



ACUSE

**Dirección de la Red de Sucursales.**

Gerencia Estatal de Oaxaca.  
Coordinación de Administración.

OF. - 4630/ 662 /2022

Oaxaca de Juárez, Oax., a 18 de abril del 2022

**Lic. Germán Ramírez Guzmán**

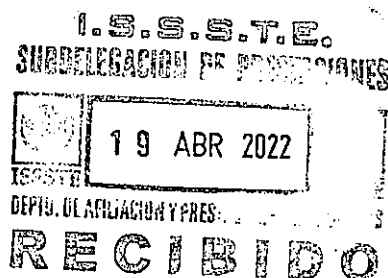
Subdelegado Estatal de Prestaciones del I.S.S.S.T.E en Oaxaca  
Presente

Con la finalidad de que se realicen las actualizaciones correspondientes, anexo al presente, **Relación y aviso de Baja del Trabajador**, del personal de Telecomunicaciones de México en el Estado de Oaxaca, con la atenta solicitud de realizar los trámites necesarios.

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

Atentamente

Lcda. Luz Irene del Carmen Montes Lara  
Gerente Estatal en Oaxaca.



c.c.p.

Expediente.

Revisó: Lcda. Diana Gatica Rivera

Elaboró: Clara Luz Gutierrez Hernández





INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES  
DEL ESTADO

**ISSSTE**

**DELEGACIÓN ESTATAL OAXACA**  
**SUBDELEGACIÓN DE PRESTACIONES**  
**DEPARTAMENTOS DE AFILIACIÓN Y PRESTACIONES ECONÓMICAS**

RELACIÓN DE AVISOS AFILIATORIOS PRESENTADOS EL DÍA 18 DE ABRIL DEL 2022  
SECRETARIA U ORGANISMO: *TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO.*

| No.<br>PROG. | A. PATERNO | A. MATERNO | NOMBRE(S) | INSCR. | BAJA | MODIF. |
|--------------|------------|------------|-----------|--------|------|--------|
| 1            | JUAREZ     | CASTRO     | JOSE JUAN |        | X    |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |
|              |            |            |           |        |      |        |

L. A. DIANA GATICA RIVERA  
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

SELLO DE RECEPCIÓN





ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO  
SUBDIRECCION GENERAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS,  
SOCIALES Y CULTURALES  
SUBDIRECCION DE AFILIACION Y VIGENCIA

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 6° DE LA LEY,  
DEL I.S.S.S.T.E., 14 Y 26 DEL REGLAMENTO DE  
AFILIACION, VIGENCIA DE DERECHOS Y COBRANZA,  
SE PRESENTA EL SIGUIENTE:  
**AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR**

| DATOS DEL TRABAJADOR   |  |                  |  | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.) |  |
|--|--|------------------|--|---|--|
| N. E. C.   |  |                  |  | ENTIDAD DE NACIMIENTO                           |  |
| NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL   |  |                  |  |   |  |
| APELLIDO PATERNO   |  | APELLIDO MATERNO |  | NOMBRE(S)                                       |  |
| JUAREZ   |  | CASTRO           |  | JOSE JUAN                                       |  |
| DATOS DEL EMPLEO   |  |                  |  | CLAVE DE LA CLINICA                             |  |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD   |  |                  |  | TELÉFONO  |  |
| TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO   |  |                  |  | 951 51 66 568                                   |  |
| RAMO   |  |                  |  |   |  |
| 09437  |  |                  |  |   |  |
| PAGADURIA  |  |                  |  |   |  |
| 17800  |  |                  |  |   |  |
| CLAVE DE COBRO   |  |                  |  |   |  |
| 09KCZ 10163 11301 E013 CF16047 24758   |  |                  |  |   |  |
| ULTIMO SUELDO BASICO DE COTIZACION AL I.S.S.S.T.E.   |  |                  |  |   |  |
| \$ 11,988.78   |  |                  |  |   |  |
| ULTIMO SUELDO BASICO DE APORTACION AL S.A.R.   |  |                  |  |   |  |
| \$ 11,988.78   |  |                  |  |   |  |
| ULTIMA REMUNERACION TOTAL  |  |                  |  |   |  |
| \$ 11,988.78   |  |                  |  |   |  |
| FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO   |  |                  |  | CAUSA DE LA BAJA                                |  |
| DIA  |  | MES              |  | AÑO   |  |
| 18   |  | 04               |  | 2022  |  |
|  |  |                  |  | 5   |  |
| <div><div><p>SELO<br/>Telecomm.<br/>GERENCIA ESTATAL<br/>OAXACA<br/>COORD. DE ADMON.</p><p><i>L. A. Diana Gatica Rivera</i></p><p>L. A. DIANA GATICA RIVERA<br/>COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN</p><p>NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO FACULTADO</p></div><div><p>I.S.S.S.T.E.<br/>SUBDELEGACION DE PRESTACIONES<br/>19 ABR 2022<br/>RECIBIDO<br/>SELLO DE RECEPCION DEL I.S.S.S.T.E.</p></div></div> |  |                  |  |   |  |

ORIGINAL : PROCESO - CATALOGO MANUAL DE ASEGURADOS

LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

## RENUNCIA

Se elimina RFC, CURP, Número de Seguro Social y Entidad de Nacimiento por ser Datos Personales de Acuerdo con el Artículo 113, Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública