

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

"Soy afiliado al SNTE SECCIÓN 30, por eso disfruto de los beneficios del SARTET"

SOLICITUD DE REINTEGRO

FOLIO:

Cd. _____; a _____ de _____ de 202__

Tipo de personal:

Estatal
 Pensionado del ISSSTE
 Federal Transferido
 Pensionado del IPSS
 No Transferido

DATOS DEL SOLICITANTE

Llenar el formato con letra de molde.

CURP: _____ RFC: _____
 Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)
 Folio de credencial para votar vigente: _____
 Domicilio particular: _____
Calle Número Colonia o fraccionamiento Código postal Localidad Municipio Estado
 Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Delegación o Centro de Trabajo Sindical: _____ Municipio laboral: _____

TIPOS DE DESCUENTOS

Abono a préstamo 4%
 Abono a préstamo a los programas adicionales 10% a 24 quincenas
 Abono a préstamo Pensionado del IPSS
 Abono a préstamo Pensionado del ISSSTE

INFORMACIÓN DEL DESPENSA

Abonos aplicados: _____
 Cantidad que solicita su reintegrada: \$ _____
 (_____)

PARA USO EXCLUSIVO DEL IPSS

Cantidad a reintegrar: \$ _____

FIRMA ELECTRÓNICA DEL SOLICITANTE

FIRMA ELECTRÓNICA DE AUTORIZACIÓN DEL SARTET

REQUISITOS

1. Copia legible del(os) comprobante(s) de pago o pensión afectados.
2. Original y copia para cotejo de credencial para votar o pasaporte Mexicano (vigentes).
3. Copia legible aviso de reintegro a la Secretaría de Educación de Tamaulipas (en su caso).
4. Llenar el formato de autorización para la Transferencia Bancaria del interesado; anexando copia del estado de cuenta de cualquier banco.

Nota: En caso de cancelación de préstamo anexar copia de Reporte de Pago.

El presente documento no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras o cualquier alteración. **Emisión 2021**

PARA NO VALIDOS PARA TRAMITES

Para consulta del Aviso de Privacidad ingresar a: http://www.snteseccion30sartet.org.mx/aviso_de_privacidad.html