Tamaulipas
Gobierno del Estado

Secretaría de Administración

IPSSET
Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA PERSONAL ESTATAL DE EDUCACIÓN

ESTA SOLICITUD NO ES VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS, ENMENDADURAS O CUALQUIER ALTERACIÓN

Cd. _____; a _____ de _____ de 20_____. **Folio N°**

TIPO DE PRÉSTAMO

- ☐ Corto Plazo
- ☐ Especial
- ☐ Liquidez
- ☐ Mediano Plazo
- ☐ Extraordinario

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ (DÍA / MES / AÑO) País de Nacimiento: _____

País de Nacionalidad: _____ Ocupación/Profesión: _____

DATOS DE LOCALIZACIÓN

Calle: _____ Entre Calles: _____

Núm. Exterior: _____ Núm. Interior: _____ Colonia: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____ Teléfono Fijo:( ) _____

Teléfono Móvil:( ) _____ .

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el siguiente correo electrónico _____, es el que tengo para mí uso exclusivo, el cual solicito sea integrado a mi expediente electrónico.

DATOS DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | RFC: | | | | | | | | | | | | |

Documento de Identificación: _____ Núm. de Identificación: _____

DATOS LABORALES

Núm. de Empleado: _____ Secretaría/Organismo: _____

Dirección: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ Ext.: _____

DATOS DEL ESTADO DE CUENTA PARA TRANSFERENCIA BANCARIA:

Banco: _____ Núm. de Cuenta _____

Clabe Interbancaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

REFERENCIAS DE FAMILIARES DIRECTOS CON DIFERENTE DOMICILIO AL DEL SOLICITANTE Y DE LA OTRA REFERENCIA

Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel.: _____

Domicilio: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel.: _____

Domicilio: _____

La información arriba citada puede ser objeto de verificación de autenticidad, incluyendo aquellos documentos que sirven de base para conceder la prestación requerida. Cabe señalar que en el supuesto de que llegara a determinarse que los mismos son apócrifos, **se Cancelará el Trámite Solicitado.**

DATOS DEL PRÉSTAMO

Cantidad Solicitada:$ _____ (NÚMERO) (_____ LETRA)

Plazo a Pagar: _____ Quincenas.

PARA USO EXCLUSIVO DEL IPSSET

Fecha de Ingreso al Fondo: _____ Adeudo: $ _____ Cantidad Autorizada: $ _____

Tiempo de Antigüedad: _____ Tipo de Préstamo: _____ Período de Amortización: _____ Quincenas.

Total de Cuotas: $ _____ Última fecha de Abono: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE	**LIC. NORMA ALICIA HERNÁNDEZ BRAMBILA** **VALIDÓ** **JEFE DEL DEPTO. DE PRESTACIONES ECONÓMICAS IPSSET**	**C.P. CALLETANA NÁJERA BARRIENTOS** **AUTORIZÓ** **DIRECTORA DE SEGURIDAD SOCIAL IPSSET**

DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES / RESIDENTES EN EL EXTRANJERO

Calle: _____ Núm. Exterior: _____ Colonia: _____

Núm. Interior: _____ C.P. _____ Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

REQUISITOS GENERALES

-Cumplir con la antigüedad mínima, según el tipo de préstamo de conformidad al tabulador autorizado por la Junta de Gobierno.
-Tener suscrita Cédula Testamentaria ante el IPSSET.
-Deberá mostrar identificación oficial vigente en original al momento de firmar el Pagaré del préstamo.
-Original y copia de los dos últimos comprobantes de pago de sueldo por ambos lados.
-Copia de la Credencial de Elector amplificada por ambos lados o Pasaporte vigente, legibles.
-Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el SAT.
-Original y copia de dos comprobantes de domicilio de dos servicios diferentes: agua, luz o historial de consumo, telefonía fija, internet y/o cable, gas natural (máximo 3 meses de facturación o consumo), recibo de predial, manifiesto de propiedad del año en curso. En caso de coincidir el comprobante de domicilio con el registrado en la identificación oficial INE, presentar un comprobante de domicilio.
Personal Pensionista y Pensionado un comprobante de domicilio.
Personal que habite en comunidad rural, puede presentar escrito de comisariado ejidal o similar.
*El comprobante de domicilio que es impreso de manera electrónica para considerarlo como original, debe contener el código de barras o el timbrado.
-Firmar Carta de No Existencia de Dueño Beneficiario.
-Los requisitos originales serán devueltos al firmar el pagaré del préstamo.
-Copia de un Estado de Cuenta Bancario reciente o Contrato de apertura a nombre del solicitante con número de cuenta y Clabe Interbancaria de la nómina.

-El pago por transferencia bancaria se realizará unicamente al derechohabiente que se presente en las ventanillas del Instituto a realizar el trámite y firme el pagaré del préstamo en ese momento.

Nota: Verificar con la Institución Bancaria, la aceptación del importe a depositar en la cuenta del solicitante, lo anterior para evitar el rechazo al realizar la transferencia, en caso de ser así iniciará el trámite nuevamente.

"Todo tipo de préstamos solicitado en este Instituto queda sujeto al análisis del historial crediticio y capacidad de pago para efectos de autorización".

Solo se anexarán y escanearán aquellos requisitos que no se encuentran en el sistema del Instituto.

CROQUIS

Favor de anotar las 4 colindancias
(Domicilio particular del solicitante)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS

Núm de Plaza (s): _____ Tipo de Nombramiento: _____

Total de deducciones $_____ de la _____ quincena correspondiente al mes _____ del 20____

Los suscritos hacen constar que las firmas y los datos contenidos en este documento corresponden al solicitante, quien está en servicio activo y no disfruta de licencia sin goce de sueldo.

Se certifica la presente a los _____ días del mes de _____ del _____, en Cd. Victoria, Tam.

_____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS

Esta certificación pierde validez a los 25 días naturales de su expedición.

PREVISIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO DE BAJA O FALTA DE PAGO

Sirve el presente para darme por notificado en los términos establecidos en la Ley del IPSSET, que de no realizar los pagos de los abonos del préstamo que corresponde a la presente solicitud, acepto que el Instituto de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas se adjudique mis cuotas realizadas al Fondo de Pensiones como abono o liquidación de mi adeudo. Lo anterior de conformidad con el Art. 13 Párrafo No. 3 de la citada ley.

_____

Acepto

Los datos proporcionados al INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, serán tratados de manera confidencial, en cumplimiento de las medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas que permiten proteger los datos personales. Usted puede acceder a la página www.tamaulipas.gob.mx/ipsset/, para más información del presente aviso de privacidad.