

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

FOLIO:

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

Llenar el formato con letra de molde.

DATOS PERSONALES

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

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 causó 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.

Nombre completo , firma y sello.

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

Nombre, firma y sello.

REQUISITOS

1. Ser agremiado del SNTE Sección 30.
2. Llenar y certificar este formato ante la Secretaría de Educación de Tamaulipas, en Archivo General.
3. Correo electrónico personal al que el afiliado tenga acceso.
4. Proporcionar teléfonos de contacto.
5. Llenar y suscribir la Cédula Testamentaria del SARTET, a la par del trámite.
6. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.
- 7. Copia legible de:**
8. Comprobante(s) de pago actualizado(s) a la fecha en que se realiza el trámite.
9. Constancia de Situación Fiscal (completa), con una antigüedad no mayor a un año de su fecha de expedición.
10. Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
11. Clave Única de Registro de Población (CURP) certificada verificada con el registro civil.
12. 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. Como afiliado al SARTET autorizo me sea aplicado un descuento quincenal equivalente al 4% de mi sueldo tabular incluida prima de antigüedad, Carrera Magisterial y Programas afines a ésta, 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 IPSSET/SARTET abrirá una cuenta individual a mi favor, la cual será capitalizada quincenalmente.
- III. Acepto que el ahorro que generen las retenciones que al respecto sean realizadas, más los productos financieros obtenidos como afiliado, no podré disponer 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 de entidad federativa (únicamente para el personal de origen federal).
 - Fallecimiento.- En este supuesto el ahorro y sus beneficios acumulados se entregarán a los beneficiarios designados en la Cédula Testamentaria vigente 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. Como afiliado, una vez autorizada la presente solicitud y en su caso como aval, 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 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 IPSSET/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.
- 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 he sido informado sobre 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. Reconozco los alcances legales del presente documento, mismo que fue leído íntegra y personalmente, firmándolo en original y copia para constancia.
- VIII. En caso de mi fallecimiento, si cuento con algún adeudo relacionado a un préstamo, lo absorberá, de ser procedente, para su pago el SARTET en términos de la "Póliza de Garantía de Protección al Ahorro del SARTET" establecida para tal efecto.

Nombre completo y firma del solicitante.