

SOLICITUD PARA TRANSFERENCIA DE APORTACIONES

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Seguro Social
			Teléfono

AL: SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS

Por la presente solicito que las aportaciones que he hecho al Sistema de Anualidades y Pensiones para Maestros me sean transferidas al Sistema de Retiro de _____ donde ocupo actualmente el cargo de _____ en el Departamento de _____ o en la Agencia _____ . Los datos sobre mi labor como maestro se indican a continuación:

Años (día/mes/año)		Nivel o Categoría	Pueblo	Nombre con que cobraba
Desde	Hasta			

_____ Dirección Postal	_____ Nombre del Solicitante
_____ Dirección Residencial	_____ Firma del Solicitante

CERTIFICACIÓN DEL JEFE DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO O AGENCIA CON QUIEN TRABAJA ACTUALMENTE

CERTIFICO que el empleado _____ ocupa un cargo de _____ en esta * _____ siendo su nombramiento de carácter: permanente; probatorio; otro (_____). Que actualmente es un participante del Sistema de Retiro de ** _____.

_____ Fecha	_____ Nombre del Director de Personal
_____ Título	_____ Firma del Director de Personal

NOTA: Esta certificación tiene que ser firmada por el Director de Personal de la Agencia o Departamento.

PARA USO DEL SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS

DEVOLUCIÓN O TRANSACCIÓN ANTERIOR			FACTURA ENTRE CUENTAS		DENEGADO-RAZÓN
FECHA	NÚMERO	TIPO			
DEUDAS	Si/No	IMPORTE	FECHA	FIRMA OFICIAL	OBSERVACIONES
Préstamo Personal					
Préstamo Cultural					
Préstamo Hipotecario					
Cuentas por Cobrar					
Otras					

TRASLADADA

ACEPTADA

_____ Director(a) Área de Retiro	_____ Director (a) Area de Finanzas
_____ Fecha	_____ Fecha

NOTA: * Informe si es Departamento o Agencia.
** Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno Estatal, Universidad, Energía Eléctrica, Judicatura ú otro.