

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

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO:

Cd. _____; a ____ de _____ de 201__.

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONALES

IMPRESIÓN: 2011

R.F.C.: _____ CURP: _____ ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR: _____
COLONIA CÓDIGO POSTAL CALLE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

LABORALES

TIPO DE PLAZA: ESTATAL: No. DE EMPLEADO: _____
 TRANSFERIDO: CLAVE PRESUPUESTAL: _____

DELEGACIÓN SINDICAL O CENTRO DE TRABAJO: D-I D-II D-III D-IV C.T. MUNICIPIO LABORAL: _____

El suscrito, por mi propia voluntad y consentimiento, con el presente instrumento, constituyo con el Sistema de Ahorro para el Retiro de los Trabajadores de la Educación de Tamaulipas, un contrato de adhesión, para incorporarme activamente en dicho programa, aplicando un descuento equivalente al 4% de mi sueldo tabular incluido Carrera Magisterial, cuyos fines son lícitos y de carácter no transitorio, en virtud de que el ahorro que genere más los beneficios obtenidos podrán ser retirados al jubilarme, pensionarme, cambio de entidad federativa, baja definitiva en el servicio, o por fallecimiento; sometiéndome a la normatividad, acuerdos y reglamentos reguladores de este sistema de ahorro para el retiro.

FIRMA DEL SOLICITANTE

CERTIFICACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL

EL SUSCRITO HACE CONSTAR QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDEN AL SOLICITANTE, QUIEN SE DIO DE ALTA EN EL SERVICIO ACTIVO EN FECHA: ____/____/____.

TIPO DE PERSONAL: ESTATAL _____ TRANSFERIDO _____
 TIPO DE NOMBRAMIENTO Y CÓDIGO: _____
(BASE O INTERINO ILIMITADO)

SE CERTIFICA LA PRESENTE A LOS ____ DÍAS DEL MES DE _____ DE _____, EN CD. VICTORIA, TAM.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AL PERSONAL

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

DICTAMEN DE PROCEDECIA
DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN Y
AHORRO DEL SISTEMA DE AHORRO PARA
EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA
EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS.

CÓDIGO:

SE CERTIFICA, PREVIO COTEJO, QUE LA FIRMA DEL SOLICITANTE ES LA RÚBRICA QUE UTILIZA OFICIALMENTE PARA TAL EFECTO.

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO

REQUISITOS:

* COPIAS SIMPLES LEGIBLES DE LOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGO

* COPIA SIMPLE LEGIBLE VIGENTE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

OBSERVACIÓN: NO SE AUTORIZARÁ LA INSCRIPCIÓN AL PERSONAL DE EDUCACIÓN CON NOMBRAMIENTO POR TIEMPO LIMITADO.