



"2026, AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE MARGARITA MAZA PARADA, EJEMPLO DE DIGNIDAD, LEALTAD Y SERVICIO A LA NACIÓN".

Circular: SSO/SGAF/DA/USP/DRL/C/049/06/2026

Asunto: Ciclo 38° FONAC.

Oaxaca de Juárez, Oax. 18 de junio de 2026.

**C.C. SUBDIRECCIONES GENERALES, DIRECCIONES DE ÁREAS, COORDINACIONES GENERALES, JEFATURAS JURISDICCIONALES, JEFATURAS DE UNIDADES, JEFATURAS DE DEPARTAMENTOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
P R E S E N T E.**

En cumplimiento al oficio Circular N° DGRHO/DG/28/2026 de fecha 11 de junio del 2026, suscrito por la Mtra. Diana Hilda Pérez León, Directora General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud, mediante el cual nos informa que, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en relación a la operación del Fondo de Ahorro Capitalizable (FONAC), se hace de su conocimiento los criterios que se deben observar para los trabajadores que se inscribirán al 38° ciclo de FONAC, el cual tendrá vigencia del 16 de julio de 2026 al 15 de julio 2027.

1. Tendrán derecho a participar en el FONAC, todos los trabajadores que tengan plaza presupuestal federal de base o de confianza operativa no transferidos, siempre y cuando sus percepciones estén situadas en el concepto 07 "Sueldo Base", hasta el nivel de tabulador inferior a mando medio.
2. Los trabajadores incorporados al FONAC, requisitarán la Cédula de Inscripción Individual, en formato electrónico y firmar cada uno de ellos, anexando únicamente una copia fotostática del último talón de pago, donde figure el descuento del concepto 21 y deberán ser enviadas al Departamento de Relaciones Laborales, de manera física y mediante archivo electrónico escaneadas en formato PDF, a más tardar el 10 de julio del presente año. (Se anexa formato).



"2026, AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE MARGARITA MAZA PARADA, EJEMPLO DE DIGNIDAD, LEALTAD Y SERVICIO A LA NACIÓN".

3. Las Unidades responsables conservarán una copia de la Cédula en el expediente personal de cada trabajador.
4. Los trabajadores inscritos en el ciclo 38° que se desincorporen del FONAC por diversas causas, **NO PODRÁN PARTICIPAR EN EL SEGUNDO PERIODO**, debiendo esperar hasta el mes de julio del 2027, para su inscripción al 39° ciclo.

Por lo que les agradeceré difundan esta información a los trabajadores a su cargo.

ATENTAMENTE.
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ".

L.A.E. NADEZHNA LIDOINE CABRERA GIRON,
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

2022 - 2028

- C.c.p. - M.C.-Efrén Emmanuel Jarquín González. - Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca. - Para su conocimiento. - Presente.
M.F.- Mitzi Dayli García Díaz. - Subdirectora General de Administración y Finanzas de los Servicios de Salud de Oaxaca. - Mismo fin.
M.D.E.- Italivi Silva Cruz. - Directora de Asuntos Jurídicos de los Servicios de Salud de Oaxaca. - Mismo fin.
L.D. - Armando Pineda Ovalle. - Encargado de la Unidad de Servicios de Personal de los Servicios de Salud de Oaxaca. - Mismo fin.
L.C.P.- Blanca Idalia Cornejo Ramos. - Jefa del Departamento de Relaciones Laborales de los Servicios de Salud de Oaxaca. - Mismo fin.

APD/Sic/dap/orr/mgr



FONAC 38° CICLO

CEDULA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

DATOS PERSONALES	
APELLIDO Y NOMBRE (S):	
FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:
R.F.C.:	CURP:
CIUDAD O ENTIDAD:	

DATOS LABORALES	
DEPENDENCIA:	
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN:	
CLAVE PRESUPUESTAL:	
DIRECCIÓN:	C.P.:
CIUDAD O ENTIDAD:	TELÉFONO:

BENEFICIARIOS					
SEÑALAR AL (LOS) BENEFICIARIO (S), PARA EL CASO DE FALLECIMIENTO SI SE DESIGNA A MENOR (ES) DE EDAD, INDICAR LA FECHA DE NACIMIENTO					
APELLIDOS Y NOMBRE (S)	FECHA DE NACIM. DD / MM / AAAA	PARENTESCO	PORC. %		
DURANTE LA MINORIA DE EDAD, PAGUESE A:					
APELLIDOS Y NOMBRE (S)	PARENTESCO CON EL ASEGURADO				
EL CAMBIO DE BENEFICIARIO SE PODRA HACER EN CUALQUIER TIEMPO MEDIANTE ESCRITO. SE RECOMIENDA COMUNICAR DICHA DESIGNACIÓN A SU (S) BENEFICIARIO (S)					

OTORGO MI CONFORMIDAD PARA PARTICIPAR EN EL FONDO DE AHORRO CAPITALIZABLE PARA LOS EFECTOS QUE HAYA LUGAR.

FECHA DE INSCRIPCIÓN

FIRMA DEL TRABAJADOR



2026
año de
Margarita
Maza