

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

**SOLICITUD DE RETIRO DE APORTACIONES**

FOLIO:

Cd. \_\_\_\_\_; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TIPO DE PLAZA: TRANSFERIDO  ESTATAL  JUBILADO ESTATAL

R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

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

FECHA DE INGRESO AL SARTET (4%) \_\_\_\_\_ FECHA DE BAJA AL SERVICIO: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA ADICIONAL DE AHORRO DEL 10%**

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA DE RECUPERACIÓN DE AHORRO: \_\_\_\_\_

**CAUSA DEL RETIRO DE LAS APORTACIONES**

BAJA AL SERVICIO  CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN A OTRO ESTADO  FALLECIMIENTO

JUBILACIÓN O PENSIÓN  RETIRO DE APORTACIONES AL PROGRAMA DE AHORRO DEL 10%

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA UPYSSET**

DEVOLUCIÓN AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 201\_\_.

CAPITAL \_\_\_\_\_

INTERESES \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

ADEUDO \$ \_\_\_\_\_

CANTIDAD A REINTEGRAR \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
REVISÓ  
SARTET

\_\_\_\_\_  
AUTORIZÓ  
UPYSSET

IMPRESIÓN: 2011

DOCUMENTO MUESTRA

## REQUISITOS

### POR JUBILACIÓN O PENSIÓN

- AVISO DE BAJA DEFINITIVA AL SERVICIO
- CREDENCIAL DE ELECTOR
- ÚLTIMO(S) TALÓN(ES) DE CHEQUE(S)
- CONSTANCIA DE CAMBIO DE HOMONIMIA (EN SU CASO)

### EN CASO DE FALLECIMIENTO

- ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN
- COPIA DE LA CÉDULA TESTAMENTARIA
- ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL O LOS BENEFICIARIO(S).
- SI HUBIERA 2 O MÁS BENEFICIARIOS, CARTA PODER NOTARIADA A FAVOR DEL SOLICITANTE DEL RETIRO DE LAS APORTACIONES.
- COPIA SIMPLE VIGENTE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL (LOS) BENEFICIARIO(S), EN SU CASO.

### PROGRAMA DE AHORRO DEL 10%

- COPIA(S) DE ÚLTIMO(S) TALÓN(ES) DE CHEQUE(S)

## CERTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El suscrito hace constar que la firma, en su caso y los datos contenidos en este documento corresponden al C. \_\_\_\_\_

Quien causo baja en el servicio activo, a partir del \_\_\_\_\_; y en los últimos 24 meses de servicio.

- NO disfrutó de permiso sin goce de sueldo.
- Sí disfrutó de permiso sin goce de sueldo, durante el período del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.
- NO se cancelaron cheques en los últimos 12 meses a la fecha.
- Sí se le cancelaron cheques en los últimos 12 meses a la fecha.

PARA EL PERSONAL TRANSFERIDO, BASE, CONFIANZA  
Y EXTRAORDINARIO

PARA EL PERSONAL ESTATAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN