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 10% PARA EL PERSONAL DE EDUCACIÓN PENSIONADO DEL ISSSTE

FOLIO:

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

Llenar el formato con letra de molde.

Todos los campos son obligatorios

DATOS PERSONALES

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 DE PENSIÓN

Código: 0 No. de pensión: _____

Pensión actual: _____ CLAVE RAMO: 11928

Delegación Sindical: D-IV- ☐ Municipio: _____

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos personales y de pensión 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 10% para el Personal de Educación Pensionado del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en lo sucesivo "El Programa", tiempo contabilizado a partir del primer depósito referenciado bancario que realice, equivalente al 10% de mi pensión mensual, instrumento cuyos fines son lícitos y por término limitado; en virtud de que el ahorro que genere y sus productos financieros obtenidos podré retirarlos a petición de parte, al cumplir el año conforme al inciso V de las cláusulas de aceptación del presente documento y tendré derecho a solicitar mi reingreso quedando esto último a mi entera voluntad y petición formal. 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 agremiados al SNTE Sección 30.
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. Llenar y suscribir la Cédula Testamentaria del SARTET, a la par del trámite.

Copia legible de:

1. Comprobante de pago actualizado 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. Concesión de pensión.

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN

I. Reconozco que soy personal pensionado directo del ISSSTE del ramo educativo en el estado de Tamaulipas para participar en "El Programa".

II. Mi ingreso a "El Programa" estará abierto permanentemente con apego a los requisitos y lineamientos establecidos y aplicables al mismo.

III. IPSSET/SARTET abrirá una cuenta individual a mi favor, la cual será capitalizada quincenalmente.

IV. Reconozco que después de los 12 meses de ahorro contados a partir del primer depósito referenciado bancario, en cualquier momento puedo solicitar el retiro de su importe y de su productividad, siempre y cuando no tenga adeudo de préstamo con el IPSSET/SARTET y pueda continuar vigente conforme a "El Programa".

V. 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.

VI. 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".

VII. 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 .

VIII. 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.

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

X. 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.

XI. 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.

DOCUMENTO MUESTRA

_____

Nombre completo y firma de aceptación del solicitante.