



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



Macario Rescalvo

NOMBRE
RESCALVO
CRUZ
MACARIO

SEXO H



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

CLAVE DE ELECTOR RSCRM36031012H600

CURP
RECM360310HGRSRC04

AÑO DE REGISTRO
1991 06

FECHA DE NACIMIENTO
10/03/1936

SECCIÓN
1635

VIGENCIA
2021 - 2031

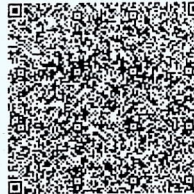
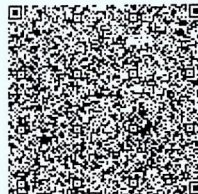


ELECCIONES FEDERALES

LOCALIDAD DE EMISIÓN

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

D-11-0085/90

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]

BAJA POR JUBILACION A PARTIR	
DEL 15-01-91	

CLAVE: 111107-1231-E0221/010086	
---------------------------------	--

FORMULO REVISO
ENCARGADA DE SUJETO DE REG.
HOJAS DE SERVS. Y CONTROLES

LIMA GILES & C. LTD.

CHILD

CHILE VINCIO, WID.

RECIBO. No. 12 de FEBRERO

SEP 10 1993

DE HACER PROFR. CUACUTEPEC VILLANUEVA H.

EN JUAN DE
SUBVENCION de 1990

~~DE PERSONAL~~

AUTORIZO

SUBDIRECTOR GIAL. DE PERSONAL.

SOLICITANTE

Massimo Bencini
 MASSIMO BENCINI
 RICARDO

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 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

WESTER COSTA GRABEN. SOFA 93

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

HORARIO

MODIFICACIONES AA:

CLAVE PRESUPUESTARIA Y CONCEPTO

CVE. N. NUEVO PUESTO

DOCUMENTACIÓN ANEXA A
176. [illegible] OF. DE [illegible],
[illegible] HOJA DE SERVICIO..

FORMA DE NOMINACIÓN
 NOMBRE: SERVICIOS COORDINADOS
 FIRMA: [Firma]
 DISTRIBUCION DE: [Firma]
 FECHA: 21/01/91

4ª COPIA: CENTRO DE TRABAJO