



REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE CORPORACIONES ESTATALES

Agendar una cita en RUPO para iniciar con el proceso de entrevista (Revisión de documentación, llenado de cédula de inscripción, toma de huellas, media filiación y fotografías) Deberá recabar la siguiente documentación:

- ❖ Copia de la **cédula de verificación de antecedentes policiales** expedida por el RUPO. Para su trámite presentar la siguiente documentación:
 - Original de acta de nacimiento actualizada (SIN TACHADURAS, ENMENDADURAS O PERFORACIONES).
 - Original de INE vigente.
 - Original de CURP (reciente que se obtiene de Internet).
 - 1 fotografía tamaño infantil a color o b/n reciente en papel mate.
- ❖ Copia de **acta de nacimiento actualizada**
- ❖ Original y copia de **cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada**.
- ❖ Original y copia de **comprobante del último grado de estudios**.
- ❖ Original y copia de **INE vigente** para cotejo.
- ❖ Copia de la **CURP** (reciente que se obtiene de Internet).
- ❖ Copia de **comprobante de domicilio reciente** no mayor a tres meses, que indique el nombre del Municipio en donde vive (recibo de luz, teléfono, agua, predial o constancia de origen y vecindad).
- ❖ Original y copia de la **Carta de Antecedentes No penales** expedida por el área Jurídica de la Policía Estatal (Para cotejo).
- ❖ Original y copia de **certificado médico (TIPO SANGUÍNEO, ESTATURA Y PESO)**. Expedido por el Centro de Salud o Cruz Roja.
- ❖ **1 fotografía tamaño infantil** a color o b/n reciente en papel mate (FRENTE DESCUBIERTA), para la Cédula de Inscripción.
- ❖ Original de **oficio de solicitud para el registro** con nombre completo, puesto y fecha de ingreso del o los elementos, dirigido al Coordinador del Registro Único de Policías de Oaxaca.
- ❖ **Croquis o datos completos de la dirección del elemento** en la que vive actualmente (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO Y ENTRE QUÉ CALLES SE ENCUENTRA SU DOMICILIO).
- ❖ **Croquis o datos completos del domicilio donde se ubica la corporación** actualmente (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, TELÉFONO Y ENTRE QUÉ CALLES SE ENCUENTRA EL DOMICILIO).
- ❖ Datos completos de las personas que fungirán como referencias. (FORMATO ADJUNTO)

Correo: rupo@sspo.gob.mx Tel.- (01 951) 501 50 48



DATOS DE REFERENCIAS

- 1.- **FAMILIAR CERCANO:** PADRE, MADRE, ESPOSO(A), HIJO(A) O HERMANO(A).
- 2.- **PARIENTE CERCANO:** TÍO(A), SOBRINO(A), ABUELO(A), NIETO(A), PRIMO(A), CUÑADO(A), ENTENADO(A), SUEGRO(A), YERNO O NUERA.
- 3.- **PERSONAL:** NOVIO(A), PADRINO, MADRINA O AHIJADO(A), COMPADRE, COMADRE.
- 4.- **LABORAL:** COMPAÑERO(A) DE TRABAJO.

******SE ADJUNTA FORMATO QUE DEBERÁN LLENAR******

DATOS SOCIOECONÓMICOS

**DATOS DEL CÓNYUGE O PERSONAS QUE DEPENDEN DEL SUELDO DEL ELEMENTO:
MADRE, PADRE, ESPOSO (A), HIJO (A), HERMANO (A), ETC.**

AL MOMENTO DE PRESENTARSE A LA ENTREVISTA



HOMBRES: SIN BARBA NI BIGOTE, SIN ACCESORIOS (CADENAS Y PULSERAS), OREJAS Y FRENTE DESCUBIERTA, PLAYERA CON MANGAS O CAMISA EN COLOR CLARO.



MUJERES: SIN MAQUILLAJE, OREJAS Y FRENTE DESCUBIERTA, BLUSA EN COLOR CLARO CON MANGAS Y SIN ESCOTE PRONUNCIADO, SIN ACCESORIOS (ARETES, PULSERAS, CADENAS) Y SIN UÑAS POSTIZAS.

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS TIENEN VIGENCIA DE 3 MESES, A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN:

- CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES POLICIALES.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO.
- CERTIFICADO MÉDICO.
- ANTECEDENTE NO PENAL.

NOTA: EL ELEMENTO DEBE ACUDIR A SU CITA **PUNTUAL**, CON DISPONIBILIDAD DE HORARIO Y **CON TODOS LOS REQUISITOS** SOLICITADOS, EN CASO DE QUE NO ACUDA CON LAS OBSERVACIONES NECESARIAS, NO SE PODRÁ REALIZAR EL PROCESO DE REGISTRO.

INFORMACIÓN EXTRA

ES DE SUMA IMPORTANCIA QUE POR LO MENOS **2 SEMANAS ANTES DE LA CITA**, LOS ELEMENTOS CUIDEN SUS MANOS, DE PREFERENCIA DEBERÁN **UTILIZAR ALGÚN UNGÜENTO** COMO VASELINA, VITACILINA O POMADA DE LA CAMPANA, EN CASO DE QUE OBSERVEN QUE TIENEN ALGUNA ENFERMEDAD MICÓTICA (HONGOS, DESPELLEJAMIENTO) DEBERÁN ACUDIR AL DOCTOR PARA QUE UTILICEN UN TRATAMIENTO. **LAS MUJERES**, DEBERÁN ACUDIR **SIN UÑAS POSTIZAS**; LO ANTERIOR CON EL FIN DE OBTENER UNA IMPRESIÓN DE LAS HUELLAS DECADACTILARES Y PALMARES DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS QUE SOLICITA EL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA.

REQUISITOS PARA EL PERSONAL EN ACTIVO/CORPORACIONES

Los elementos que se encuentren programados para sus Evaluaciones de Control de Confianza deberán entregar a su corporación o enlace Institucional previo a su proceso de evaluación la siguiente documentación:

N°	LISTADO DE DOCUMENTOS	ORIGINAL	COPIAS
1	CREDECIAL DE ELECTOR O IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (vigente)	0	3
2	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN ESCOLAR (CÉDULA PROFESIONAL) *En caso de no contar con la cédula profesional presentar el título profesional o certificado del último grado de estudios. *Las copias deberán ser de ambos lados (si el documento así lo requiere), completas y legibles.	1	3
3	CARTILLA DE SERVICIO MILITAR LIBERADA, CREDENCIAL DE PORTACION DE ARMA U OFICIO DE LA SEDENA DONDE HAYA SIDO CERTIFICADA *Podrá presentar cualquiera de los 3 documentos mencionados o si fuera el caso hoja de exceptuación o recibo de identidad militar.	1	1
4	CREDECIAL DEL TRABAJO O GAFETE INSTITUCIONAL (vigente)	0	1
5	COMPROBANTE DE DOMICILIO DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES (luz, agua, predial o teléfono).	0	1
6	REPORTE DE CREDITO ESPECIAL , que la fecha de expedición no sea mayor a 1 mes. *Este documento lo podrá solicitar ya sea por internet en la siguiente página: www.burodecredito.com.mx , o acudir a la CONDUSEF ubicada en la calle de Gardenias No.124, Col. Reforma, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, C.P.68050. Teléfonos: (01) (951) 514 33 10, (01) (951) 514 34 40, (01) (951) 514 84 02.	0	1
7	ACTA DE NACIMIENTO (que su fecha de expedición no sea mayor a 5 años)	0	1
8	CURP (actualizada por internet)	0	2
9	LOS TRES ÚLTIMOS RECIBOS DE NÓMINA O CONSTANCIA DE INGRESOS que especifique su salario por las 3 últimas quincenas expedida por la Corporación o Municipio.	0	1
10	ESTADO DE CUENTA DE BONOS Y/O COMPENSACIONES POR HOMOLOGACIÓN AL SALARIO U OTROS.	0	1
11	FACTURA DE VEHÍCULOS (en caso de contar con autos, motocicletas, camiones, moto taxis, etc.) *Manuscribir su nombre y apellidos en caso de que el documento no tenga este dato, por ejemplo, cuando no está endosado.	0	1
12	TÍTULOS DE PROPIEDAD, CONSTANCIAS DE POSESION O EJIDALES (en caso de tener terrenos, parcelas, solares, ejidos, terrenos, casas, departamentos, etc.) *Manuscribir su nombre y apellidos en caso de que el documento no tenga este dato, por ejemplo, cuando no se ha realizado el cambio de propiedad.	0	1
13	ESTADOS DE CUENTA (tarjetas de débito, tarjetas de crédito, tarjetas departamentales, ahorros, inversiones, líneas de crédito, ahorros como titular o auxiliar de tarjeta)	0	1
14	ACTA DE MATRIMONIO, O EN CASO DE HABERSE DIVORCIADO EL ACTA DE DIVORCIO O RESOLUCION DEL JUICIO	0	1
15	SENTENCIA FINAL DEL PROCEDIMIENTO JUDICIAL O ADMINISTRATIVO (en caso de haber tenido algún procedimiento judicial o administrativo).	0	1
16	ÚLTIMA DECLARACIÓN PATRIMONIAL, SE REQUIERE LA DECLARACIÓN "COMPLETA", NO LA VERSIÓN "PÚBLICA" NI EL "ACUSE DE RECIBO"	0	1

***También deberán entregar sus formatos debidamente rellenos y firmados con tinta negra o azul.**

17	HISTORIA DE VIDA	1	0
18	CUESTIONARIO DE FUNCIONES	1	1



"2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO"

REGISTRO DE DOCUMENTACIÓN POR PERSONA			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
AMBROCIO	CRUZ	DULCE ROSARIO	
MUNICIPIO	ADSCRIPCIÓN	PUESTO	
OAXACA DE JUÁREZ	DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO DE CONTROL, COMANDO Y COMUNICACIÓN	AUXILIAR DE PLATAFORMA	

N°	DOCUMENTO	ORIGINAL	COPIAS	OBSERVACIONES
1	CREDENCIAL DE ELECTOR	0	3	
2	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN ESCOLAR	0	3	
3	CREDENCIAL DEL TRABAJO O GAFETE INSTITUCIONAL	0	0	No cuento con credencial
4	COMPROBANTE DE DOMICILIO	0	1	
5	REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL	0	1	
6	ACTA DE NACIMIENTO	0	1	
5	CURP	0	2	
8	ESTADOS DE CUENTA	0	1	
9	HISTORIA DE VIDA	1	0	
10	CUESTIONARIO DE FUNCIONES	1	1	

ENTREGA	RECIBE
 AMBROCIO CRUZ DULCE ROSARIO NOMBRE Y FIRMA	 Mario del Rosario Torres NOMBRE Y FIRMA

www.oaxaca.gob.mx



09 DIC 2021 16:54
16

RECIBIDO
OFICINA DEL SUBSECRETARIO
2016 - 2022

Oaxaca
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



SESESP
Secretariado Ejecutivo del
Sistema Estatal de Seguridad Pública

"2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19"

ÁREA: Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza.
OFICIO: SESESP/CEECC/2119/2021
ASUNTO: Se atiende precedente SSP/SID/554/2021.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca 09 de diciembre de 2021.

ING. HÉCTOR GONZÁLEZ HERNÁNDEZ.
SUBSECRETARIO DE INFORMACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL.
PRESENTE.

En atención a su oficio SSP/SID/554/2021, a través del cual solicita la información descrita en su curso, requerida por los auditores para la Certificación CALEA; al respecto, informo lo siguiente:

Considerando lo establecido en el artículo 39, apartado B, fracción X, de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública; en concordancia con lo dispuesto por el artículo 56, apartado B, fracción IX, de la Ley del Sistema Estatal de Seguridad Pública de Oaxaca; respecto de la concurrencia de facultades entre la Federación, los Estados y los Municipios para establecer un centro de evaluación y control de confianza, **conforme a los lineamientos, procedimientos, protocolos y perfiles determinados por el Centro Nacional de Certificación y Acreditación**, así como garantizar la observancia permanente de la normatividad aplicable.

Se precisa que el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza de nuestra Entidad, dependiente del Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Seguridad Pública, **cuenta con la acreditación vigente** emitida por el Centro Nacional de Certificación y Acreditación (CNCA), instancia federal responsable de verificar que se apliquen los procesos de evaluación alineados a la normatividad, esto, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 21 y 22 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública.

Por lo anterior, este Centro Estatal, **cuenta con personal formado y acreditado en materia de control de confianza por el CNCA**, de ahí que, tengan las capacidades, destrezas, conocimientos y aptitudes para realizar las evaluaciones a que hace referencia el artículo 33, de la Ley del Sistema Estatal de Seguridad Pública de Oaxaca, con estricto apego al Modelo Nacional de Evaluación y Control de Confianza, y Lineamientos Generales de Operación emitidos por el Centro Nacional de Certificación y Acreditación, permitiendo con ello salvaguardar la integridad, confiabilidad y funcionamiento de este Centro.

"2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID-19"

Es decir, mediante la aplicación de la evaluación de control de confianza, se comprueba que el personal que pretende ingresar a las Instituciones de Seguridad Pública y Procuración de Justicia, o que ya labora para ellas, **cumpla con los perfiles de personalidad, éticos, socioeconómicos y médicos**, igualmente, con los principios constitucionales de legalidad, objetividad, eficiencia, profesionalismo, honradez y respeto a los Derechos Humanos, que se requiere al interior de las Instituciones.

Por consiguiente, es de enfatizar que si bien es cierto la evaluación de control de confianza se compone de distintos exámenes y evaluaciones como el psicológico, médico, toxicológico, polígrafo y de investigación socioeconómica, también lo es que **no prevalece individualidad de resultados** y en virtud de ello, no impera alguna fase en particular, por ende, **se realiza la valoración integral de la información proporcionada** por el evaluado en todas y cada una de las fases que integran la evaluación de control de confianza para emitir un Resultado Único.

Sin otro particular, envío un cordial saludo.

RESPECTUOSAMENTE.
"SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN."
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ."



LIC. ALONDRA HERRERA RUIZ.
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO
ESTATAL DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA.





2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2,
COVID 19"

TARJETA NÚM. SIDI/DGCCCC/0350/2021
Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a 24 de Noviembre de 2021

PARA: LIC DULCE ROSARIO AMBROSIO CRUZ
PLATAFORMA MÉXICO Y BIOMETRÍAS.

CCP: ING. HÉCTOR GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DE INFORMACIÓN Y DESARROLLO
INSTITUCIONAL.

CCP: LIC. OSVALDO ALEJANDRO HERNÁNDEZ LEÓN.
DIRECTOR DE LA RED DE VOZ, DATOS E IMAGEN.

CCP: LIC. MARIA ELENA VALERIANO AMBROSIO.
COORDINADORA DE PLATAFORMA MÉXICO Y
BIOMETRÍAS.

DE: ING. ENRIQUE CEBALLOS ARADILLAS.
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO DE CONTROL,
COMANDO Y COMUNICACIÓN.

Asunto: Se informa sobre exámenes de C3.

Por medio de la presente, me permito informarle que ha llegado a esta Dirección General un requerimiento para que se presente a partir del día 29 de Noviembre del presente año en las instalaciones del Centro de Evaluación y Control de Confianza (C3), esto para la realización de los exámenes correspondientes.

No omito señalarle que dentro de las pruebas que se llevan a cabo en dichas instalaciones, se contemplan las pruebas poligráficas, y que la información de donde son obtenidas las preguntas realizadas, es la documentación que usted presente en dichos exámenes.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

RESPETUOSAMENTE

ATENTAMENTE

ING. ENRIQUE QUINTO CEBALLOS ARADILLAS
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO DE CONTROL
COMANDO Y COMUNICACIÓN.



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO
DE CONTROL, COMANDO
Y COMUNICACIÓN
CASA DEL DIRECTOR GENERAL
2016-2022



Dirección General del Centro de Control, Comando y
Comunicación.
Prolongación de Xicotencatl Núm. 1031. Col. Eliseo
Jiménez Ruiz. Oaxaca de Juárez Oaxaca. C. P. 68120
Tel (951) 50 1 50 45 Ext. 10118,10281

www.oaxaca.gob.mx



"2022, Año del centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca"

Evidencia de la directiva 4.3.7 Examinación Médica



NOMBRE: Cristobal Carreño Arango.
Área: Redes.
Edad: 22 años
Fecha: 28 de DICIEMBRE 2021

**Prueba del susurro,
valoración de la agudeza auditiva**

Objetivo:

Evaluar la agudeza auditiva de la persona mayor.

Descripción:

Es una herramienta que evalúa la capacidad auditiva de la persona. Es de fácil aplicación e interpretación y bajo costo.

Requerimientos:

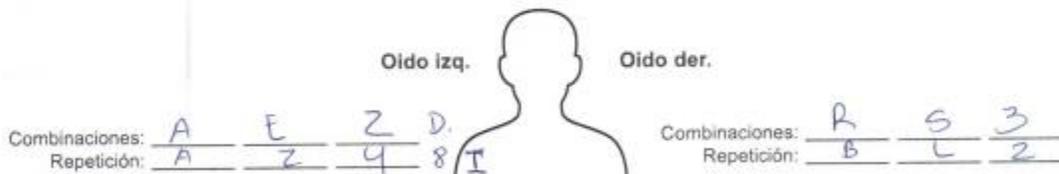
- Formato impreso.
- Bolígrafo.
- Espacio privado, ventilado, iluminado, libre de distracciones.

Tiempo de aplicación: 10 minutos.

Instrucciones:

1. Determinar un sitio aislado de ruido, interferencias o distractores.
2. Establecer previamente y enlistar dos combinaciones de 3 números o letras (ejemplos 7-6-A, R-S-3, B-L-2). No existe una combinación de números y letras estandarizada.
3. Indicar a la persona mayor permanecer sentada.
4. Situar a un brazo de distancia (aprox. 60 cm) por detrás de la persona (para evitar la lectura de los labios).
5. Se evalúa cada oído por separado, comenzando con el oído con mejor audición, el oído que no se va evaluar deberá ocluirse suavemente.
6. Exhalar silenciosamente antes de pronunciar la combinación procurando sea con la voz más silenciosa posible.
7. Susurrar una combinación de 3 números o letras y pedir a la persona que la repita al finalizar.
8. Realizar la prueba con combinaciones de números y letras diferentes para el oído derecho y para el oído izquierdo.

ACZ
A748



Calificación:

- Los resultados no indican un diagnóstico y no sustituyen una valoración especializada.

Sugerencias o pautas de Interpretación:

Se establece de acuerdo a los siguientes criterios.

- La prueba es negativa a déficit auditivo si la persona repite correctamente la combinación; si la persona no repite correctamente, se repite con una combinación de números y letras diferentes.
- La prueba es positiva a déficit auditivo si la persona no repite correctamente las combinaciones.

Registre marcando con una X o ✓ según resultado

OI - Positiva Negativa OD - Positiva Negativa

Referencias:

- Pirozzo, S., Papinczak, T. y Glasziou, P. (2003). DWhispered voice test for screening for hearing impairment in adults and children: systematic review. *BMJ*, 327 (25), 1-5.
- Strawbridge, W., Walhagen, M. (2017). Simple test compare well with a hand-held audiometer for hearing loss screening in primary care. *J Am Geriatr Soc*, 65 (10): 2282-2284. Doi: 10.1111/jgs. 15044.



Este material está registrado bajo licencia Creative Commons Internacional, con permiso para reproducirlo, publicarlo, descargarlo y/o distribuirlo en su totalidad únicamente con fines educativos y/o asistenciales sin fines de lucro, siempre que se cite como fuente al Instituto Nacional de Geriátrica.





"2022, Año del centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca"





"2022, Año del centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca"





"2022, Año del centenario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca"





2021, AÑO DEL RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE SALUD, POR LA LUCHA CONTRA EL VIRUS SARS-CoV2, COVID 19"

TARJETA NÚM. DGCCCC/DRVDI/CSTDT/0027/2021
Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a 30 de Junio de 2021

PARA: ING. HÉCTOR GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DE INFORMACIÓN Y DESARROLLO
INSTITUCIONAL.

CCP: ING. ENRIQUE CEBALLOS ARADILLAS.
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO DE CONTROL,
COMANDO Y COMUNICACIÓN.

CCP: ING. CÉSAR ALBERTO NARVÁEZ JARQUIN
DIRECTOR DEL CENTRO ESTATAL DE EMERGENCIAS

CCP: LIC. OSVALDO ALEJANDRO HERNÁNDEZ LEÓN.
DIRECTOR DE LA RED DE VOZ, DATOS E IMAGEN.

DE: LIC. ALFONSO OSWALDO CALVO DÍAZ
COORDINADOR DEL ÁREA DE DESARROLLO
TECNOLÓGICO.

Recibido CEE
[Signature]
30-JUNIO-2021

Asunto: Se informa listado de personal que recibirá capacitación.

Por medio de la presente, me permito informarle que el día viernes 9 de Julio del presente año se realizará una capacitación a personal de nuevo ingreso del 911, esto para tratar diversos temas como: Metas, Políticas y procedimientos de la Organización, Condiciones de trabajo y reglamentos, y responsabilidades y derechos de los empleados, el personal que asistirá a dicha capacitación es el que se enlista a continuación:

- Durán Rodríguez Blanca Estela.
- Lucas Vicente Misael.
- Ruiz López Laura.
- Matías Pérez Eduardo.
- Martínez Terat Juan.
- Castro Vásquez Javier.
- Carrasco Jarquin Stephania.
- Blas Toledo Ithalivi

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

Recibido
Oaxaca los
20 Jun / 2021

RESPECTUOSAMENTE

Dirección General del Centro de Control, Comando y
Comunicación.
Prolongación de Xicotencatl Núm. 1031. Col. Eliseo
Jiménez Ruiz. Oaxaca de Juárez Oaxaca. C. P. 68120
Tel (951) 50 1 50 45 Ext. 10118,10281



www.oaxaca.job.mx



LISTA DE ASISTENCIA

Personal de nuevo ingreso del Centro de Control, Comando y Comunicación C4 Oaxaca
TEMA: "Funciones, Propósitos, Metas, Políticas y Procedimientos de la Organización"

FECHA: 9 JUL 2021

Núm.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre/s	Cargo	Correo Institucional	Firma
1	Blas	Toledo	Ithalivi Judith	Administrativo	ithalivi.blas@sspo.gob.mx	
2	Durán	Rodríguez	Blanca Estela	Administrativo	estela.duran@sspo.gob.mx	
3	Lucas	Vicente	Miguel	Admin.	miguel.lucas@sspo	
4	Ruiz	Gallegos	Yair Bedrager	Administrativo	yair.ruiz@sspo.gob.mx	
5	Cervantes	Torres	Maibel	Operadora 911	torres.cervantes.1985@gmail.com	
6	Ruiz	López	Laura	Operadora 911	capricornio.la@lts@gmail.com	
7	Santos	Gonzalez	Aminatzi del Carmen	Operadora 911	eiimi.gonzales@gmail.com	
8	Matias	Pérez	Eduardo Alejandro	Operador 911	lalomat29@gmail.com	

Nombre y firma del capacitador



LISTA DE ASISTENCIA

Personal de nuevo ingreso del Centro de Control, Comando y Comunicación C4 Oaxaca

TEMA: "Condiciones de trabajo y reglamentos de la Organización"

FECHA: 9 JUL 2021

Núm.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre/s	Cargo	Correo Institucional	Firma
1	Lescas	Mendoza	Verónica Margarita	Operador 911		
2	JARDUIN	MALDONADO	Miguel ANGEL	SUPERVISOR 911	miguel.jorquin@ssp.oax.gob.mx	
3	Martinez	Terat	Juan	Despachador		
4	Monzón	Gonzalez	Yanet Delany	Despacho C4	delanyyanet@gmail.com	
5	Gómez Amelia	Maldonado	Amelia	Despachador C4	amelgmi8@gmail.com	
6	Sorquin	Aragón	Florentina	Despacho	f4514@hotmail.com	
7	CASTRO	VASQUEZ	LAZAR	DESPACHO	castrojavi98@hotmail.com	
8	Rumirez	Bautista	Samuel	Despacho C4	samram70@hotmail.com	

Nombre y firma del capacitador



LISTA DE ASISTENCIA

Personal de nuevo ingreso del Centro de Control, Comando y Comunicación C4 Oaxaca

TEMA: "Responsabilidades y derechos de los empleados del C4 Oaxaca"

FECHA: 9 JUL 2021

Núm.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre/s	Cargo	Correo Institucional	Firma
1	LOPEZ	GÓMEZ	RAMON	DESPACHADOR C-4		
2	Mayoral	Uscanga	Sandra	Supervisor monitoreo		
3	MENDEZ	GONZALEZ	JOSE ALBERTO	MONITORISTA		
4	Mendoza	Martinez	Juan Carlos	Analisis monitoreo		
5	Gonzalez	Aparicio	Juan Pablo	Inclus monitor		
6	Carrasco	Jarquín	Estefanu	Análisis Monitoreo		
7	Blas	Toledo	Hthaliu J	Administrativo	hthaliu.blas@ssp-gob.mx	
8						

Nombre y firma del capacitador