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".

FORMATO DE ALTA DEL SERVICIO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA BANAMEX 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.**

Solicito y autorizo con sustento formal en la información que se indica en la presente comunicación, se realicen retenciones periódicas, en la cuenta que genero como trabajador de la educación, por concepto de ahorro en favor del Sistema de Ahorro para el Retiro de los Trabajadores de la Educación de Tamaulipas (SARTET) equivalente al 4% de mi sueldo tabular incluido prima de antigüedad, así mismo me comprometo a permanecer en la modalidad de pago de nómina bancaria para que se aplique la retención respectiva conforme a los términos formal y voluntariamente aceptados en la Solicitud de Inscripción al SARTET, registrando los siguientes datos:

1) CURP: _____

2) Nombre del proveedor: **Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas**

3) Descripción del bien o servicio a domiciliar: **Aportación del 4% SARTET**

4) Periodicidad del pago: **Quincenal**

5) Nombre del banco: _____

6) Datos de identificación de la cuenta:

A) RFC: _____

B) Nombre del titular de la cuenta: _____

D) Número de cuenta bancaria: _____

C) Número cuenta CLABE (18 dígitos): _____

7) Monto máximo fijo del cargo autorizado por período de facturación: $ _____
Este monto se modificará de acuerdo a los incrementos salariales, en horas, prima de antigüedad y/o cambio de clave.

8) Esta autorización es por plazo indeterminado.

9) Estoy enterado(a) de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, sometiéndome expresamente a la normatividad, acuerdos, lineamientos y reglamento, vigentes del SARTET.

10) Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos plasmados en la presente solicitud corresponden a mi cuenta de nómina y en caso de existir portabilidad de nómina conozco sus consecuencias y alcances.

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

Departamento de Afiliación y Ahorro

_____
Nombre y firma de aceptación del titular de la cuenta.

_____
Nombre completo, firma y sello.

REQUISITOS:

Copias Legibles Simples De:
1. Credencial para Votar o Pasaporte Mexicano (vigentes).
2. Comprobante(s) de pago actualizado(s) a la fecha en que se realiza el trámite.
3. Estado de cuenta bancario vigente del pago de nómina o contrato de apertura de cuenta de nómina (en su caso).

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