



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

139



NOMBRE  
SALAZAR  
VALDOVINOS  
MA. MICAELA

DOMICILIO  
AV JOSE MARIA MORELOS 1138  
COL VICENTE GUERRERO 40897  
ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.  
CLAVE DE ELECTOR SLVLMA65092912M101

FECHA DE NACIMIENTO  
29/09/1965

SEXO

CURP SAVM650929MGRLLC06

AÑO DE REGISTRO 1997

ESTADO 12

MUNICIPIO 039

SECCIÓN 1594

LOCALIDAD 0001

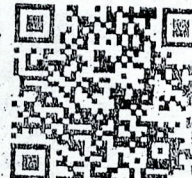
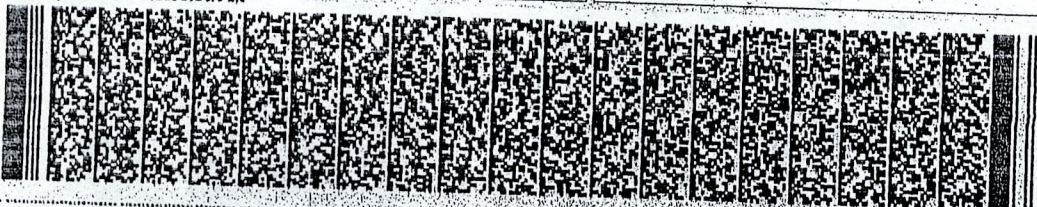
EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



C002790

*[Signature]*



*[Signature]*

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1468503720<<1594062077184  
6509295M2612317MEX<02<<10889<2  
SALAZAR<VALDOVINOS<<MA<MICAELA

TELEFONO : 7551089210

C. ELECTRONICO : micaela.sv@hotmail.com





GOBIERNO  
DEL ESTADO  
2015 - 2021

SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO  
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES  
OFICINA DE HOJAS DE SERVICIOS



GUERRERO  
NÚMERO DE REGISTRO

## HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:  
NOMBRE COMPLETO

SALAZAR	VALDOVINOS	MA. MICAELA	SAVM-650929 1U3	SAVM650929MGRLLC06
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C. HOMONIMIA	C.U.R.P.

DOMICILIO:

AV. JOSE MARIA MORELOS	1138	COL. VICENTE GUERRERO	40897	ZIHUATANEJO	GUERRERO
CALLE, AV., CALZADA, OTROS	NUMERO EXTERIOR O INT.	COLONIA O LOCALIDAD	C. P.	CIUDAD	ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/09/1983 PRIMERO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES  
CON NUMERO CON LETRA (día, mes y año)

FECHA DE BAJA:

15/10/2017 QUINCE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE  
CON NUMERO CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSION(ES).

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												

OBSERVACIONES:

REVISÓ  
JEFE DE LA OFICINA  
DE SERVICIOS AL PERSONAL  
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

C. JUAN CARLOS RODRIGUEZ



AUTORIZO  
SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO  
SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DIRECCION GENERAL DE ADMON. DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES  
LIC. BERNARDO JUAREZ HIDALGO.



# PENSION

1.4.1.0.0.3/H.S./2017/5214

HOJA 1 DE 1

[illegible]

SE CERTIFICA QUE LA  
PRESENTE ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL QUE CONFRONTE

ATENTAMENTE  
EL JEFE DE LA OFICINA DE HOJAS DE SERVICIO  
*[Signature]*  
LIC. ARMANDO ROQUE LEYVA

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICIÓN DEL SOLICITANTE:**

## EL SOLICITANTE

VERIFICO  
JEFE DE LA OFICINA  
DE HOJAS DE SERVICIOS  
SECRETARIA DE AGRI-  
CULTURA Y GANADERIA  
INDEPENDIENTE DE  
ADMINISTRACION DE  
DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS  
RELACIONES EXTERNALES

~~C. JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ~~

**AUTORIZO**  
**EFE DE LA SUBJEFATURA DE**  
**REGISTRO E INFORMACION**  
 SECRETARIA DE EDUCACION GUERRERO  
 SUBSECRETARIA DE ADMON. Y FINANZAS  
 DIRECCION GENERAL DE ADMON. DE PERSONAL  
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL PERSONAL  
 Y RELACIONES LABORALES  
 EL SEÑOR C. AGUSTIN BERNARDITA JUAREZ HIDA

**C. MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS.**

JLGJR/BJH/JAR/agm.

CHILPANCINGO, GRO., A 15 DE OCTUBRE DEL 2017

NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES

ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTenga SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPERIcION NO ESTÉ RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.



ENTIDAD FEDERATIVA		NOMBRE		NÓMINA		No DE COMPROBANTE	
GUERRERO		SALAZAR VALDOVINOS MA. MICAELA		ORDINARIA		1836332	
CURP		RFC		CLAVE DE COBRO		CARRERA MAGISTERIAL	
SAVM650929MGRLLC06		SAVM6509291U3		07120300.0E0281810686		7B	
FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO		PERCEPCIONES	DESCUENTOS		LIQUIDO	
15/10/2017	01/10/2017		15/10/2017	10,438.61		5,659.22	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CUENTA BANCARIA		CENTRO DE TRABAJO			
80916581715				12DPR0651C			
PERCEPCIONES			DEDUCCIONES				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	IMPORTE		
SC	ASIGNACIÓN POR SERVICIOS COCURRICULARES	805.68	4L	SEGURO DE SALUD	320.39		
07	SUELDO BASE	9,160.43	58	CUOTAS SINDICALES	91.60		
E5	ASIGNACIÓN DOCENTE ESPECÍFICA	0.95	2L	SEGURO DE INVALIDEZ Y VIDA	59.33		
E9	ASIGNACIÓN DOCENTE GENÉRICA	235.60	22	SEGURO DE VIDA PLAN MAGISTERIAL	250.00		
38	AYUDA DE DESPENSA	21.40	21	FONDO DE RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA	27.58		
39	MATERIAL DIDÁCTICO	90.71	1L	SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	581.45		
44	PREVISIÓN SOCIAL MULTIPLE	26.75	03	PRÉSTAMO A CORTO PLAZO	2,621.43		
Q5	ACREDITACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO EN LA DOCENCIA	97.09	01	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	1,503.03		
			MT	ASEGURADORA "MAPFRE TEPEYAC S.A."	153.00		
			3L	SERVICIOS SOCIALES Y CULTURALES	47.46		
			77	SEGURO COLECTIVO DE RETIRO	3.95		

FOLIO FISCAL

43F17C47-6A1D-4A10-A3DB-3CFF44754E2A

SELLO SAT

fMpr1aE45SY1/LC0He0+H8WPNj1L5Uj9lcWNsqw0Ae7vSYlaqXWhmw53nZhe554MZuAoXzc641kpzxLzavQZK21qpAlkAAZg2nk7DEk/j7p594d/n3STyy19O3LKWVCEYL3Mo0ccIpRKP6Vs3iG9A+O3bqRk7i3KVxUs  
w5lWuMoapBkDRP+76SSj8xdbRpbWmZuBq1NM/wsTmFpiqMTzKkSvF0pcRsJzzZrJJ/QlraEIJPMp8516+xN7qPphnGjn8/CKApMIC6MA2aePOFEGyx8CHMO1SdGb+axnJzINMSC0UK8eBVWeEsmcmvdeVJEJ+Tz4q  
WeqcntnmpixjyvsQ==

SELLO DIGITAL

WniUabda6S4+nydlHXbc+PBUFOQgdQrVHTi5TES8XSkM2jKcGRvmG3Fox+/deWMQ/Oq7p5Ap7Z7vAMFTAseQRY4jYE3051XzRZAJjtRe8AZUlpThcCjxZVZfmJ90AbizzlmjcQy1oPWSU+PemKAhQp8mCPznJ9Zj  
RQMWhKuHYA=

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403258748







GOBIERNO  
DEL ESTADO  
2015 - 2021

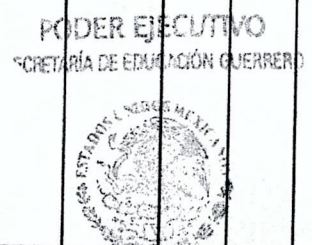



Secretaría de  
**Educación Guerrero**

**FORMATO ÚNICO DE PERSONAL**  
UNIDAD ADMINISTRATIVA

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
DSyCP / 2017 / 8726	09 / OCT / 2017	504 12DPR0651C

FILIACION		CURP			APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		SEXO	E CIVIL
SAVM6509291U3		SAVM650929MGRLLC06			SALAZAR		VALDOVINOS		MA. MICAELA		M	
FOLIO	PUESTO	ANTIGÜEDAD			REGISTRO			GUIONES		OTROS C.T.	HRS	OTROS C.T.
104		GOB. FED.	S E P	RAMA	TITULO	LICENCIATURA						
		1983/17	1983/17									
CLAVES DE PAGO												
PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	TIPO ALTA	PERCEPCIONES			EFEC. PLAZA.	EFEC. PLAZA ACT.	OF. DE AUT. DE LA PLAZA
							TITULO					


MOVIMIENTOS																	
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR							EFECTOS		DATOS DEL (LOS) SUSTITUIDO(S)						
		PDA.	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	NCM	DESDE	HASTA	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FILIACION	MOT.	EFFECTOS	No. DOCTO.
06	33	11007	12	03	E0281	00.0	810686	7B	201720								
																	

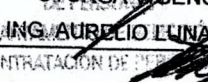
**DOCUMENTACIÓN ANEXA**  
OFICIO DE AUTORIZACIÓN, TALEÓN DE PAGO,  
HOJA DE SERVICIO, IFE, SAT, ANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
Elaboró: Leao Pablo López Leyva

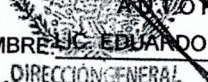
**OBSERVACIONES**  
**Jubilación Directa**  
SECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN FINANZAS  
**16 DE OCTUBRE DE 2017**  
ADMINISTRACIÓN  
OTORGA VIGENCIA

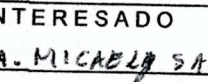
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD  
QUE EL TRABAJADOR  
DESEMPEÑA EL PUESTO QUE SE LE HA  
ASIGNADO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA  
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS  
MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANEN".

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD  
QUE \_\_\_\_\_ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO  
OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA  
ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
FEDERAL.

**PROPONE**  
NOMBRE: PROFRA. MARTHA CASTRO LUNA  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

NOMBRE: ING. AURELIO LUNA TEPEYAC  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

NOMBRE: LIC. EDUARDO LEON ENCARNACIÓN  
FIRMA:   
FECHA: 09 / OCT / 2017

**INTERESADO**  
NOMBRE: MA. MICAELA SALAZAR VALDOVINOS  
FIRMA:   
FECHA: 16-10-17