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 DEL 4% DEL PERSONAL DE EDUCACIÓN DE LOS NIVELES MEDIO SUPERIOR, SUPERIOR Y CECATI (FEDERAL NO TRANSFERIDO)

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

PERSONAL DE: CECATI ☐ CBTa ☐ CBTis ☐ CETIS ☐ CETMAR ☐ INSTITUTO TECNOLÓGICO ☐

Clave (es) presupuestal (es): _____

_____

Tipo de nombramiento: Base ☐ Ilimitado ☐

Delegación o Centro de Trabajo Sindical: _____

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 en el Programa del 4% para el Personal de la Educación de los Niveles Medio Superior, Superior y CECATI (Federal no Transferido), en las distintas modalidades que habiliten los convenios de colaboración que le sean aplicables y autorizo que me sea domiciliado 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 los productos financieros obtenidos 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 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.
2. Suscribir el Aviso de Privacidad vigente del SARTET.
3. Correo electrónico personal al que el afiliado tenga acceso.
4. Proporcionar teléfonos de contacto.
5. Requisitar y anexar el Formato de Alta del Servicio de Domiciliación Bancaria Banamex.
6. Llenar y suscribir la Cédula Testamentaria del SARTET, a la par del trámite.

Copia legible de:

1. Comprobante(s) de pago actualizado(s) a la fecha en que se realiza el trámite.
2. Constancia de Situación Fiscal (completa), expedida durante el año 2026.
3. Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
4. Clave Única de Registro de Población (CURP) certificada, actualizada y verificada con el registro civil.
5. 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).
6. Original de Constancia laboral expedida por la Dirección del plantel (estatus laboral código 95 o 10, nombre del plantel, clave(s) presupuestal(es), fecha de ingreso a la Secretaría de Educación Pública).

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

I. Acepto por mi propia voluntad y otorgo mi consentimiento para que me sean aplicados descuentos, transitoriamente, a través del sistema de pago del servicio de domiciliación bancaria, 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.

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. En caso de pensionarme, manifiesto mi conformidad formal para que, de contar con adeudo vigente con el SARTET, me comprometo al pago total del préstamo(s) vigente(s), o en su caso, mediante convenio de deudor sustituto garantizar el cobro del adeudo.

IV. 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 servicio de domiciliación bancario.

V. En caso de cambio de nómina bancaria por concepto de portabilidad, me obligo a informarlo al SARTET en un plazo no mayor a tres días y actualizar la domiciliación correspondiente en el Departamento de Afiliación y Ahorro.

VI. 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 IPSSET/SARTET y que dicha garantía se aplique en el orden de prelación en primer término para el cobro de préstamos.

VII. 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.

VIII. 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.

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

X. Acepto que el ahorro que generen las retenciones que al respecto sean realizadas, más los productos financieros 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 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).

XI. 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.

DOCUMENTO MUESTRA

_____

Nombre completo y firma de aceptación del solicitante.