

FIRMA DEL SOLICITANTE





SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA PERSONAL ESTATAL DE EDUCACIÓN

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

Cd	; ade	de	20	Folio	N°
TIPO DE PRÉSTAMO Corto Plazo	DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICIT Nombre:				
Especial	Nombre.				
Liquidez	Fecha de Nacimiento:///	País de Nacimiento:			
Mediano Plazo	País de Nacionalidad <u>:</u>	Ocupación/P	rofesión:		
Extraordinario					
DATOS DE LOCALIZACI	ÓN Entre Calle	nc:			
	Núm. Interior: Colonia:				
	País:				
Teléfono Móvil:()				<u> </u>	
Manifiesto bajo protesta	de decir verdad, que el siguiente correo electro	ónico personal			
es ei que tengo para mi i DATOS DE DOCUMENT	uso exclusivo, el cual solicito sea integrado a mi ACIÓN OFICIAL	i expediente electronico.			
·	ación:				
DATOS LABORALES					
Núm. de Empleado:	Secretaría/Organismo:				
Dirección:		Departamento:			
Teléfono:		Ext.:			
DATOS DEL ESTADO DE	CUENTA PARA TRANSFERENCIA BANCARIA:				
Banco:		Núm. de Cuenta	a		
Clabe Interbancaria:					
REFERENCIAS DE FAM	ILIARES DIRECTOS CON DIFERENTE DOMICI	ILIO AL DEL SOLICITANTE Y D	E LA OTRA REI	FERENCIA	
Nombre:		Parentesco:		Tel.:	
				Tel.:	
Domicilio:					
	cada puede ser objeto de verificación de autent upuesto de que llegara a determinarse que los				ceder la prestación requerida.
Cantidad Solicitada:\$	()
Plazo a Pagar:	NÚMERO Quincenas.		LETRA		
PARA USO EXCLUSIVO	DEL IPSSET				
Fecha de Ingreso al Fondo	o:Adeudo: \$		Cantidad Auto	orizada: \$	
	_				
Tiempo de Antigüeda <u>d:</u>	Tipo de Préstamo:		Período de Ar	nortización:	Quincenas.
Total de Cuotas: \$	<u>Ú</u> ltima fecha de Abo	ono:			

LIC. NORMA ALICIA HERNÁNDEZ BRAMBILA VALIDÓ JEFE DEL DEPTO. DE PRESTACIONES ECONÓMICAS IPSSET LIC. LYSETTE A. MARCOS RUIZ AUTORIZÓ DIRECTORA DE SEGURIDAD SOCIAL IPSSET

.,			Núm. Exterior: Colonia:	
Núm. Interior <u>:</u>	C.P	Ciudad:	Estado:	País:
REQUISITOS GENERA	ALES			CROQUIS
por la Junta de Gobie -Tener suscrita Cédul -Deberá mostrar ider -Original y copia de le -Copia de la Credenci -Copia de la Constan -Original y copia de consumo, telefonía f recibo de predial, madomicilio con el regis Personal Pensionista Personal que habite e *El comprobante de debe contener el cód -Firmar Carta de No -Los requisitos origir -Copia de un Estado número de cuenta y -El pago por transfere ventanillas del Institu Nota: Verificar con la la la la anterior para evitar "Todo tipo de prést"	erno. la Testamenta ntificación ofi os dos último ial de Elector cia de Situació dos comproba fija, internet y anifiesto de pi strado en la id o y Pensionado en comunidad domicilio que ligo de barras Existencia de nales serán de de Cuenta Ba Clabe Interba encia bancaria ito a realizar el nstitución Banc el rechazo al re	aria ante el IPSSET. cial vigente en original a s comprobantes de pago amplificada por ambos l ón Fiscal expedida por el ntes de domicilio de dos /o cable, gas natural (má ropiedad del año en curs lentificación oficial INE, o un comprobante de do d rural, puede presentar es impreso de manera e o el timbrado. Dueño Beneficiario. vueltos al firmar el pago ncario reciente o Contra uncaria de la nómina. se realizará unicamente trámite y firme el pagaro caria, la aceptación del impalizar la transferencia, en ado en este Instituto que	s servicios diferentes: agua, luz o historial de áximo 3 meses de facturación o consumo), so. En caso de coincidir el comprobante de presentar un comprobante de domicilio. Escrito de comisariado ejidal o similar. lectrónica para considerarlo como original,	Favor de anotar las 4 colindancias (Domicilio particular del solicitante)
Solo se anexarán y e	escanearán ac		o se encuentran en el sistema del Instituto.	
Solo se anexarán y e	escanearán ac O DE LA SECR	quellos requisitos que n ETARÍA DE EDUCACIÓN		
Solo se anexarán y e PARA USO EXCLUSIVO Núm de Plaza (s):	escanearán ac	quellos requisitos que n ETARÍA DE EDUCACIÓN	I DE TAMAULIPAS	
Solo se anexarán y e PARA USO EXCLUSIVO Núm de Plaza (s): Total de deducciones Los suscritos hacen co	escanearán ao O DE LA SECR	quellos requisitos que n ETARÍA DE EDUCACIÓN de la	I DE TAMAULIPAS _Tipo de Nombramiento:	del 20
Solo se anexarán y e PARA USO EXCLUSIVA Núm de Plaza (s): Total de deducciones Los suscritos hacen co sin goce de sueldo.	O DE LA SECR	quellos requisitos que n ETARÍA DE EDUCACIÓN de la irmas y los datos contenio	Tipo de Nombramiento:quincena correspondiente al mes	del 20 ien está en servicio activo y no disfruta de licencia

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.

Acepto