



ERNESTO ORTIZ MEDINA No. 3

XALAPA, VER.

APARTADO POSTAL No. 78
TELÉFONO: 228 8423600
CON 20 LÍNEAS

S.E.T.S.E.

C. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO P R E S E N T E.

El (La) suscrito(a) _____, miembro activo del Sindicato Estatal de Trabajadores al Servicio de la Educación (S.E.T.S.E.), se dirige a usted con el debido respeto para manifestarle lo siguiente:

Con motivo de mi trámite de baja por _____ e incorporación como PENSIONADO ANTE EL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ, por este medio comunico a usted que **RATIFICO MI ADHESIÓN** a esta organización sindical para que, como miembro de la Asociación de Jubilados y Pensionados del SETSE, continúe representándome ante ese Instituto de Pensiones del Estado a su cargo, por lo que en consecuencia autorizo que se me descuente la clave 560-SETSE y cualquier otra ligada a mi sindicato.

Asimismo, de conformidad con los artículos 6, fracción II, 10, 12, fracción I, 17, 23, 29, 54, 58, 59, 69 y demás correlativos de los Estatutos que rigen la vida interna del Sindicato, **AUTORIZO** para que los integrantes del Comité Ejecutivo Estatal y/o cualquier miembro del Sindicato nombrado expresamente por el Secretario General del Comité Ejecutivo Estatal del SETSE como Gestor Especial ante el Instituto de Pensiones del Estado, puedan solicitar, gestionar, recibir y efectuar cualquier otra acción relativa a los asuntos que a continuación se enlistan de manera enunciativa, mas no limitativa:

Información sobre el pago de mi pensión, retroactivos, incremento de pensión; expedición de mi credencial como pensionado, gestión y recepción de la Constancia de Sueldo, Salario, Conceptos Asimilados, Crédito al Salario y Subsidio para el Empleo que expide el IPE en términos del artículo 99 de la Ley del Impuesto sobre la Renta; trámite de préstamos a corto o mediano plazo; y cualquier otro que requiera en mi carácter de pensionado ante ese Instituto de Pensiones del Estado.

Dicha autorización la efectúo en términos de lo previsto por el artículo 8, fracciones I, II y IV, de la Ley No. 581 para la Tutela de los Datos Personales del Estado de Veracruz, así como de las disposiciones legales relativas a la transparencia y acceso a la información pública y demás que impliquen el carácter que otorgo al Sindicato Estatal de Trabajadores al Servicio de la Educación como mi representante social, laboral y sindical.

A T E N T A M E N T E
"EDUCACIÓN, SUPERACIÓN Y PATRIA"
Xalapa, Ver., _____ de _____ de 20 _____.

NOMBRE Y FIRMA

Datos Personales:

Domicilio: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____