Tamaulipas
Gobierno del Estado

IPSSET
Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas

SNTE Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"
"PALABRA DE MAESTRO"
30 SECCIÓN TAMAULIPAS

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

"Con vocación de maestro y misión de servicio, es mi compromiso con la estructura sindical y con la base de educación de Tamaulipas".

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DEL AHORRO A 24 QUINCENAS

FOLIO:

Cd. _____; a ____ de _____ de 202____.

DATOS PERSONALES

Llenar el formato con letra de molde. **Todos los campos son obligatorios**

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | **RFC:** | | | | | | | | | | | | | |

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Folio de credencial para votar o de pasaporte mexicano vigentes: _____

Domicilio particular: _____
Calle Número

_____
Colonia o fraccionamiento Código postal Localidad Municipio Estado

Tel fijo: _____ **Tel móvil:** _____ **Correo electrónico:** _____

DATOS LABORALES

Tipo de personal: **Estatal** ☐ **Federal Transferido** ☐ Municipio laboral: _____

Clave(s) presupuestal(es): _____

_____

_____

Delegación o Centro de Trabajo Sindical : **D-I-** ☐ **D-II-** ☐ **D-III-** ☐ **C.T.** ☐

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 Programa del Ahorro a 24 Quincenas en lo sucesivo "El Programa", plazo que será contabilizado a partir del primer descuento que me sea aplicado a través de nómina; equivalente al 10% de mi sueldo tabular quincenal incluido lo correspondiente a Carrera Magisterial o Programas afines a ésta, y/o prima de antigüedad, instrumento cuyos fines son lícitos y por término ilimitado; en virtud de que el ahorro que genere y sus productos financieros obtenidos podré retirarlos a petición de parte, al cumplir las 24 quincenas conforme al inciso "IV" de las Cláusulas de Aceptación del presente documento. Así mismo manifiesto formalmente que reconozco y acepto sin objeción alguna la aplicación de la normatividad que rige al Sistema de Ahorro para el Retiro de los Trabajadores de la Educación de Tamaulipas, la cual tiene su fundamento legal en el Convenio de creación, Adendum referenciado al mismo, Reglamento y acuerdos emitidos para su mejor funcionamiento por los Representantes del SNTE SECCIÓN 30 ante el Comité Técnico del SARTET y su Director General, así como las leyes vigentes adjetivas en la materia, tanto federal como local.

Departamento de Afiliación y Ahorro

_____
Firma del solicitante.

_____
Nombre completo, firma y sello.

El presente documento no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras o cualquier alteración. **Emisión 2026**

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

DOCUMENTO MUESTRA

REQUISITOS

1. Ser agremiado del SNTE Sección 30.
2. Estar inscrito en el Programa de Ahorro del 4%.
3. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.
4. Correo electrónico personal al que el afiliado tenga acceso.
5. Proporcionar teléfonos de contacto.

Copias legibles de:

1. Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
2. Clave Única de Registro de Población (CURP) certificada, actualizada y verificada con el registro civil.
3. Comprobante(s) de pago actualizado(s) a la fecha en que se realiza el trámite.
4. Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a tres meses de su facturación, 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).

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

I. Mi ingreso y/o reingreso a "El Programa" estará abierto permanentemente con apego a los requisitos establecidos y aplicables a los mismos.

II. El Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas IPSSET/SARTET abrirá una cuenta individual a mi favor, la cual será capitalizada quincenalmente.

III. 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".

IV. Reconozco que después de las 24 quincenas de ahorro contadas a partir del primer descuento reflejado en mi comprobante de pago, en cualquier momento puedo solicitar el retiro de su importe y de su productividad, siempre y cuando no tenga adeudo de préstamo de "El Programa" y pueda continuar vigente en el mismo.

V. Como afiliado y/o aval, 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 IPSSET/SARTET y que dicha garantía se aplique en el orden de prelación en primer término para el cobro de préstamos.

VI. 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, o vía internet mediante el aplicativo del SARTET con el Usuario y Contraseña para consultas en el Portal Web, Firma Electrónica Avanzada y frase de seguridad.

VII. Si durante la vigencia del contrato de un año solicito un préstamo correspondiente a "El Programa", acepto la renovación y aplicación automática al mismo por 24 quincenas más, contadas a partir del primer descuento del pago del préstamo para garantizar mi permanencia durante el proceso del pago del mismo.

VIII. Si no cuento con préstamo vigente correspondiente a "El Programa", el contrato se rescindirá al momento de pensionarme, cambiarme de entidad federativa o causar baja definitiva al servicio, en su caso.

IX. En caso de mi 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" previo al dictamen que se emita al respecto conforme a sus estipulaciones de validez, entregándose el producto de mis aportaciones, más los intereses generados a los beneficiarios designados en la Cédula Testamentaria vigente.

X. 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.

XI. Manifiesto que he sido informado sobre el **Aviso de Privacidad vigente del SARTET**, por lo que consciento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos establecidos en el mismo.

XII. Reconozco los alcances legales del presente documento, mismo que he leído íntegro y personalmente firmándolo en original y copia para constancia.

DOCUMENTO MUESTRA

_____

Nombre completo y firma de aceptación del solicitante.