







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

Cd	; a; a	de 202
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

## **DATOS PERSONALES**

Llenar el	formato	con letra	de	molde.
-----------	---------	-----------	----	--------

Todos los campos son obligatorios.

Nombre completo, firma y sello.

en la cuenta que genero como trab Trabajadores de la Educación de Ta me comprometo a permanecer en I	mal en la información que se indica en la presente co vajador de la educación, por concepto de ahorro en fa amaulipas (SARTET) equivalente al 4% de mi sueldo t la modalidad de pago de nómina bancaria para que s aceptados en la Solicitud de Inscripción al SARTET, r	avor del Sistema de Ahorro para el Retiro de los rabular incluido prima de antigüedad, así mismo e aplique la retención respectiva conforme a los				
1) CURP:						
2) Nombre del proveedor:	Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas					
3) Descripción del bien o servicio a	3) Descripción del bien o servicio a domiciliar: Aportación del 4% SARTET					
4) Periodicidad del pago:	Quincenal	r. org				
5) Nombre del banco:		sarte				
6) Datos de identificación de la cue	enta:	n30;				
A) RFC:	A) RFC:					
B) Nombre del titular de la cuenta:						
D) Número de cuenta bancaria:						
C) Número cuenta CLABE (18 d	lígitos):					
	orizado por período de facturación: \$ uerdo a los incrementos salariales, en horas, prima de	a antigüedad y/o cambio de clave.				
8) Esta autorización es por plazo in	determinado.	gress				
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.						
	cir verdad que los datos plasmados en la presente so nina conozco sus consecuencias y alcances.	licitud corresponden a mi cuenta de nómina y en				
11). Manifiesto que he sido informado sobre el <b>Aviso de Privacidad vigente del SARTET</b> , por lo que consciento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos establecidos en el mismo.						
		Departamento de Afiliación y Ahorro				
Nombre y firma de a del titular de la c		Para cons				

## **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).