

**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 DEL 4% PARA EL PERSONAL ACTIVO DE EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR (FEDERAL TRANSFERIDO Y ESTATAL)

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:	_____		

DATOS LABORALES

Tipo de personal: Estatal Federal Transferido

Clave (s) presupuestal (es): _____

Delegación o Centro de Trabajo Sindical : D-I- D-II- D-III- C.T. Municipio laboral: _____

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 al SARTET, sujetándome a las Cláusulas de Aceptación de este instrumento. 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.

Firma del solicitante

**USO EXCLUSIVO DE LA SET
CERTIFICACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL**

**DEPARTAMENTO DE
AFILIACIÓN Y AHORRO**

El suscrito hace constar que los datos contenidos en este documento corresponden al solicitante, quien se dio de alta en el servicio activo en fecha ____/____/____.

Tipo de personal : _____

Tipo de nombramiento y código: _____

Se certifica la presente a los ____ días del mes de _____ de _____, en Cd. Victoria, Tam.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AL PERSONAL

Nombre, firma y sello

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. Llenar y certificar este formato ante la Secretaría de Educación de Tamaulipas, en Archivo General.
2. Copia del(os) comprobante(s) de pago actualizado(s) a la fecha en que se realiza el trámite.
3. Copia simple de la Constancia de la Clave Única de Registro de Población (CURP).
4. Copia simple de la Constancia de la Cédula de Identificación Fiscal (CIF).
5. Original y copia para cotejo de Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
6. 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).
7. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.

Nota: Llenar el formato con letra de molde.

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

I. Como afiliado al SARTET autorizo me sea aplicado un descuento quincenal equivalente al 4% de mi sueldo tabular incluida prima de antigüedad, Carrera Magisterial o Programa de Promoción en la Función por Incentivos en la Educación Básica, según sea el caso; retenciones cuyos fines son lícitos y de carácter no transitorio.

II. 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.

III. Conozco que el ahorro que generen las retenciones que al respecto sean realizadas, más las utilidades obtenidas como afiliado, no podrán ser dispuestas total o parcialmente a menos que se presente alguna de las circunstancias siguientes:

- Baja definitiva al servicio en todas las modalidades del o los subsistemas a que pertenezca.
- Pensión.
- Cambio de adscripción a otra entidad federativa.
- Fallecimiento.- En este supuesto el ahorro y sus beneficios acumulados se entregarán a los beneficiarios designados en la Cédula Testamentaria que tenga registrada ante el SARTET (de no designarse beneficiarios se estará a lo aplicable en la legislación adjetiva vigente en el estado de Tamaulipas, para el pago correspondiente a la sucesión del afiliado).

IV. 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, ésto como una excepción a la normatividad aplicable al SARTET.

V. 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.

VI. 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.

VII. 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 de Inscripción