



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



Manuel Rescalvo

NOMBRE
RESCALVO
CRUZ
MACARIO

SEXO H



DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC PANTLA 40881
ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.

CLAVE DE ELECTOR RSCRCM36031012H600

CURP
RECM360310HGRSRC04

FECHA DE NACIMIENTO
10/03/1936

SECCIÓN
1635

AÑO DE REGISTRO
1991 06

VIGENCIA
2021 - 2031

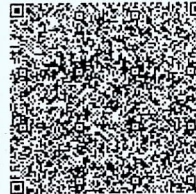
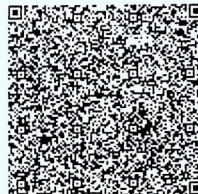


ELECCIONES FEDERALES

LOCALIDAD DE VOTACIÓN

2021

1715



8008251

Edmundo J. Gómez
EDMUNDO J. GÓMEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2184307883<<1635049120154
3603103H3112319MEX<06<<10086<4
RESCALVO<CRUZ<<MACARIO<<<<<<<<

7551028252

UNIDAD ADMINISTRATIVA

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL ESTADO DE GUERRERO

(2)

HOJA No.

DE

DATOS DEL TRABAJADOR (3)

Nombre Completo

REF ID: A660310

RESCALVO

CUBZ

RICARDO

(4)

(4)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.

HOMONOMIA

DOM. CONOCIDO

PANTLA

CUMMINS

CALLE, AV. CALZ. ETC.

No. EXT. E INT.

COLONIA, LOCALIDAD

C.P.

CIUDAD

ESTADO

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

(6)

Fecha de ingreso**Fecha de Baja**

(6.1) 01-09-58 PRIMER DE SEPTIEMBRE DEL CINCUENTA (6.2) 15-01-91 QUINCE DE ENERO DEL NOVENTA Y UNO.

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año) Y OCHO.

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S) Y/O SUSPENSIONES(S) ⁽⁷⁾

17

[illegible]

[illegible][illegible]

FORMULO A VISO
ENCARGADA DE SUJETO DE REG.
HOJAS DE SERVS. Y CONTROLES

IRMA GILES-C. LIC. R.

PAGE 1 **DRAGO C. LLC, MARIO ALANIS RODRIGUEZ**

VCINGO, WID. a 12 de FEBRERO

TE
 AUTORIZO
 SUBDIRECTOR GIAL. DE PERSONAL
 SERVICIO DE PERSONAL
 DE HAZAR PIERRE CUACUTENC VILLANUEVA M.
 EN SU CARÁCTER
 SUBDIRECCIÓN de 19 90

SOLICITANTE

~~Massimo Venturoli~~
~~ITALVOLT~~
~~MILANO~~

NOTA: a) Esta Hoja Única de Servicios se formula de conformidad con la ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y la ley de Responsabilidades para los Servidores Públicos.

b) No se aceptara este documento cuando no contenga sello oficial, presente raspaduras, enmendaduras o la firma del responsable de su expedición no estuviere acreditado ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.



UNIDAD ADMINISTRATIVA

REVISTA COSTA ORIENTAL, ZONA 93

No. DOCTO.	FECHA	CLAVE DEL C.T.
	210191	12 DE 2175E

5

[illegible]

MODIFICACIONES AA:

MODIFICACIONES AA:													
COMPENSACIONES										EFECTOS			JUSTIFICACION
CLAVE DE DE PAGO AFECTADA					IMPORTES MENSUALES								
PDA	U.	SU.	CATEGORIA	HORAS	PLAZA	PARTIDA	ACTUALES	INCREMENTO + DECREMENTO -	AUTORIZADAS	DESDE	HASTA		
CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO							TIPO DE OPERACION	IMPORTE					

MOVIMIENTOS										DATOS DEL (LOS) SUBSTITUIDO(S)					
TIPO MOV.	MOT.	PLAZA(S) A MODIFICAR					EFECTOS			NOMBRE(S)	FILIAION	MOT.	EFECTOS	No. DOCTO	
		POA	U	SU	CATEG O PUESTO	HORAS	PLAZA	DESDE	HASTA						PATERNO
14	48	1104	1212	51	80221		0010086	9020	9101						
05	33	1104	1212	51	80221		0010086	9102							

DOCUMENTACIÓN ANEXA: 11	CVE. H. NUEVO PUESTO	CVE. NUEVO C.T.	SE HACE CONSTAR QUE EL TRABAJADOR PROTESTA DESEMPEÑAR LEAL Y PATRIÓTICAMENTE EL PUESTO QUE SE LE HA CONFERIDO Y GUARDAR Y HACER GUARDAR LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LAS LEYES QUE DE ELLA EMANAN.	"DECLARO BAJO PROTESTA" DE DECIR VERDAD QUE _____ ME ENCUENTRO DESEMPEÑANDO OTRO EMPLEO O COMISION DENTRO DE OTRA ENTIDAD DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL.
176 FEB 22 1974, OF. DE REVENUES, HOJA DE SERVICIO.	OBSERVACIONES LIC. TRANSMISORIA DATA POR JURAMENTO.			

PROPONE		AUTORIZACIONES		AUTORIZA		INTERESADO	
NOMBRE		OTORGAR VIGENCIA		NOMBRE		NOMBRE	
SERVICIOS COORDINADOS		CUATROTOC FILIPINAS NTA.		FIRMA		FIRMA	
FIRMA		FECHA		FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
210191		210191		210191		210191	