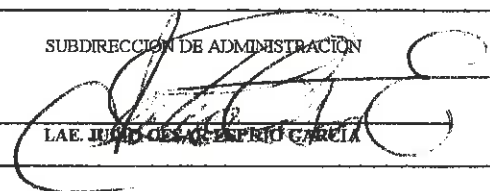
OPINION DE LA DEPENDENCIA

XALAPA, VER., A 28 DE ENERO DE 2015 JEFE DEL CENTRO DE TRABAJO ING. ANTONIO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ SUBDIRECTOR DE OBRAS											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

 ENC. DESP. DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS LIC. MARÍA EUGENIA CASTILLO MORALES											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACUERDO

SE CONCEDE	<input checked="" type="checkbox"/>	CON SUELDO									
NO SE CONCEDE	<input type="checkbox"/>	SIN SUELDO	<input checked="" type="checkbox"/>								
DIAS CONCEDIDOS		365									
SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION  LIC. JUAN CARLOS ESPINO GARCÍA											

LLENARSE POR LA DEPENDENCIA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

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

XALAPA, VER., A 27 DE MARZO DE 2015

NOTIFICACIÓN SOBRE SOLICITUD DE LICENCIA

ING. MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ
JEFE DEL DEPTO. DE CONTRATOS
Y ESTIMACIONES DEL CENTRO S.C.T. "VERACRUZ".
EDIFICIO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE POR ACUERDO SUPERIOR, SE HA CONSIDERADO PROCEDENTE SU SOLICITUD DE LICENCIA

POR LO SIGUIENTE: **POR OCUPAR PUESTO DE CONFIANZA**

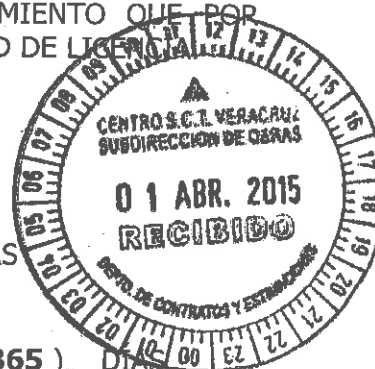
PROCEDE LA LICENCIA:

() CON SUELDO

() DÍAS

(X) SIN SUELDO

(365) DÍAS



PRINCIPIA LA LICENCIA: **01 DE ENERO DE 2015**

FIN DE LICENCIA: **31 DE DICIEMBRE DEL 2015**

FECHA DE REANUDACIÓN DE LABORES: **02 DE ENERO DE 2016**

01 DE ENERO DE 2016 ES DIA FERIADO



ATENTAMENTE
ENC. DE DESP. DEL DÉPTO. DE RECURSOS HUMANOS

LIC. MARÍA EUGENIA CASTILLO MORALES

Con copia para: **Ing. Antonio Martínez Fernández.**- Subdirector de Obras del Centro .S.C.T "Veracruz".- Edificio.
Autorización mediante oficio No 5.2.1.1.2.-310, de fecha 03 de Marzo de 2015, signado por el
Lic. Jorge Pinto de León.- Subdirector de Asuntos Sindicales.- Dirección Gral. de Recursos Humanos
México.,D.F.
Expediente Personal
Mutuario.

Dirección General de Recursos Humanos
Dirección de Asuntos Laborales
Subdirección de Asuntos Sindicales
5.2.1.1.2.- 310
Volante: 3186 (2-4)

México D. F., a 3 de marzo del 2015.

LAE. Julio Cesar Espejo García
Subdirector de Administración
Centro S.C.T. Veracruz
Presente.

En atención a su oficio No. S.C.T.6.29.301.417.0190 de fecha 20 de febrero del presente año, mediante el cual remite las solicitudes de **licencia sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza**, por el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del 2015, a favor de los trabajadores adscritos a ese Centro SCT, de acuerdo a la relación siguiente:

NOMBRE	FILIACIÓN	CODIGO ACTUAL	ANTECEDENTES DE BASE
Aureliano Guzmán Ortiz		CF-OA001	T03805
Oscar Rosete Jarillo		CF-OA001	T03823
Adolfo Villalba Hernández		CF-NA001	T03812
Cutberto Sánchez Ramírez		CF-PB001	T03812
María Marcia Toral Ramírez		CF-OA001	T03823

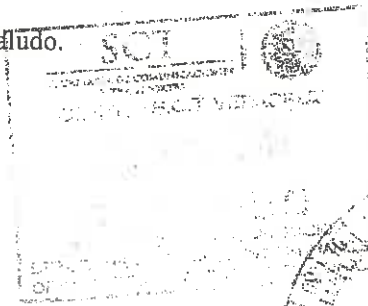
Al respecto, y una vez analizada la documentación enviada se considera procedente autorizar las licencias en cita, conforme a lo estipulado en los Artículos 5° transitorio de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y 23 de las Condiciones Generales de trabajo vigentes en esta Secretaría,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

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente
El Subdirector

Lic. Jorge Pinto de León

GSO/jes



Lic. P.C. 650-3186-15-2.

NOMBRAMIENTO

C. María Marcia Toral Ramírez

Presente:

Victor Quiroz Santibáñez, 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 expedir el presente nombramiento como:

Servidor Público de Carrera Titular

En el puesto de **Departamento de Contratos y Estimaciones**

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

Lo anterior, en virtud de que fue seleccionado ganador por el Comité Técnico de Selección, y que tomó posesión del cargo con fecha **16 de octubre de 2014**, conforme a la protesta respectiva, por lo que le exhorto a cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 11 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal.

México, D. F., a 14 de noviembre de 2014

El Director General de Recursos Humanos

FOLIO No. 016-2014/650/59252



Secretaría de Comunicaciones
y Transportes

Sistema de Servicio Profesional de Carrera
de la Administración Pública Federal

PROTESTA

María Marcia Toral Ramírez, conforme a lo previsto en los artículos 128 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 33 de la Ley de Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal; 41 de su Reglamento, rindo 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. María Marcia Toral Ramírez

Lo anterior, para su constancia y efectos legales.

FOLIO No. 016-2014/650/59252

Revise Nominamiento Original

C. María Marcia Toral Ramírez

Fecha: 07/Marzo/2015



SECRETARIA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

SCT

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

000017817
NUM. DE EXPEDIENTE:
001117

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE:

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION:

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

CONTRATANTE

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ASEGURADO

SUMA ASEGURADA EN MESES

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SUMA BASICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

ALTA EN LA DEPENDENCIA

DIA	MES	AÑO
2	1	1992

BENEFICIARIO(S)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES(S) % PARENTESCO

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

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS

APARTADO B: INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O INVALIDEZ
DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA

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

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA
FIRMAR

FIRMA DEL ASEGURADO

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

26 ABR. 2007

SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD SOCIAL
HUELLA DEL PULGAR DERECHO

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

a 26 de ABRIL de 2007.

085

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 de beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización.
Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.
La designación que se hiciera de un mayor de edad, 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.

00000183



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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON
HOMOCLAVE

[REDACTED]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[REDACTED]

00001782

ANTES DE ELEGIR CUALQUIER OPCIÓN LEA CUIDADOSAMENTE TODO EL DOCUMENTO

CONSIDERACIONES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUMA ASEGURADA DE LA POTENCIACIÓN EN MESES		
34	51	68
		X
1.30 %	1.90 %	2.5 %

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

Nombre del Asegurado:

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA
 Apellido paterno Apellido materno

FIRMA:

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
16 JUL. 2007
Subdirección de Administración
Departamento de Recursos Humanos

036

Lugar y fecha:

XALAPA, VER. A 16 DE JULIO DEL 2007

00000184



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

NUM. DE EXPEDIENTE
000193/2009

00001783

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE

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

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SUMA BASICA	SUMA POTENCIADA	TOTAL
40	68	108

ALTA EN LA DEPENDENCIA

02	01	1992
----	----	------

BENEFICIARIOS (S)

PARENTESCO

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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ
17 NOV. 2009
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS

DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA.

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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL ASEGURADO

SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR

[Empty box for thumbprint]
HUELLA DEL PULGAR DERECHO

Lugar y fecha en que se firma este consentimiento:

Xalapa, Ver., a 17 de Noviembre de 2009.


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

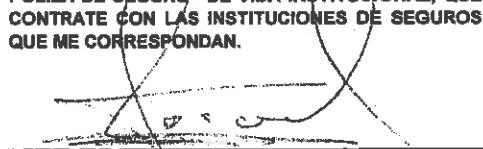
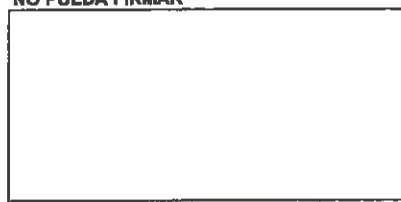
BENEFICIARIOS:

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

116

00000185

	CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL QUE LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES OTORGA COMO PRESTACIÓN A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE _____	
FAVOR DE LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE O MÁQUINA DE ESCRIBIR.			
CONTRATANTE SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			
NOMBRE DEL ASEGURADO		SUMA ASEGURADA EN MESES	
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA		SUMA ASEGURADA BÁSICA : 40 MESES DE LA PERCEPCIÓN ORDINARIA En caso de contratar algún incremento de suma asegurada (34 ó 51 ó 66 meses más de sueldo bruto), la suma asegurada total será entonces la suma de 40 más la opción contratada.	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
_____	_____	_____	
		FECHA DE ALTA EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	
		16 4 2012	
*BENEFICIARIO (S) (Esta designación de beneficiarios podrá modificarse en cualquier momento, para lo cual bastará llenar un nuevo formato, salvo que desee que ésta sea irrevocable, en cuyo caso, el titular deberá escribir con su puño y letra en el cuerpo		PARENTESCO	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	PORCENTAJE
_____	_____	_____	_____
BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA PÓLIZA: INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ.			
EXPRESAMENTE OTORGO A LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, MI CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO EN LA PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL, QUE CONTRATE CON LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS QUE ME CORRESPONDAN.		ÚNICAMENTE CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR	
 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: MÉXICO, D.F. a 16 de ABRIL de 2012			
ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA FIRMADO Y ENTREGADO EN RECURSOS HUMANOS Y DEJARÁ SIN EFECTOS A LOS QUE SE HAYAN FIRMADO Y ENTREGADO CON ANTERIORIDAD.			

***BENEFICIARIOS:**

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



FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO (FONAC)

CEDULA DE INSCRIPCION INDIVIDUAL

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre(s): **TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA**
 C.U.R.P. : [REDACTED]
 R.F.C. : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Domicilio : [REDACTED]
 C. P. : [REDACTED] Tel. Particular : **812-95-44** Ciudad o Entidad : [REDACTED]

2.- DATOS LABORALES

Dependencia : **CENTRO S.C.T. VERACRUZ**
 Unidad Administrativa de Adscripción : **201 RESID.GRAL.CONSERV.CARRET.XAL.**
 Clave Presupuestal : **09-1103-650-211 T03823** Nivel: **ZA27**
 Dirección : **KM. 0+700 CARRETERA XALAPA - VERACRUZ** C. P. : **91190**
 Teléfono : **8-12-52-84** Ciudad o Entidad : **XALAPA, VERACRUZ**

3.- BENEFICIARIOS

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

Apellidos y Nombre (es):	Fecha de Nacimiento	Parentesco
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DURANTE LA MINORIA DE EDAD, PAGUESE A :

APELLIDOS Y NOMBRE (S)	PARENTESCO CON EL ASEGURADO
[REDACTED]	[REDACTED]

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

100

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

XALAPA, VER. 08 DE MAYO DE 2002
LUGAR Y FECHA DE ELABORACION

FIRMA DEL TRABAJADOR

00001786

027



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

SUCURSAL **BANAMEX** | NUMERO **101** | LUGAR **XALAPA, VER.** | DIA **29** | MES **09** | AÑO **97**

I DATOS DEL CLIENTE/TRABAJADOR

NOMBRE **TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA**

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

DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)
PARACUIN N° 31 COLONIA JOSE CARDEL

CIUDAD O MUNICIPIO **XALAPA** | CODIGO POSTAL **91030** | TELEFONO

II DATOS DEL CLIENTE/PATRON QUE EFECTUO LA ULTIMA APORTACION

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMOCLAVE) **S C T 8 5 0 1 0 1 8 1 9** | REGISTRO PATRONAL IMSS/CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD **0 3 5 4 7 7 1 3 0 5 7** | No. DE EXPEDIENTE INFONAVIT/CLAVE DE PAGADURIA

DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)
KM 0+700 CARRETERAS XALAPA-VERACRUZ COLONIA LAS ANIMAS

CIUDAD O MUNICIPIO **XALAPA** | CODIGO POSTAL **91190** | TELEFONO **12-52-58**

III DATOS DE LAS CUENTAS A UNIFICAR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMOCLAVE) | No. DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS/ISSSTE | No. DE CONTRATO CUENTA/TRABAJADOR
[REDACTED]

CUENTA UNIFICADORA... SERA AQUELLA EN LA QUE EL PATRON HAYA EFECTUADO EL ULTIMO ENTERO DE CUOTAS Y/O APORTACIONES.

POR MEDIO DE LA PRESENTE MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO Y SOLICITUD A BANCO NACIONAL DE MEXICO S.A PARA QUE PROCEDA A UNIFICAR EN UNA CUENTA INDIVIDUAL DEL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO LOS DATOS DE MIS CUENTAS INDIVIDUALES SAR DETALLADAS EN EL PUNTO III DE ESTA SOLICITUD PARA TAL EFECTO EXHIBO LOS DOCUMENTOS QUE SE SEÑALAN EN EL PUNTO IV DE ESTA SOLICITUD.

IV DOCUMENTACION ENTREGADA (FOTOCOPIAS)

A) IDENTIFICACION OFICIAL DEL SOLICITANTE

LICENCIA DE CONDUCIR No. _____
PASAPORTE No. [REDACTED]
CREDENCIAL DE ELECTOR No. [REDACTED]

NO SOLICITANTE DEBE ENTREGAR POR LO MENOS UN DOCUMENTO DE CADA APARTADO (A Y B)

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE/TRABAJADOR
MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

B) DOCUMENTO(S) QUE ACREDITE(N) LA EXISTENCIA DE LA(S) CUENTA(S) A UNIFICAR

ESTADO DE CUENTA O SAR-03
CONSTANCIA DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS/ISSSTE
CONSTANCIA DE R.F.C.

RECIBIDO
SELLO DE RECIBIDO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO
C.I. XALAPA, VER. 101

053

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

CONTRATO [REDACTED] SUCURSAL **BANAMEX** NUMERO **101** LUGAR **XALAPA** DIA **24** MES **08** AÑO **95**

ACTUALIZACION DE DATOS

NOMBRE DOMICILIO BENEFICIARIOS R.F.C. Y HOMOCLEAVE

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

DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO (SIN ABREVIATURAS) **T O R A L**

APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIATURAS) **R A M I R E Z**

NOMBRE(S) (SIN ABREVIATURAS) **M A R I A M A R C I A**

R.F.C. Y HOMOCLEAVE (13 POSICIONES)

FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]

No. DE NOMINA

SEXO 1 MASCULINO 2 FEMENINO

AFILIACION (SIN ESPACIOS NI SEPARADORES)

IMSS No. [REDACTED]

ISSSTE

ADSCRIPCION

SINDICALIZADO [REDACTED]

No. DE SINDICATO (DATO QUE PROPORCIONA SU EMPRESA)

CATEGORIA 1 DIRECTIVO(A) 2 MANDO MEDIO 3 EMPLEADO(A) 4 OBRERO(A) 5 OTRO

ESTADO CIVIL [REDACTED]

DOMICILIO (CALLE Y NUMERO) [REDACTED]

COLONIA [REDACTED]

DELEGACION O MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO [REDACTED]

CODIGO POSTAL [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

EXTENSION [REDACTED]

VIVE EN CASA [REDACTED]

5 OTRO AÑOS DE RESIDIR EN SU DOMICILIO **0 5**

REFERENCIAS BANCARIAS

CUENTA MAESTRA No. DE CUENTA

BANCO [REDACTED]

CHEQUES No. DE CUENTA

BANCO [REDACTED]

AUTORIZACIONES

FIRMA DE TRABAJADOR [REDACTED]

FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL (CONOCIMIENTO DE FIRMA)

JEFE DEPTO. RECURS. HUMANOS

C. L. ENRIQUE GUEVARA INCLAN

INVERSIONES No. DE CONTRATO

BANCO [REDACTED]

SELLO DE RECIBIDO, FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPÓSITO DEL REPORTE DE CREDITO AL ANVENCO 1 MAR 1998
CONFORME A LOS ARTS. 10, 11 Y 208 DE LA LEY DE OPERACIONES DE CREDITO EN CARO DE SER TITS DE CRED
1013 1013 1013

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

00001788

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

SUMA ASEGURADA

LA QUE ESTE EN VIGOR A LA FECHA DEL SINIESTRO, DE ACUERDO CON EL CONTRATO RESPECTIVO.

FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE ESTE DOCUMENTO Y LLENAR CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE Y BOLIGRAFO CON TINTA NEGRA O AZUL.

DATOS DEL ASEGURADO

TORAL Apellido paterno	RAMIREZ Apellido materno	MARIA MARCIA Nombre (s)
[REDACTED]	CENTRO S.C.T. VERACRUZ Dependencia en que labora	
R.F.C.	RESID. GRAL. CONSTR. CONSERV. Z.N. Unidad administrativa	
	KM. 0+700 CARR. XALAPA-VERACRUZ Domicilio de la unidad administrativa	

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

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

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

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

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

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

BENEFICIARIOS (nombre y apellidos)	PORCENTAJE
[REDACTED]	
S.A.R.: INSTITUCION [REDACTED]	No. CUENTA
SUMA DE PORCENTAJES: 100%	

XALAPA, VERACRUZ
Ciudad/Estado

fecha 15/04/93
DD MM AA

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

SELLO DE RECEPCION
De la oficina de adscripción del trabajador

[REDACTED SIGNATURE]

LIFMA DEL ASEGURADO

(Favor de no salirse del recuadro)

Si el asegurado no sabe cómo puede firmar, deberá poner su huella

MetLife

Folio **AA 656280**

Suma Asegurada

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

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

Datos del Asegurado

TORAL Apellido paterno TORAL C.U.R.P. GENARO S.C.T. "VERACRUZ" Unidad administrativa	RAMIREZ Apellido materno SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Dependencia en que labora CARRETERA XALAPA-VERACRUZ KM 0 + 200 COL SAHOP. COL SAHOP XALAPA, VER Domicilio de la unidad administrativa	MAPIA MAPCIA Nombre(s)
---	--	---------------------------

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

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

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

Beneficiarios (Nombre y Apellidos)

[Redacted area for beneficiary names]

XALAPA VER
 Ciudad / Estado

Fecha 13 11 02
 Día Mes Año

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

Sello de recepción
 De la oficina de adscripción del Trabajador.

[Redacted area for signature]

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

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36-B y 36-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficio, No. 06-267-I-1.1/9720 del 0 de abril de 1997. E mediante /32.15-33/1 y N. de Registro LSI- 21/97 del 2 de mayo de 1997 respectivamente.

Consentimiento para ser Asegurado y designación de Beneficiarios

Del seguro contratados por los Poderes de la Unión en favor de los Servidores Públicos. 00001790

MetLife

Folio **AA 1109281**

Suma Asegurada

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

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

Datos del Asegurado

Toral Apellido paterno Ramirez Apellido materno Maria Marcia Nombre(s)
COMERCIAL Dependencia en que labora
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y T
UNIDAD ADMINISTRATIVA Unidad administrativa Insurgentes Sur 1089 Domicilio de la unidad administrativa

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

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

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

Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como instrumento adecuado para tales designaciones.

La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quién en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

Beneficiarios (Nombre y Apellidos)

[Redacted area for beneficiary names]

México, D.F. Ciudad / Estado

Fecha 29/09/12
Día Mes Año

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

Sello de recepción

De la oficina de adscripción del Trabajador.

[Handwritten signature of the insured]

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

"Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36 B y 36 A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, por Oficio, No. 06-367-I-1, 1/9720 del 10 de junio de 2006, Expediente 737,165-3403 y Hoja de Exigencia 023-1-3/07 del 12 de marzo de 2007, respectivamente."

00000192

Consentimiento para ser Asegurado y autorización del descuento del Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores 00001791



Ver instructivo de llenado al reverso

Folio 1414150

Póliza número		Nombre o razón social del contratante					
Datos del Asegurado Titular							
R.F.C.		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Sexo		Estado civil		Año Mes Día		Domicilio del Asegurado Titular (calle, número)	
Colonia		Teléfono particular		Población (ciudad)		Delegación o Municipio	
Estado Federativa		Código Postal		Clave presupuestal		No. de empleado	
Unidad de adscripción		Dependencia u organismo de adscripción		Nivel de puesto		Fecha de ingreso al nivel	
						Año Mes Día	
						Reconocimiento de antigüedad AyB	
						<input type="checkbox"/> Se anexa último recibo de pago de prima y última carátula de la póliza.	

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

Liénesse en caso de que desee incrementar su suma asegurada

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

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

Liénesse en caso de que desee asegurar a sus dependientes económicos

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco con el Asegurado Titular		
				Apellido Paterno	Apellido Materno
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			

Conducto de pago de prima

Directo Depósito en cuenta bancaria de MetLife México, S.A. Tarjeta de crédito No. _____

Banamex Bancomer Carnet Descuento por nómina (Quincenal)

Autorización

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

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

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

Sello Dependencia

Sello MetLife México, S.A.

00000193

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MEDICOS

00001792
MAGALHANS

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

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

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			PRIMA NETA:	
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA			\$	0.00
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
VIGENCIA			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO		A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	FORMA DE PAGO	SUMA:
01/04/2008		31/12/2008	MENSUAL	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ 2,750.02

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta	Estatus	Sexo	F. Nacimiento	F. Antigüedad	Prima Tarifa		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA PARA PAGO
BASTICA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 111	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SMGM 30	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGM 15	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
AMBULANCIA AEREA.	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 20.00	

IMPORTANTE

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la dependencia o entidad no le este realizando deberá notificarlo inmediatamente por escrito a su área de recursos humanos."

084
JVERGARA

00001792

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

MetLife®

00001793

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

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

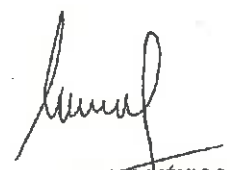
DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		PRIMA NETA:	\$ 0.00
		RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
		GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
		SÚMA:	\$ 0.00
		IVA:	\$ 0.00
		PRIMA ASEGURADO :	\$ 0.00
		PRIMA CONTRATANTE:	\$ [REDACTED]
VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/01/2009	30/09/2009		

RELACION DE ASEGURADOS									
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	-E	F. Nacimiento D M A	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA
BASICA	SMGM 111	SMGM 2.00	% 10.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 111	SMGM 4.00	% 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 111	SMGM 2.00	% 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 111	SMGM 2.00	% 10.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 111	SMGM 2.00	% 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SMGM 30	SMGM 2.00	% 10.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGM 15	SMGM 2.00	% 10.00	SM 55.00
AMBULANCIA AEREA	SMGM 111	SMGM 2.00	% 20.00	
			101	

IMPORTANTE:

"Será Responsabilidad del servidor público el verificar que la dependencia o entidad le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus ascendientes y su potenciación, en caso de que la dependencia o entidad no le este realizando deberá notificarlo inmediatamente por escrito a su área de recursos humanos."


METLIFE MÉXICO, S.A.

00000195

SCT-6:29.417.339

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

XALAPA, VER., 11 DE MARZO DE 2009.

Para efectos de Unificación de Cuentas del Seguro de Separación Individualizado de los servidores Públicos que a continuación se detallan, anexo me permito remitir copia de los Estados de Cuenta correspondientes así como el ultimo comprobante de pago que recibieron en su Centro de Adscripción anterior y el primero que percibieron en esta Unidad Administrativa.

NOMBRE

No. DE CUENTA

✓ 1.- AGUILAR AQUINO ANTONIO

✓ 2.- DÍAZ OCAMPO CARLOS

3.- GONZALEZ MELLADO TERESA Falta 2º quincena de 2008

4.- MELO JUÁREZ MAXIMINO

✓ 5.- TORAL RAMÍREZ MARCIA

✓ 6.- SÁNCHEZ BARAJAS NESTOR ARIEL

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL JEFE DEL DEPTO. DE RECS. HUMANOS

LIC. LUIS REY HERNÁNDEZ GONZALEZ

C. c. p. Minutario correspondiente.

ENCUENTRO

102



TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

NO IDENTIFICADA

Col.

C.P. 00000

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-ENE-2009 al: 30-JUN-2009
R.F.C.: [REDACTED] Póliza: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado:
Clave de Adscripción: 650
Mantenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0030 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN VERACRUZ

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

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

OBSERVACIONES

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

Por cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiite el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

INFORMACION GENERAL DEL SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2009, ES DE 7.34% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

105

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



TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA



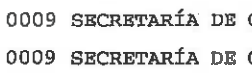
NO IDENTIFICADA

Col.

C.P. 00000

Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta:  Período del: 01-ENE-2009 al: 30-JUN-2009
 R.F.C.:  Póliza: SS0001
 CURP: 
 No. de Empleado:
 Área de Adscripción:
 Titular: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

Descripción	Reserva Anterior	Primas Aportadas	Intereses de la Reserva	Retiros	Reserva Final
Primas Aportadas por el Asegurado					
Primas Aportadas por Cuenta y en Nombre del Asegurado					
Primas Voluntarias Extraordinarias Aportadas por el Asegurado					

OBSERVACIONES

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

Por cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formato correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. y BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1o DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2009, ES DE 7.34% EN TÉRMINOS ANUALES. CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERÉS EN EL MERCADO.

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

00001797

**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]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR				
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA, SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			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
VIGENCIA DE LAS 00 Hrs. DEL MES ANTE		A LAS 24 Hrs. DEL MES ANTE	FORMA DE PAGO MENSUAL	
01/10/2009		31/12/2009		


RELACION DE ASEGURADOS										
Nombre de Asegurado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E. No. de Empleado	E. No. de Cuenta	E. Ingreso a la Institucion	E. Antigüedad D M A	Pareja(s)	Uso de Tarjeta
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TAPA DE I.C.
BASICA	SHGM 111	SHGM 2.00	\$ 10.00	OK 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SHGM 111	SHGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SHGM 111	SHGM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SHGM 111	SHGM 2.00	\$ 11.00	OK 55.00
RADECIAMIENTO CONGENITOS	SHGM 111	SHGM 2.00	\$ 10.00	OK 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
OTI NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SHGM 33	SHGM 2.00	\$ 10.00	OK 55.00
PLICACIONES DEL EMBARAZO	SHGM 33	SHGM 2.00	\$ 10.00	OK 55.00
ULIANCIA AEREA	SHGM 111	SHGM 2.00	\$ 20.00	

"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".

¡IMPORTANTE!

"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"


 FIEHSA MEXICO, S.A.

117

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

00001798
METLIFE

NO. DE POLIZA: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: [REDACTED] 4
NO. DE FOLIO: [REDACTED]

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


DATOS DEL ASEGURADO TITULAR				
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			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:	\$ 2,024.22
VIGENCIA		FORMA DE PAGO		
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL		
01/10/2009	31/12/2009			

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de	Nombre Completo	Fecha de Alta	Estatus	Sexo	F. Nacimiento	F. Ingreso a la	F. Antigüedad	Parentesco	Prima Tarifa	
		D M A		E	D M A	Colectividad	D M A			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE RIESGO
BASICA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 111	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SMGM 33	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGM 33	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
AMBULANCIA AEREA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 20.00	

"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".

IMPORTANTE
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".


125
METLIFE MÉXICO, S.A.

México, D. F., a 23 de NOVIEMBRE de 2009

MetLife México, S.A., Blvd. Universidad Miguel Alemán, Carretera No. 30, Lomas de S.F.L., Tlalcoyotepec, P.O. Box 100, Col. Lomas de Chapultepec, D.F. 06700, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel: 5254 1000, Fax: 5254 1001, Correo Electrónico: metlife@metlife.com.mx

00000200

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

00001799
MEXICO

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

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

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR			
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		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:	\$ 8,101.07
VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/01/2010	31/12/2010		

RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Afiliação	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0.00

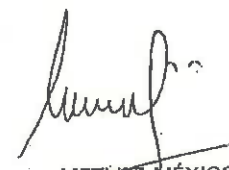
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA DE LEG.
BASICA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 111	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
FADECIMIENTOS CONGNITOS	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGM 33	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SMGM 33	SMGM 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGM 111	SMGM 2.00	\$ 20.00	
PUERPERANCIA ABREA				

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

IMPORTANTE

"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 07 de ENERO de 2010


 121
 METLIFE MÉXICO, S.A.

MetLife México S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 3, Pisos S1L, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel: 52 55 5 000 1 (línea directa) 01 800 00 MetLife (52 55 4 3)

00000201

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

00001800
MetLife

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

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

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			PRIMA NETA:	
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA. SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	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:	[REDACTED]

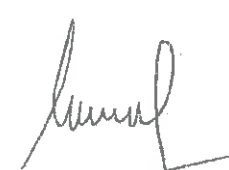
RELACION DE ASEGURADOS										
Número de	Nombre Completo	Fecha de Alta	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento	F. Ingreso a la	F. Antigüedad	Parentesco	Prima Tarifa
de		D M A				D M A	Colektividad	D M A		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA
BASICA	SMGN 111	SMGN 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGN 111	SMGN 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGN 111	SMGN 2.00	\$ 10.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGN 111	SMGN 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
*ADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGN 111	SMGN 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
PARTO NORMAL Y ABORTO INVOLUN.	SMGN 33	SMGN 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	SMGN 33	SMGN 2.00	\$ 10.00	SM 55.00
AME LA AEREA	SMGN 111	SMGN 2.00	\$ 20.00	

"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".

IMPORTANTE

"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".


128
METELIFE MEXICO, S.A.

México, D. F., a los [REDACTED] de ENERO de 2011

00000302



TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA
JAVIER SOLIS NO.38
Col.

C.P. 00000



Página: 1

INFORMACION DEL SERVIDOR PUBLICO

No. de Cuenta: [REDACTED] Período del: 01-ENE-2012 al: 30-JUN-2012
R.F.C.: [REDACTED] Póliza: SS0001
CURP: [REDACTED]
No. de Empleado:
Área de Adscripción: 211
Retenedor: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
Clave Unidad: 0009 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES EN EL DISTRITO FEDERAL

Recibido
M. MARCIA TORAL
15-AUGUSTO-2012

RESUMEN DE SALDOS Y MOVIMIENTOS DEL PERIODO

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

OBSERVACIONES

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

Para cualquier duda o aclaración sobre este Estado de Cuenta favor de dirigir sus observaciones al área de Operación Individual de MetLife México, S.A., dentro de un plazo de 30 días naturales a partir de su recepción. De lo contrario, se considerará aceptada la información en él contenida.

Verifique que sus datos personales y domicilio particular estén correctos; en caso de existir algún error u omisión, acuda al área de Recursos Humanos o equivalente de su Centro de Trabajo, para que requisiere el formulario correspondiente.

Usted podrá aportar primas voluntarias extraordinarias al Seguro de Separación Individualizado a través de retención en nómina, depósito en cuenta concentradora de ésta Institución que opera BBVA BANCOMER, S.A. o BANAMEX.

LA TASA DE RENTABILIDAD OBTENIDA POR SUS RESERVAS DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2012 ES DE 6.66% EN TERMINOS ANUALES; CABE PRECISAR QUE EL RENDIMIENTO FUTURO DEPENDERÁ DE LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INTERESÉS EN EL MERCADO.

179

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

00000203



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

TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA

No. de Cuenta: [REDACTED]

Página: 2

DETALLE DE MOVIMIENTOS

Primas del Asegurado

Fecha	Concepto	
31/DIC/2011	Reserva Anterior	
29/MAY/2012	Prima	201210
14/JUN/2012	Prima	201211
01/JUL/2012	Interes del Mes de Junio 2012	
01/JUL/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Junio 2012	
TOTAL		

Cargo(-) Abono(+) Sal
\$

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

Reserva Final

Primas por Cuenta y en Nombre del Asegurado

Fecha	Concepto	
31/DIC/2011	Reserva Anterior	
29/MAY/2012	Prima	201210
14/JUN/2012	Prima	201211
01/JUL/2012	Interes del Mes de Junio 2012	
01/JUL/2012	Ajuste Int. Fecha Valor Junio 2012	
TOTAL		

Cargo(-) Abono(+) Sal
\$

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

Reserva Final

Primas Voluntarias Extraordinarias del Asegurado

Fecha	Concepto	
31/DIC/2011	Reserva Anterior	
TOTAL		

Cargo(-) Abono(+) Sal
\$

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

Reserva Final



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

211



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

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

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		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:	\$ 3,725.92

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

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA DE LA POLIZA
BASICA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 74	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 20.00	

"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".

IMPORTANTE

"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".

METLIFE MÉXICO, S.A.

México, D. F., a 08 de MAYO de 2012

00600205

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

U0001802
MetLife

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

REFERENCIA BANCARIA: GMMC0000030730510713
BBVA BANCOMER: CIE 828492 BANAMEX: 870-566553

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			PRIMA NETA:	
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	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:	\$ [REDACTED]

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

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DETO.
BASICA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 74	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 20.00	

Recibí Poliza de Seguros
[Signature]
23-Enero-2013

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

IMPORTANTE

"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 02 de ENERO de 2013.

[Signature]
METLIFE MÉXICO, S.A.

00000006

SCT-6.29-422-0415

Xalapa, Ver., 20 de febrero de 2013

TARJETA



PARA:
LIC. LUIS REY HERNANDEZ GONZALEZ
Jefe del Depto. De Recursos Humanos
DE:
ING. NESTOR ARIEL SANCHEZ BARAJAS
Residente General de Conservación de Carreteras

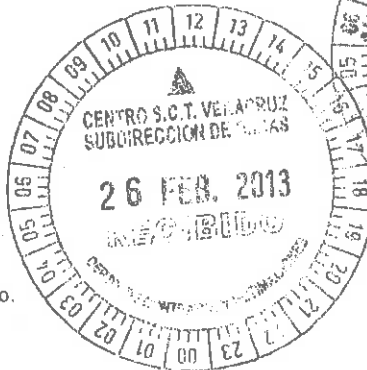
Por medio de la presente me permito enviar a Usted, información de Seguros METLIFE, que fue entregada a esta Residencia General a mi cargo, correspondiente a los CC. Ing. Marcia Total Ramírez y el C. Ing. Cutberto Sánchez Ramírez.

Lo anterior, con la finalidad de que dicha documentación sea entregada al Trabajador correspondiente.

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

*Recibido
CR
20 Febrero - 2013
curata*

ATENTAMENTE



C.c.p. C. Jefe de Oficina Técnica.- Edificio.

NASB / AGO / vmt**

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

NO. DE POLIZA:

NO. DE CERTIFICADO:

NO. DE FOLIO:

REFERENCIA BANCARIA:

BBVA BANCOMER:

BANAMEX:

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR: CONTRATANTE				
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			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:	\$

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 Coloebvidad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa	


COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TARIFA DEBIDA
BASICA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 74	SMGM 4.00	\$ 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 74	SMGM 2.00	\$ 20.00	

"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".

IMPORTANTE

"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 07 de ENERO de 2014


 METHE MEXICO, 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 152322/01/2011, de fecha 15 de MARZO de 2011.

Este documento es válido para el periodo de vigencia de la póliza.

**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]

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES		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:	\$ [REDACTED]
VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
01/04/2014	15/06/2014		

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

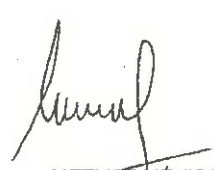
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE LO
BASICA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 74	SMGM 4.00	% 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	
AMBULANCIA AEREA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 20.00	

"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".

IMPORTANTE

"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 24 de MARZO de 2014


METLIFE MÉXICO, S.A.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 16-A, 36-E y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número

**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: GMMC0000030737298858
BBVA BANCOMER: CIE 628492 BANAMEX: 870-566553

DATOS DE ASEGURADO TITULAR Y CONTRATANTE			PRIMA NETA:	
TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES			\$	0.00
			RECARGO PAGO FRAC:	% 0.00
			GASTOS EXP. DE POLIZA:	\$ 0.00
			SUMA:	\$ 0.00
			IVA:	\$ 0.00
			PRIMA ASEGURADO :	\$ [REDACTED]
			PRIMA CONTRATANTE:	\$ [REDACTED]

VIGENCIA		FORMA DE PAGO	
DE LAS 00 Hrs. DIA MES AÑO	A LAS 24 Hrs. DIA MES AÑO	MENSUAL	
16/06/2014	30/09/2014		

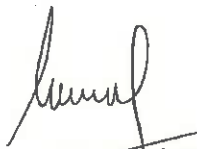
RELACION DE ASEGURADOS										
Número de Certificado	Nombre Completo	Fecha de Alta D M A	Estatus	Sexo	E	F. Nacimiento D M A	F. Ingreso a la Colectividad	F. Antigüedad D M A	Parentesco	Prima Tarifa
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]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

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	NIVEL DE TABLA DE LA OETA
BASICA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
COBERTURA EN EL EXTRANJERO	SMGM 74	SMGM 4.00	% 20.00	
PREEXISTENCIA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	
DEPORTES PELIGROSOS	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
PADECIMIENTOS CONGENITOS	SMGM 74	SMGM 2.00	% 8.00	SM 55.00
RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD				
AMBULANCIA AEREA	SMGM 74	SMGM 2.00	% 20.00	

"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".

IMPORTANTE
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


METLIFE MÉXICO, S.A.

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

VER
00000210

000038390

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



SEGURO DE VIDA INSTITUCIONAL

CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO,
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

CONSIDERACIONES

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

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

LA POTENCIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA SURTIRÁ EFECTOS A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2014, EN CASO DE HABER ELEGIDO CONTINUIDAD EN LA POTENCIACIÓN; O BIEN, EN LA FECHA SEÑALADA EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO, EN CASO DE HABER REALIZADO LA ELECCIÓN POSTERIORMENTE AL INICIO DE VIGENCIA (1 DE ABRIL DE 2014).

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

POTENCIACIÓN DE LA
SUMA ASEGURADA
EXPRESADA EN MESES
DE SUELDO BRUTO

34	51	68
		X

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

Nombre del Asegurado: TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FIRMA: [Handwritten Signature]

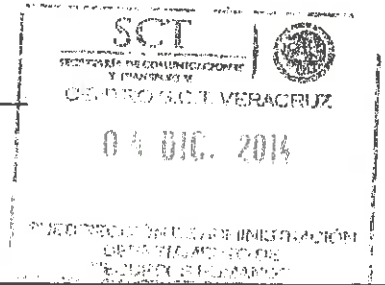
SUPUESTO 2 PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE NO DESEAN POTENCIAR (INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA); POR LO TANTO, EN ESTE CASO NO SE APLICARÁ NINGÚN DESCUENTO NOMINAL POR ESTE CONCEPTO.

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

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

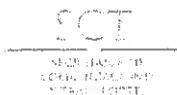
Nombre del Asegurado: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FIRMA: _____



Lugar y fecha XALAPA, VER. a 04 de DICIEMBRE DE 2014

00001810



"2014, Año de Octavio Paz"
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE REC. HUMANOS
OFNA DE REGIST. Y CONT. DE PERSONAL

SCT-6.29.301-417.1262

XALAPA, VER., 25 DE NOVIEMBRE DE 2014

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

En virtud de que los **CC. MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ y AURELIANO GUZMÁN ORTÍZ**, ocupan el Puesto de Jefe de Departamento a partir del 16/10/2014, anexo me permito remitir a Usted los Formatos de **Consentimiento de Aseguramiento y Autorización de descuento del Seguro de Gastos Médicos Mayores, Solicitud del Seguro de Separación Individualizado**, así como **Designación de beneficiarios de éste último seguro**, debidamente firmados por los Servidores Públicos de referencia, asimismo se envía copia de la Constancia de Nombramiento y comprobante de último pago, lo anterior con la finalidad de que por su amable conducto se gestionen dichos beneficios ante las Aseguradoras correspondientes.

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

ATENTAMENTE
EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

LAE. JULIO CÉSAR ESPEJO GARCÍA

Con copia para: Expediente Personal Interesado
Minutarios correspondientes

MECM*HSG*agl.

00000212



Folio **AA 1238523**

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

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

Datos del Asegurado

Apellido paterno: TORAL
 Apellido materno: RAMÍREZ
 Nombre(s): MARÍA MARCIA

Dependencia en que labora: SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Dependencia: REC.

C.U.R.P.: CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"

Domicilio de la unidad administrativa: KM 0 +700 CARRETERA XALAPA-VERACRUZ COL. SANOP C.P. 91190 XALAPA, VER.

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

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

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

Beneficiarios (Nombre y Apellidos)

[Redacted area]

Ciudad / Estado: XALAPA, VER.

Fecha: 21 / 11 / 14
 Día Mes Año

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

Sello de recepción
De la oficina de adscripción del trabajador:

SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
CENTRO S.C.T. VERACRUZ

21 NOV. 2014

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

[Redacted signature area]

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

"Este documento y la póliza de seguro correspondiente, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 31-B y 37-A de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros por Oficio No. 06-367-I-11/9720 del 30 de abril de 1997, Expediente 752,113-2011 y No. de Registro 107-625/97 del 27 de mayo de 1997, respectivamente."



Grupo Nacional Provincial, S.A.B.
Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco
C.P. 04200, México D.F. Tel. 5227 3999. www.gnp.com.mx

Gestor: Médicos Mayore

Ver instructivo del llenado al reverso

Consentimiento de Aseguramiento
y Autorización de descuento en caso de contratación voluntaria

No. de Póliza

Suma Asegurada Básica (SMGM)	74	111	148	185	222	259	295	333
Nivel de Puesto	P	O	N	M	L	K	H, I, J	G

Marcar la Suma Asegurada que le corresponde, de acuerdo a su Nivel de Puesto

Llenado por Recursos Humanos

SECRETARÍA, ENTIDAD U ORGANISMO AUTÓNOMO PARTICIPANTE DE ADSCRIPCIÓN
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Datos del Asegurado Titular

R.F.C. Homoclave TORAL RAMÍREZ MARÍA MARCIA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

CURP Año (aaaa) Mes (mm) Día (dd) Género Estado Civil
Fecha de nacimiento

Calle, número int. y ext. (Domicilio del Asegurado Titular) Colonia Delegación o Municipio

Código Postal Ciudad o Población Entidad Federativa Teléfono Particular (con clavelada)

No. de empleado o Plaza (según aplique) 2014 10 16 \$ 17,046.25
Fecha de ingreso al Puesto Monto de la Percepción Ordinaria Bruta (conceptos 06 y 07) / " 000,000.00 "

Reconocimiento de antigüedad SI NO Si marcó "SI", indicar Fecha comprobable para el Reconocimiento de Antigüedad en algún otro Seguro de GMM Año (aaaa) Mes (mm) Día (dd)

LIÉNASE SOLAMENTE en caso de que se desee asegurar a sus DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Hijos hasta 25 años de edad cumplida.
ASCENDIENTES hasta 85 años de edad cumplida. El pago de la prima que corresponda a estos últimos, será a cargo del Servidor Público.
Todos los Dependientes contarán con la misma Suma Asegurada que le corresponda al Titular.

	Nombre Completo			Fecha de Nacimiento			Género		Parentesco
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Año(aaaa)	Mes(mm)	Día(dd)	H	M	Cónyuge (C), Hijos (H) o Ascendientes (A)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

	RFC	Homoclave	CURP	Ingreso como Dependiente			Reconocimiento de Antigüedad	* Fecha de antigüedad		
				Año(aaaa)	Mes(mm)	Día(dd)	SI NO	Año(aaaa)	Mes(mm)	Día(dd)
1							SI NO			
2							SI NO			
3							SI NO			
4							SI NO			
5							SI NO			
6							SI NO			
7							SI NO			
8							SI NO			

Si no cuenta con este dato, dejar en blanco * Si marcó "SI", indicar Fecha comprobable para el Reconocimiento de Antigüedad en algún otro Seguro de GMM

LIÉNASE SOLAMENTE en caso de que desee INCREMENTAR SU SUMA ASEGURADA

El pago de la prima correspondiente a la Potenciación, será a cargo del Servidor Público.

111	148	185	222	259	295	333
444	592	740	850	1,000	34,219	

Suma Asegurada solicitada en número de veces de S.M.G.M.V.D.F. (Total de Suma Asegurada considerando la Básica y Potenciada)
Todos los Dependientes contarán con la misma Suma Asegurada que le corresponda al Titular.

CONDUCTO DE PAGO de prima en caso de asegurar a mis Ascendientes y/o contratar Suma Asegurada adicional

Descuento en Nómina

Directo a la Aseguradora

Llénesse SOLAMENTE en caso de que desee contratar COBERTURAS ADICIONALES

La prima correspondiente a la contratación de estas Coberturas Adicionales, será por asegurado, a cargo del Servidor Público y el pago en una sola exhibición. En caso de contratación, la(s) Cobertura(s) aplicará(n) a todos los Dependientes económicos registrados.

Cobertura Dental

Cobertura Oftalmológica

Gastos Funerarios

Asistencia Médica Telefónica

Asistencia Médica Domiciliaria

AUTORIZACIÓN

Declaro haber llenado de puño y letra con información verdadera el Formato anexo, correspondiente a todas las personas incluidas en este Consentimiento.

En caso de haber elegido la opción de pago de DESCUENTO EN NÓMINA, por asegurar a mis Ascendientes y/o contratar Suma Asegurada adicional, autorizo que la prima correspondiente a los conceptos anteriores sea descontada de mis percepciones quincenales, y que dicho importe sea entregado a Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Datos Personales y Consentimiento para su tratamiento:

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet www.gnp.com.mx en la sección Aviso de Privacidad.

[Handwritten Signature]

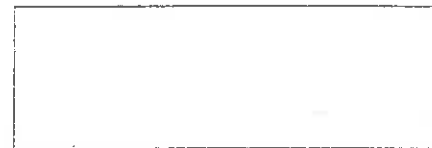
En XALAPA, VER a 21 de NOVIEMBRE de 2014

C. MARÍA MARGIA TORAL RAMÍREZ

Nombre y Firma del Servidor Público



Sello Secretaría o Entidad



Sello Aseguradora

Instructiva

Favor de leer cuidadosamente las siguientes instrucciones

- *Este consentimiento deber ser llenado con letra de molde con tinta negra o azul
- *El formato no debe presentar tachaduras o enmendaduras

Secretaría, Entidad u Organismo Autónomo participante de Adscripción: Anotar el nombre completo de la Secretaría o Entidad de Adscripción a la que pertenece.

Datos del ASEGURADO TITULAR

R.F.C.: Anotar el número de Registro federal de Contribuyentes incluyendo homoclave, tal como aparece en el talón de pago.

Apellido Paterno, Apellido materno y Nombre(s): Anotar el nombre completo de acuerdo con el acta de nacimiento, en el orden solicitado.

Fecha de Nacimiento: Anotar la fecha de acuerdo con el Acta de nacimiento en el formato: AAAA (año), MM(mes), y DD (día).

Género: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente (H: Hombre / M: Mujer).

Estado Civil: Marcar con una cruz (S:Soltero / C: Casado).

Domicilio del Asegurado: Anotar los datos actuales en el siguiente orden: Calle, Número exterior e interior en caso de contar con él.

Delegación o Municipio, Ciudad y/o Población: Anotar el nombre de la Delegación en caso de radicar en el D.F., o nombre del Municipio si radica en algún Estado de la República. Así como la Ciudad y/o Población a la que pertenece.

Entidad Federativa: Anotar el Estado de la República.

Teléfono Particular: Anotar el(los) número(s) telefónico(s) donde pueda ser localizado el Asegurado incluyendo su clave lada.

Número de Empleado: En su caso, anotar el número asignado por la Secretaría o Entidad de adscripción.

Nivel de Puesto: Anotar el que corresponde a su puesto, este dato lo puede solicitar en el área de Recursos Humanos de su adscripción.

Fecha de ingreso al puesto: Anotar la fecha en que se dio de alta en el nivel actual.

Datos de los DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre Completo: Anotar el nombre completo de los dependientes económicos que desee asegurar, de acuerdo con el acta de nacimiento.

Parentesco con el Asegurado Titular: Indicar si se trata de: Cónyuge (C), Hijo (H) o Ascendiente (A).

Reconocimiento de antigüedad: Marcar con una cruz el cuadro correspondiente, de acuerdo a si anteriormente contó con otra Cobertura de Gastos Médicos Mayores.

Fecha comprobable para el reconocimiento de antigüedad en algún Seguro de GMM: Indicar en formato AAAA(año), MM(mes) y DD(día).

Datos en caso de contratación Voluntaria del INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA

Marcar con una cruz, solamente el cuadro que represente el TOTAL de la suma asegurada, por la cual usted desee quedar asegurado.

Ejemplo: Suma Asegurada Básica (de acuerdo a nivel de puesto) 148 SMGMVDF, más el incremento deseado (por [Indicador] 37 SMGMVDF. Suma Asegurada Total 185 SMGMVDF.

Datos en caso de contratación Voluntaria de las COBERTURAS ADICIONALES

Marcar con una cruz, el ó los recuadros de las Coberturas Adicionales que desee contratar.

Datos del CONDUCTO DE PAGO de la prima y AUTORIZACIÓN

En caso de asegurar a sus Ascendientes y/o Incrementar su Suma Asegurada, deberá marcar con una cruz el recuadro de la opción deseada:

- * Descuento en nómina: Los pagos se descontarán de las percepciones quincenales, y estos serán entregados por la Dependencia a Grupo Nacional Provincial, S.A.B.
- * Directo a la aseguradora: Los pagos se realizarán de forma directa a Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

Nombre, Firma o huella digital del Asegurado Titular: En caso de que el Asegurado no sepa o no pueda firmar, pondrá la huella digital del pulgar derecho, o en su defecto del pulgar izquierdo, ante otra persona quien firmará su nombre y a su ruego el presente Consentimiento de Asegurabilidad, en presencia de dos testigos, quienes también firmarán este documento señalando su nombre, domicilio e identificación oficial.

En ___ a ___ de ___: Indicar el Estado de la República, día, mes y año (en que este Formato es requisitado). Ejemplo: México, DF a 01 de octubre de 2014.

Sello Secretaría o Entidad: Deberá contener la fecha en que es recibido en el área de Recursos Humanos.

El trámite de reclamaciones y otras gestiones relacionadas con este documento son gratuitas.

LINEA AZUL
Protección Integral

Contratante:		Domicilio:	AV. UNIVERSIDAD, ESQ. XOLA S/N NARVARTE
Secretaría:	SECRETARIA DE COMUNICACION Y TRANSPORTES		03020
Titular:	TORAL RAMIREZ MARIA MARCIA	R.F.C.:	SCT051121NE5

Vigencia			Fecha de Expedición			Fecha de Ingreso a la Colectividad Asegurada		
Desde las 00:00 hrs			Hast las 24:00 hrs					
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			
01	10	2014	31	03	2016	14/03/2015		
						10/04/2012		

Relación de Asegurados											
No. Póliza Básica	No. Póliza Potenciada	Certificado	Nombre Completo	Parent.	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Fecha de Alta	Antigüedad GNP	Antigüedad Otras Cías	Prima total

Descripción	Coberturas Principales		Cobertura
	Seguro de Salud (SMO)	Deducible (SMO)	
GASTOS MEDICOS MAYORES (PREMIER) (PRESTACION)	111	2.00	8%
CLÁUSULA AMPLIACIÓN DE BENEFICIOS (CAB)			
CLÁUSULA DE CONVERSIÓN A INDIVIDUAL (CCI)			

Coberturas voluntarias

Observaciones
Deducible en de acuerdo al hospital con base en las Condiciones Generales.

Los términos y condiciones del seguro se encuentran establecidos en las Condiciones Generales.

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (denominada en adelante la Compañía) cubre a los Asegurados arriba citados y los protege de acuerdo con las condiciones y endosos de este contrato en caso de accidente o enfermedad, conforme a las coberturas otorgadas y por las sumas aseguradas respectivas, siempre que el accidente o enfermedad se manifieste durante la vigencia de la póliza y no esté excluida conforme a las estipulaciones del contrato.

	Prestación básica	Potenciación	Asedientes					
Prima Neta	\$18,800.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
I.V.A.	\$3,024.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total a Pagar	\$21,824.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Forma de pago								

Observaciones:

LA DOCUMENTACION CONTRACTUAL Y LA NOTA TECNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO ESTAN REGISTRADOS ANTE LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS, 36, 36-A, 36-B Y 36-D DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS, BAJO EL REGISTRO NUMERO CNSF-S0043-0552-2014 DE FECHA 01-OCT-14.

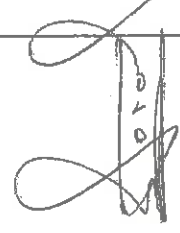
[Handwritten signature]
22-Abril-15

00000216

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

Solicitud de Incorporación, Renuncia ó Modificación

(Para Asegurados en servicio activo que forman parte de la Colectividad Asegurada)

FECHA DE SOLICITUD: 20/11/2014 dd / mm / aaaa		NOTAS DE IMPORTANCIA PARA EL ASEGURADO Su solicitud será atendida de acuerdo con el Área de Recursos Humanos ó equivalente, quien deberá procesar el requerimiento para que sea registrado en el Sistema de Nómina de Pagos ó familiar su servicio ante Aseguradora Hidalgo, S. A., según corresponda. 2.- La información de este formato se considerará válida si la fecha de notificación a Aseguradora Hidalgo, S. A. Para estándar en Solicitud se requiere: a) Usar en original y copia, con máquina de escribir, o bien con letra de molde, en tinta negra o azul. b) Entregar original sin tachaduras ni enmendaduras. La copia será su comprobante con el sello de estufa de Recursos Humanos ó equivalente. Si requiere otro formato, solicítelo en esta misma área.	
IDENTIFICACIÓN LABORAL DEL ASEGURADO Centro de Trabajo Actual (Dependencia, Entidad, Organismo, otro) Nivel de Tabulador: OA01 Teléfono de Oficina: 01 228 185 90 48		SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Medio: <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Homólogo <input type="checkbox"/> Otro: ¿Cuál? e-mail: mtorral@scd.cob.mx Fax:	
IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO Apellido Paterno: TORAL Apellido Materno: RAMIREZ Nombre(s): MARÍA MARCIA		R. F. C.: [REDACTED] C. U. R. P.: [REDACTED]	
DOMICILIO PARTICULAR DEL ASEGURADO (Sólo para Nuevas Altas y Actualización de Datos) Calle y Número (ext. e Int.): [REDACTED] Colonia ó Localidad: [REDACTED] Delegación, Mpio. ó Región: [REDACTED]			
SERVICIO REQUERIDO POR EL ASEGURADO (Marque con una "X" el procedimiento solicitado)			
1.- INCORPORACIÓN AL SEGURO <input checked="" type="checkbox"/> Nueva Alta <input type="checkbox"/> Reingreso Laboral (Ver sección de "Requisitos") <input type="checkbox"/> Reinserción al Seguro por remediación de pago de primas <input type="checkbox"/> Continuidad del Seguro (*) (Ver sección de "Requisitos") Una vez elegida una de las opciones, requisiite el servicio 5 y 8	2.- RENUNCIA AL SEGURO <input type="checkbox"/> No deseo inscribirme al Seguro <input type="checkbox"/> Es la voluntad del asegurado de NO incorporar al seguro. Explique brevemente el motivo: <input type="checkbox"/> Suspensión del descuento en Nómina del Seguro. Se refiere a la posición del asegurado en "sanción activa" de SUSPENDER el descuento de este seguro en nómina de pagos.	3.- MODIFICACIÓN A DATOS GENERALES <input type="checkbox"/> Nombre <input type="checkbox"/> R. F. C. <input type="checkbox"/> C. U. R. P. <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Otro. Describa	4.- UNIFICACIÓN DE SALDO POR "DOBLE ASIGNACIÓN DE CUENTA" Cuando el Asegurado registre dos cuentas originadas por la actualización del R.F.C. y/o Nombre, se requiere Unificar el Saldo registrado en ambas cuentas, trasladando la reserva acumulada de una de ellas a la que contiene los datos generativos correctos. (Ver sección de "Requisitos") Indique: Número de Cuenta con Datos Generales correctos: Número de Cuenta con Datos Generales Incorrectos:
5.- PRIMAS BÁSICAS DEL ASEGURADO Elija una de las opciones: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 5% <input checked="" type="checkbox"/> 10% Aportación de Prima y descuento Via Nómina y se cobrará en Nómina de Pago.	6.- PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESCUENTO EN NÓMINA <input type="checkbox"/> NO estoy interesado <input type="checkbox"/> suspensión del descuento en nómina Si estoy interesado, Indique: Porcentaje: _____ % Montos: \$ _____ Con hábit: _____	7.- UNIFICACIÓN DE SALDO POR "DOBLE ASIGNACIÓN DE CUENTA" Cuando el Asegurado registre dos cuentas originadas por la actualización del R.F.C. y/o Nombre, se requiere Unificar el Saldo registrado en ambas cuentas, trasladando la reserva acumulada de una de ellas a la que contiene los datos generativos correctos. (Ver sección de "Requisitos") Indique: Número de Cuenta con Datos Generales correctos: Número de Cuenta con Datos Generales Incorrectos:	8.- PRIMAS ADICIONALES EXTRAORDINARIAS POR DESCUENTO EN NÓMINA <input type="checkbox"/> NO estoy interesado <input type="checkbox"/> suspensión del descuento en nómina Si estoy interesado, Indique: Porcentaje: _____ % Montos: \$ _____ Con hábit: _____
REQUISITOS (Anexar a la solicitud) 1.- Constancia de Baja y Último Tócano de Pago 2.- Constancia de Alta y Primer Tócano de Pago 3.- Verificación oficial con los registros de nómina en el último de pago al descuento del Seguro.		REQUISITOS (Anexar a la solicitud) 1.- Último Tócano de Pago 2.- Verificación Oficial con los registros de nómina en el último de pago al descuento del Seguro.	
FIRMAS Y SELLOS FECHA, SELLO Y FIRMA SEGUROSOS INMÓVILES O EQUIVALENTE DEL CENTRO LABORAL		FIRMA DEL ASEGURADO 	
Vigente a partir del 01/08/2002 Clave: CH155-3-92			



Universidad Autónoma de Campeche

*La Facultad de Ingeniería de esta
Universidad otorga la presente*

Constancia

al C.

Maria Marcia Toral Ramirez



FACULTAD DE INGENIERIA

*Por haber cursado y aprobado las materias co-
rrespondientes al plan de estudios de la*

Maestría en Ingeniería de Vías Terrestres

en su ciclo escolar 1989 - 1990

Campeche, Cam., a 26 de Octubre de 1990

[Signature]
Ing. Luis Alonso Garcia Chable
Director

[Signature]
Lic. Albar J. Colonia Garcia
Secretario General

[Signature]
Lic. Cirso R. de la Gala Guerrero
Rector

204

IDAD MEXICANA DE INGENIERIA ECONOMICA FINANCIERA Y DE COSTOS A.C.

OTORGA LA PRESENTE

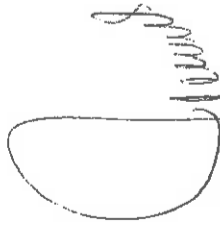
CONSTANCIA

A LA Ing. MARCIA TORAL RAMIREZ

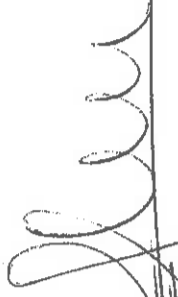
POR SU ASISTENCIA AL

ENCUENTRO DE ANALISTAS DE COSTOS EN EL ESTADO DE VERACRUZ 1992

CELEBRADO LOS DIAS 23 Y 24 DEL PRESENTE



LUIS CARLOS HINOJOSA DE L.
PRESIDENTE
II CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL



Arq. JOSE MARIO APARICIO MEDINA
PRESIDENTE
DELEGACION VERACRUZ

Xalapa Equez., Veracruz; Julio de 1992

8228

00001817

CENTRO



VERACRUZ

SECRETARIA
DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

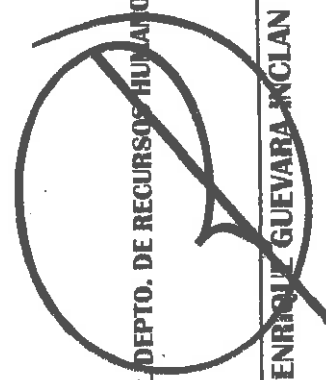
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

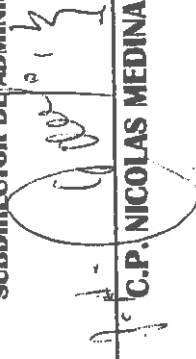
A

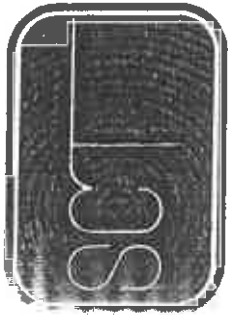
C. MA. MARCIA TORAL RAMIREZ

Por su participación en el Curso sobre "OFFICE" (Word, Excel y PowerPoint), impartido del 18 de Mayo al 20 de Julio de 1996, con duración de 50 horas.

000000220
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

C.L. ENRIQUEZ GUEVARA INCLAN

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION


C.P. NICOLAS MEDINA CORTEZ
00001811



**LA DIRECCION GENERAL
DE CARRETERAS FEDERALES**



**OTORGA EL PRESENTE
RECONOCIMIENTO**

A: MARCIA TORAL RAMIREZ

**POR SU PARTICIPACION EN EL CURSO
"CONCURSOS Y PRECIOS UNITARIOS"**

**CELEBRADO EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.
XALAPA, VER., A 4 DE OCTUBRE DE 1996**

00000221

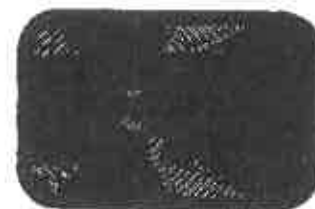
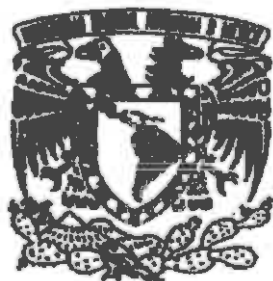
EL DIRECTOR GENERAL

Ing. Omar Ortiz Ramirez

**EL SUBDIRECTOR DE
ADMINISTRACION**

Lic. Ernesto J. Haces Montemayor

00001819



Facultad de Ingeniería de la
 Universidad Nacional Autónoma de México
 por acuerdo del Director de la Facultad, Ing. José Manuel Covarrubias Solís

se otorga la presente

Constancia de Asistencia

a

MARCIA TORAL RAMIREZ

Por su participación en el curso:

"CONCURSOS y Precios Unitarios"

impartido por la División de Educación Continua de esta Facultad,
 para personal profesional de la

DIRECCION GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES DE LA
 SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, (S.C.T.).

del 2 al 4 de octubre, con una duración total de 27 horas.

Jalapa, Veracruz, a 4 de octubre de 1996.

"Por Mi Raza Hablará El Espíritu"

Alberto Moreno Bonett

M. en I. Alberto Moreno Bonett

Director de la División de Educación Continua de la Facultad de Ingeniería de la

00000222

METRO



PACRUZ

SECRETARIA
DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

C. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

participación en el Curso Regional sobre "SEGURIDAD DEL TRANSITO", impartido del
de Noviembre de 1996, con duración de 22 horas.

SUBDIRECTOR DE OBRAS

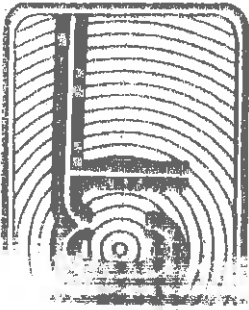
ING. RAFAEL TELLEZ ROMERO

DIRECTOR GRAL. DEL CENTRO S.C.T. "VEBA CRUZ"

ING. GUSTAVO WELSH CASTILLO

00300223

00001821



**EL CENTRO S.C.T.
CAMPECHE**

OTORGA LA PRESENTE

C O N S T A N C I A

00000000

ING. MA. MARCIA TORAL RAMIREZ

POR SU PARTICIPACION EN EL CURSO

MANEJO DE CONCURSOS Y CONTRATOS

CAMPECHE, CAM., DEL 25 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 1996

00000000

RECTOR GENERAL
[Signature]

EL SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION
[Signature]

00001822

C O N S T A N C I A



SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES Y
TRANSPORTES

OTORGA LA PRESENTE

P U E B L A

CONSTANCIA

A: ING. MARCIA TORAL RAMIREZ

POR SU PARTICIPACION EN EL CURSO

SISTEMA DE AVANCE FISICO FINANCIERO POR OBRA

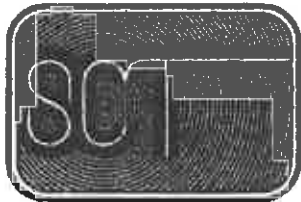
Ciudad de Puebla, 26 de febrero de 1997

EL DIRECTOR GENERAL DEL COMISARIO SCT PUEBLA

ING. JORGE DE LA MADRID VIRGEN

00001823

00001823



LA SECRETARIA
DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Otorga la presente

CONSTANCIA

A *P. María Marcia Toral Ramírez*

Por su participación en el curso:

"TALLER DE CREDITO EXTERNO BIRF 3628-ME"

Programa Institucional de Capacitación

México, D.F., a 16 de Agosto de 1997

La Oficial Mayor

Ma. de la Luz Ruiz Mariscal

El Director General
de Recursos Humanos

Lic. Jesús Naime Libién

El Director General de
Centro S.C.T. "Veracruz"

00000225



LA SECRETARIA
DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

Otorga la presente

CONSTANCIA

A C. *María Marcía Toral Ramírez*

Por su participación en el curso:

**Sistema de Registro, Autorización y Seguimiento Físico y Financiero
para la Construcción de Carreteras**

Programa Institucional de Capacitación

México, D.F., a 14 de Marzo de 2000

La Oficial Mayor

María de la Luz Ruiz Mariscal

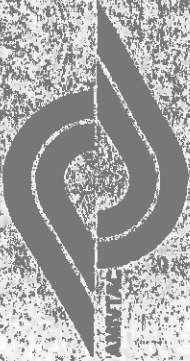
00000227

**El Director General
de Recursos Humanos**

El Director General de Recursos Humanos

**El Director General
de Centro S.C.T. "Veracruz"**

El Director General de Centro S.C.T. "Veracruz"



Seminario de
Ingeniería Vial

La Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

AL

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

Por su Asistencia al

“ Seminario de Ingeniería Vial ”

México-D.F. 12 de Octubre de 2001

Ing. Juan M. Orozco y Orozco
Director General

Ing. Arturo M. Monforte-Duarte
Presidente

00000228



**OFICIALIZACION DEL GRUPO DE AUDITORES
INTERNOS DE CALIDAD
Centro SCT "Veracruz"**

Nuestro grupo de Auditores Internos, determinará el cumplimiento de las actividades y resultados; evaluando de ésta manera la efectividad de la implantación del **Sistema de Gestión de la Calidad**.

Para ello, nuestros Auditores Internos deben analizar las evidencias en forma objetiva, verificando el grado de cumplimiento de los conceptos auditados.

La Dirección General del Centro SCT "**Veracruz**", brinda la suficiente autoridad y libertad organizacional para hacer efectivo y significativo el proceso de Auditoría.

El grupo de auditoría está integrado por.

Líder Auditor: ■ **Pedro Vitte Domínguez**

Auditores Internos:

- **Esau Vázquez Dorantes**
- **Eva Hernández Zurita**
- **Javier Barcenás Villa**
- **Marcia Toral Ramírez**
- **Martín de los Santos Sánchez**
- **José Manuel Maldonado Camacho**
- **María Elena Salazar Vallejo**
- **María Herlinda Salgado Mora**

**Director General del Centro SCT
Ing. Gustavo Welsh Castillo**

27 de Agosto del 2002

00000229

**CAPACITACIÓN MULTIDISCIPLINARIA INSTITUCIONAL
Y EMPRESARIAL DE XALAPA, S.C.**

REG. STPS. No. CMI-010308-PTO-0013



Otorga la presente :

Constancia
al e Toral Ramírez Ma. Marcia

Por su participación en el curso

Administración de la Obra Pública

Con duración de 20 horas

Xalapa, Ver., a 27 de agosto de 2004

Ing. Agustín Basilio de la Vega
Director General
Centro S.C.T. Veracruz

Lic. Vicente Armando Márquez
Secretario General
CMI-PTO

0000182

00000230



La Secretaría de Comunicaciones y Transportes y Negotegia, S.C.

Otorgan el presente

Reconocimiento

A: Marcia Toral Ramírez

Por haber concluido los estudios correspondientes al curso de:
Técnicas de Mejora Continua

Impartido por el Ing. Martín Luna Palmilla.
Realizado del 8 al 10 de Septiembre del presente, con una duración de 20 Hrs.

Xalapa, Veracruz a 10 de Septiembre del 2004.

Ing. Agustín Basilio de la Vega

Ing. Alejandro Martínez Colunga

00000231



La Secretaría de Comunicaciones y Transportes, y

**SERVICIOS INTEGRALES DE
 CAPACITACIÓN DE PERSONAL S.C.**

TEL Y FAX : 01 922 2220340 E-MAIL : sicapsc@hotmail.com REG. STPS SIC-9802133CA0013

Otorga el presente

Reconocimiento

A: Marcia Toral Ramírez

Por haber concluido los estudios correspondientes al módulo:

“SUPERVISIÓN EFECTIVA EN LA OBRA PÚBLICA”

Veracruz, Ver., 27 al 30 Septiembre de 2004,
 con una duración de 20 horas.

Ing. Agustín Basilio de la Vega
 Director Gral. Del Centro SCT Veracruz

Lic. José C. Santiago Martínez
 Coordinador Académico



akademie ac

Otorga el presente

CERTIFICADO

DE PARTICIPACION

a

MARCIA TORAL RAMIREZ

Por haber asistido al seminario de capacitación

**APLICACIÓN DE METODOS DISCIPLINADOS
DE SOLUCION DE PROBLEMAS**

Los días 09 y 10 de Diciembre de 2004.

Duración 16 Hrs.

En Xalapa, Veracruz

Lic. Ma. Luisa Lepine
Directora

00000233



**UNIDAD DE NOR ACTIVIDAD
DE ADQUISICIONES, OBRAS
PÚBLICAS, SERVICIOS Y
PATRIMONIO FEDERAL**

Se otorga la presente

CONSTANCIA

A: **MARCIA TORAL RAMIREZ**

Por su participación en el curso de:

LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

Duración 5 horas

Villahermosa, Tab., 24 de Marzo de 2006

00000234

ING. HECTOR ARMAND CEDILLO
Instructor

00001832



EST

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES

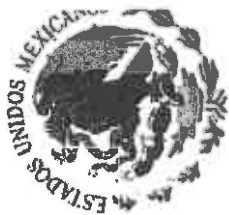
Otorga el presente reconocimiento a:

**MA. MARCIA
TORAL RAMIREZ**

Por su labor realizada durante 15 años de servicio

México, D. F., a 02 de enero de 2007

EL SECRETARIO
LUIS TÉLLEZ KUENZLER



Otorga la presente

CONSTANCIA

a:

Maria M. Toral Ramírez

Por su participación en el curso

Gestión de Contratos de Obra Pública

Impartido los días 12 y 13 de julio de ~~2007~~, con una duración de 16 horas
Campeche, Camp., 13 de Julio de 2007

Ing. Francisco Gómez Orozco

Encargado del Despacho de la Dirección General del
Centro SCT "Campeche".

00000236

00001834



OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A:

ING. MARIA MARCIA TORAL RAMÍREZ

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO

SUPERVISIÓN GLOBAL DE OBRAS DE CONSERVACIÓN DE CARRETERAS

IMPARTIDO EL DÍA 19 DE JULIO DE 2007, CON UNA DURACIÓN DE 10 HORAS.
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS., 19 DE JULIO DE 2007

ING. ERNESTO JAUREGUT ASOMOZA
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT CHIAPAS

00001835

00000237



OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A:

MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO

INTEGRACIÓN DE COSTOS

IMPARTIDO LOS DÍAS 5, 6 Y 7 DE SEPTIEMBRE DE 2007, CON UNA DURACIÓN DE 24 HORAS.
VERACRUZ, VER., 7 DE SEPTIEMBRE DE 2007

ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT VERACRUZ

00000238

00001836

ASOCIACIÓN MEXICANA DE INGENIERÍA DE VÍAS TERRESTRES A.C.



Otorga la presente



Constancia

MARCIA TOPAL RAMIREZ

Por su participación en el VI Seminario de Ingeniería Vial

“El usuario y la Ingeniería Vial del siglo XXI”

Boca del Río, Veracruz

del 20 al 22 de Noviembre de 2007

Ing. Jaime Yamada Hurtado
Presidente
Delegación Veracruz AMIVTAC

Ing. Manuel Zárate Aquino
Presidente
XVII Mesa Directiva Nacional AMIVTAC

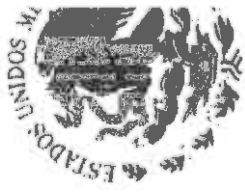
Ing. Ignacio Mejía Solís
Director General
VI Seminario de Ingeniería Vial

00001837

00000239

SCT

SECRETARÍA DE
GOBIERNO Y
DEPORTES




La Dirección General de Recursos Humanos
otorga la presente

CONSTANCIA


a **MARÍA MARCIA TORAL RAMÍREZ**

Por su participación en el curso
Transparencia y Acceso a la Información Pública
Duración, 14 horas


Joaquín García Díaz
Titular de la Unidad de Enlace

00000240

México, D. F., diciembre de 2007


Rudy O. Albertos Cámara
Director General de Recursos Humanos

00001838



La Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.
Delegación Veracruz



Otorga la Presente :

Constancia

a

Ing. Ma. Marcia Toral Ramírez

Por su participación como Asistente en el

SIMPOSIO NACIONAL DE VIAS TERRESTRES
" CONECTIVIDAD VIAL, BASE PARA LA COMPETITIVIDAD MUNDIAL "

Veracruz, Ver. Del 3 al 5 de Junio de 2009

Ing. Nestor Ariel Sánchez Barajas
Director General del Evento

Ing. Victor Ortiz Ensástegui
Presidente Nacional de la XVIII
Mesa Directiva de la AMIVTAC

00000241

00001839

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



La Dirección General de Servicios Técnicos
otorga la presente

CONSTANCIA

A Ing. Marcia Toral Ramírez

por su participación en el Seminario Regional "Uso de Asfaltos Grado
Desempeño (PG) en las Obras de la SCT".

México, D.F., marzo de 2010

Ing. Juan Manuel Orozco y Orozco
Director General de Servicios Técnicos

00000242

00001840

SCT



LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

a **Marcia Toral Ramírez**

Por su participación en el Curso Regional:

**“MODIFICACIONES A LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS
RELACIONADAS CON LAS MISMAS”**

Con una duración de 20 horas.

Xalapa, Ver. 10 de Septiembre del 2010

EL DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO SCT VERACRUZ

ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA

Rev. 1

F 06 01 06

00000243

00001841

Santillana Formación

Otorga la presente

Constancia

a

MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

Por haber acreditado la evaluación para certificar la capacidad gerencial de Orientación a resultado Nivel Básico, obteniendo una calificación de 10, apegándose a los lineamientos establecidos por el Comité Técnico de Profesionalización de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

México D.F., 20 de Septiembre de 2010.



Lic. Sahatya Juárez Río de la Loza
Directora de Santillana Formación

00001842

00000244

formación.

Otorga la presente

Constancia

a

MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

Por haber acreditado la evaluación para certificar la capacidad gerencial de Trabajo en equipo Nivel Básico, obteniendo una calificación de 10, apegándose a los lineamientos establecidos por el Comité Técnico de Profesionalización de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

México D.F., 20 de Septiembre de 2010.



Lic. Sahatya Juárez Río de la Loza
Directora de Santillana Formación

00001843

00000245

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



Otorga la presente constancia a:

MARCIA TORAL RAMÍREZ

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 GENERAL
DE CARRETERAS

CLEMENTE POON HUNG

COORDINADOR DE ASESORES DE LA
OFICINA MAJOR

JOSÉ IGNACIO GARCÍA OLVERA

DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO

ADALBERTO CANALES TORRES

00001844

00000246

La **Unidad de Control y Auditoría a Obra Pública**

otorga la presente Constancia a



Marcia Toral Ramírez



Por su participación en el curso

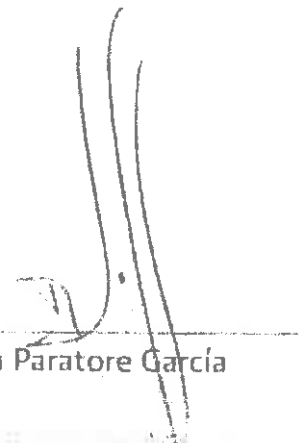
"Introducción al sistema de Bitácora Electrónica de
Obra Pública para la Administración Pública Federal".

Duración: **8 Horas**

Puebla, Puebla
25 de Agosto de 2011

B08044

Ce. Folio

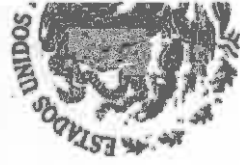

Ing. Juan Paratore García



Secretaría de Finanzas y Planeación

SCT

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



Otorga la presente

CONSTANCIA

a: ***María Marcia Toral Ramírez***

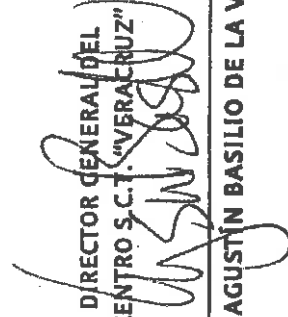
Por su participación en el curso:

**“Supervisión de Estándares de Desempeño de los Contratos
Plurianuales de Conservación de Carreteras (CPCC)”**

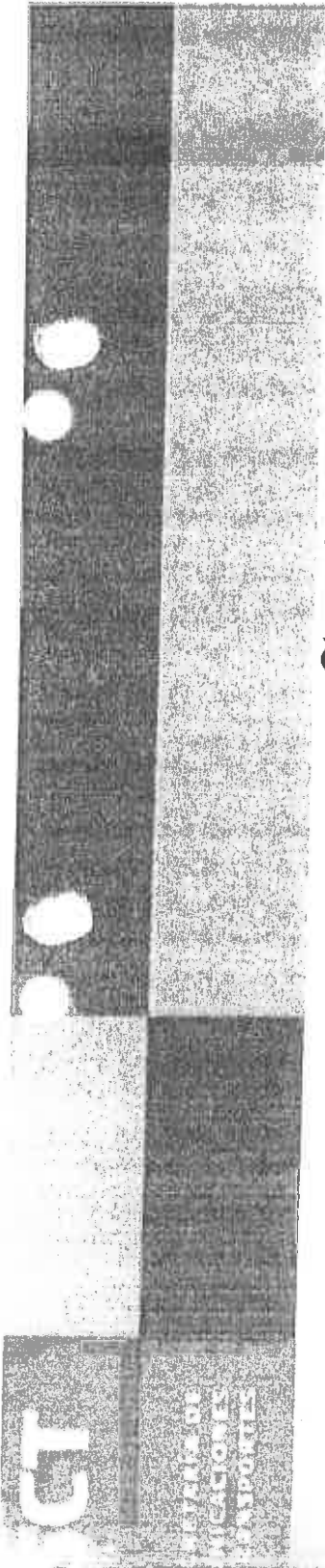
Impartido del 20 al 21 de Octubre del 2011.

Xalapa, Ver., 21 de Octubre del 2011

00000248


DIRECTOR GENERAL DEL
CENTRO S.C.T. "VERACRUZ"
ING. AGUSTÍN BASILIO DE LA VEGA

00001846



Otorga la presente:

CONSTANCIA

A: **MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ**

Por su participación en el curso:

DERECHOS HUMANOS

Impartido el 13 de JULIO del 2012 , con una duración de 1 hora.

XALAPA, VERACRUZ, a 13 de JULIO del 2012 .

Director de Planeación y Desarrollo

Lic. Adalberto Canales Torres

00000249

00001847



Otorga la presente:

CONSTANCIA

A: MARIA MARCIA TORAL RAMIREZ

Por su participación en el curso:

INDUCCIÓN A LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Impartido el 13 de JULIO del 2012 , con una duración de 2 horas.

XALAPA, VERACRUZ, a 13 de JULIO del 2012.

Director de Planeación y Desarrollo

Lic. Adalberto Canales Torres



La Asociación Mexicana de Ingenieros de Vías Terrestres A.C.

otorga la presente

XXIX
REUNIÓN NACIONAL
de Ingeniería de Vías Terrestres



CONSTANCIA

MA. MARCIA TORAL RAMIREZ

Por su asistencia a la XIX Reunión Nacional de Ingeniería de Vías Terrestres
"Movilidad, Factor Detonante para el Progreso de México"

Mazatlán, Sinaloa del 18 al 20 de Julio de 2012.
STPS No. de Registro AML-741019-3W2-0013

[Signature]

[Signature]

Ing. Clemente Poon Hung
Presidente de la XIX Mesa Directiva

Ing. Carlos Alberto Romero Bertrand
Director General de la XIX Reunión Nacional



La Asociación Mexicana de Ingeniería de Vías Terrestres, A.C.

otorga la presente

Constancia

al

ING. MARCIA TORAL RAMÍREZ

**por su asistencia a la Jornada de Divulgación
de las Conclusiones Detalladas del
XXIV Congreso Mundial de Carreteras**

Veracruz, Veracruz, 27 de septiembre del 2012.

00000252

Ing. Clemente Poon Hung
Presidente Nacional

00001850

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