

SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS SARTET

"Calidad de vida, calidez, protección en el retiro, continuidad con responsabilidad, sinónimo de los 20 ejercicios fiscales transparentados por el SARTET, al servicio de sus afiliados"
Maestro José Rigoberto Guevara Vázquez

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA ADICIONAL PARA EL PERSONAL DE LA EDUCACIÓN PENSIONADO DEL ISSSTE

FOLIO:

Cd. _____ ; a _____ de _____ de 201_____.

Llenar el formato con letra de molde.

DATOS PERSONALES

CURP:												RFC:											
Nombre: _____																							
Apellido paterno								Apellido materno								Nombre(s)							
Domicilio particular: _____																							
Calle												Número											
Colonia o fraccionamiento						Código postal				Localidad				Municipio				Estado					
Teléfono fijo: _____												Teléfono móvil: _____											
Correo electrónico: _____																							

Tipo de personal:

Pensionado directo del ISSSTE en el ramo educativo

Código: _____

Pensión actual: _____

No. de pensionista: _____

Percepción mensual \$: _____

Delegación o asociación sindical: _____

Municipio: _____

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos personales y de pensión contenidos en la presente solicitud de inscripción son actuales y verídicos, expresando por mi propia voluntad y consentimiento que con el presente instrumento, suscribo con el Sistema de Ahorro para el Retiro de los Trabajadores de la Educación de Tamaulipas (SARTET), un contrato de adhesión para afiliarme activamente en el Programa Adicional para el Personal de la Educación Pensionado del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en lo sucesivo "El Programa", tiempo contabilizado a partir del primer depósito referenciado bancario que realice, equivalente al 10% de mi pensión mensual, instrumento cuyos fines son lícitos y por término limitado; en virtud de que el ahorro que genere y sus productos financieros obtenidos podré retirarlos a petición de parte, al cumplir el año conforme al inciso D de las cláusulas de aceptación del presente documento y tendré derecho a solicitar mi reintegro quedando esto último a mi entera voluntad y petición formal.

Manifiesto formalmente que reconozco y acepto sin objeción alguna la aplicación de los acuerdos, lineamientos, Convenio de creación y su Adendum, Reglamento y demás normatividad que regula al SARTET, incluyendo desde luego lo estipulado en el Convenio de colaboración celebrado entre el ISSSTE y el SNTE Sección 30 Tamaulipas, firmado el 30 de noviembre de 2011, así como lo relativo y aplicable de la legislación adjetiva vigente que norma los diversos actos derivados de la presente inscripción a "El Programa".

**DEPARTAMENTO DE
AFILIACIÓN Y AHORRO**

Firma del solicitante

Nombre, firma y sello

El presente documento no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras o cualquier alteración. **Emisión 2018**



Para consulta del **Aviso de Privacidad** ingresar a: http://www.snteseccion30sartet.org.mx/aviso_de_privacidad.html

REQUISITOS

1. Comprobante de pago actualizado a la fecha en que se realiza el trámite.
2. Copia simple de la Constancia de la Clave Única de Registro de Población (CURP).
3. Copia de la Cédula de Identificación Fiscal (CIF).
4. Original y copia para cotejo de Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
5. Original y copia para cotejo de comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a tres meses de su emisión, exclusivamente Aviso Recibo expedido por la Comisión Federal de Electricidad o Recibo de Agua expedido por el Organismo Operador de Agua Potable que corresponda (no se aceptan impresiones de cajeros automáticos).
6. Copia de concesión de pensión.
7. Copia de credencial de pensionado.
8. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

- A. Reconozco que soy personal pensionado directo del ISSSTE del ramo educativo en el estado de Tamaulipas para participar en “El Programa”.
- B. Mi ingreso a “El Programa” estará abierto permanentemente con apego a los requisitos y lineamientos establecidos y aplicables al mismo.
- C. El Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas (IPSET)/SARTET abrirá una cuenta individual a mi favor, en la que el ahorro equivalente al 10% de mi pensión será capitalizado quincenalmente para que los intereses también ganen intereses previa validación del Comité Técnico del SARTET.
- D. Reconozco que después de los 12 meses de ahorro contados a partir del primer descuento de mi pensión, en cualquier momento puedo solicitar el retiro de su importe y de su productividad, siempre y cuando no tenga adeudo de préstamo y pueda continuar vigente conforme a “El Programa”.
- E. En caso de fallecimiento, si cuento con algún adeudo relacionado a un préstamo, lo absorberá para su pago el SARTET con cargo a la “Póliza de Garantía de Protección al Ahorro del SARTET” ésto previo al dictamen que se emita al respecto conforme a las estipulaciones de validez, entregándose el producto de mis aportaciones, más los intereses generados a los beneficiarios designados en la Cédula Testamentaria.
- F. Ratifico mi disposición de aceptar sin objeción alguna la aplicación de los acuerdos, lineamientos, Convenio de creación y su Adendum, Reglamento y demás normatividad que regula al SARTET, así como lo relativo y aplicable de la legislación adjetiva vigente que norma los diversos actos derivados de la presente inscripción a “El Programa”.
- G. Para hacer efectivo el retiro del ahorro y su capitalización, lo tramitaré personalmente en el Departamento de Afiliación y Ahorro del SARTET, llenando el formato especial para ello.
- H. Manifiesto mi acuerdo de someterme a la jurisdicción y competencia de los Tribunales ubicados en Ciudad Victoria en el estado de Tamaulipas, para el caso de suscitarse cualquier controversia, renunciando al fuero que pudiera corresponderme en razón de mi domicilio actual o futuro.
- I. Manifiesto que reconozco los alcances legales del presente documento, mismo que he leído íntegra y personalmente firmándolo en original y copia para constancia.
- J. Manifiesto que he sido informado y se me ha entregado el **Aviso de Privacidad vigente del SARTET** por lo que consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos establecidos en el mismo.

Nombre y firma de aceptación del solicitante