

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 NO TRANSFERIDO DE LOS NIVELES MEDIO SUPERIOR, SUPERIOR Y CECATI

FOLIO:

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

Llenar el formato con letra de molde.

DATOS PERSONALES

CURP:	<input type="text"/>	RFC:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Apellido paterno</small>	<small>Apellido materno</small>	<small>Nombre(s)</small>
Domicilio particular:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Colonia o fraccionamiento</small>	<small>Calle</small>	<small>Número</small>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Código postal</small>	<small>Localidad</small>	<small>Municipio</small>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		

DATOS LABORALES

PERSONAL DE: CECATI CBTa CBTis CETIS CETMAR INSTITUTO TECNOLÓGICO

Suma de sueldo base tabular y prima de antigüedad: \$

Clave (es) presupuestal (es):

Tipo de nombramiento: Base Ilimitado

Delegación o Centro de Trabajo Sindical: **D-II-** **D-V-** **C.T.**

Municipio laboral:

Nombre de la institución bancaria del pago de nómina:

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos personales y laborales 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 (no Transferido) de los Niveles Medio Superior, Superior y CECATI, en las distintas modalidades que habiliten los convenios de colaboración que le sean aplicables y autorizo que me sea retenido un descuento del 4% a mi sueldo tabular incluido prima de antigüedad, instrumento cuyos fines son lícitos y de carácter no transitorio, en virtud de que el ahorro que genere más utilidades obtenidas podrán ser retirados al causar baja definitiva en el servicio, pensionarme, efectuar un cambio de adscripción a otra entidad federativa o por fallecimiento. Así mismo 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.

DEPARTAMENTO DE
AFILIACIÓN Y AHORRO

Firma del solicitante

Nombre, firma y sello

REQUISITOS

1. Comprobante(s) de pago actualizado(s) 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 simple de la Constancia 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 solicitud única bancaria o estado de cuenta con CLABE Bancaria.
7. Copia de la tarjeta de nómina.
8. Constancia de nombramiento con estatus laboral (código 20, 95 ó 10).
9. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.

Nota: Llenar el formato con letra de molde.

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

- A. Acepto por mi propia voluntad y otorgo mi consentimiento para que me sean aplicados descuentos, transitoriamente, a través del sistema de pago vía nómina, por parte de la autoridad educativa del ahorro y recuperación de préstamo, hasta que sean habilitados los conceptos respectivos para su aplicación, vía nómina, por parte de la autoridad educativa correspondiente.
- B. El Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas (IPSSSET)/SARTET abrirá una cuenta individual a mi favor, la cual será capitalizada quincenalmente para que los intereses también ganen intereses, previa validación del Comité Técnico del SARTET.
- C. En caso de pensionarme, manifiesto mi conformidad formal para que, de contar con adeudo vigente con el SARTET, se efectúen las retenciones por concepto de préstamos y éstas sean aplicadas al monto de la pensión que me otorgue el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), hasta su total liquidación.
- E. Me obligo a mantener vigentes los recursos que le den cobertura al pago quincenal de la aportación de ahorro y de (los) préstamo(s), a través del sistema de pago de nómina bancario.
- F. Me obligo, en caso de cambio de número de cuenta bancaria a informarlo al SARTET en un plazo no mayor a tres días y actualizar la domiciliación correspondiente en el Departamento de Afiliación y Ahorro.
- G. Como afiliado, una vez autorizada la presente solicitud, declaro y acepto formalmente que mi ahorro que se genere en el SARTET, más el monto de los productos financieros capitalizables al mismo, sirvan en su caso de garantía real total o parcial de pago, en virtud de los préstamos que se me otorguen con recursos del IPSSSET/SARTET, y que dicha garantía se aplique en el orden de prelación en primer término para el cobro de los préstamos en mención y que estén en proceso de pago, lo anterior en caso de existir el adeudo, incumplimiento o controversia de cualquier especie, por lo que el IPSSSET/SARTET podrán hacer la transferencia legal respectiva en mi contra sin necesidad de declaración Administrativa o Judicial, esto como una excepción a la normatividad aplicable al SARTET.
- 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 me ha 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.
- I. Manifiesto que reconozco los alcances legales del presente documento, mismo que fue leído íntegra y personalmente firmándolo en original y copia para constancia.

Nombre y firma de aceptación del Solicitante