



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



Seguro Social de los  
Trabajadores de la Educación  
del Estado de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

Rev. 4

**SOLICITANTE**

Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ No

Afiliado/Acreditado: \_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_ No de Personal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

@mail: \_\_\_\_\_ Sindicato \_\_\_\_\_

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE AL SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ /100 M.N.), en calidad de préstamo en términos del Capítulo VII de la Ley No. Cuatro del SSTE EV, suma que cubriré con sus intereses a razón del 10% anual mediante \_\_\_\_ abonos quincenales o \_\_\_\_\_ abonos mensuales que autorizo descontar de mi(s) sueldo(s) a la oficina que me lo(s) paga, o de mi cuenta de débito con la Institución Bancaria que cubre mi nómina con preferencia a cualesquiera otros pagos o deducciones y que lo(s) entreguen(n) por mi cuenta al SSTE EV. Acepto que el SSTE EV, aplique el 1% para la protección al préstamo (por fallecimiento, invalidez o pérdida del empleo). Por otro lado, me comprometo a tener el saldo suficiente para que la Institución Bancaria pueda enterar el referido pago. Así mismo, manifiesto estar conforme que en caso de separación del servicio, el último sueldo o sueldos que deba recibir se apliquen al pago del adeudo que a esta fecha tenga con el SSTE EV y que sea(n) retenido(s) por la Oficina Pagadora y entregado(s) a la misma. Aun cuando me encuentre en trámite de jubilación. Si por cualquier razón no se me hiciera la retención debida como abono de este préstamo me comprometo a hacerlo notar inmediatamente a la Oficina Pagadora o a mi Institución Bancaria para que lo efectué y si esto no fuera posible enteraré en el SSTE EV el abono omitido. En caso de separación del servicio o falta de pago de dos o más abonos consecutivos, el SSTE EV podrá dar por vencido el plazo de esta operación y exigir el total de la cantidad, más los intereses desde la fecha de separación o falta de pago, así como los gastos y costas a que haya lugar y se originen en juicio, además de la inhabilitación de los créditos a que tengo derecho y la aplicación del Art. 54 de la Ley No. 4. En caso de Juicio, me someto lo mismo que el fiador, a los Tribunales de la Ciudad de Xalapa, Ver., y renuncio expresamente al fuero de mi domicilio y a cualquier otro que la ley me conceda.

**MODALIDAD DE COBRO**

Autorizo expresamente al SSTE EV, que la cantidad del préstamo a corto plazo otorgado a mi favor sea entregado bajo mi responsabilidad y por medio de una de las modalidades seleccionada a continuación: a. Cheque expedido a mi favor sea entregado a la persona designada por mi Organización Gremial Denominada: \_\_\_\_\_; b. Depósito bancario en la Institución Bancaria Denominada: \_\_\_\_\_ a la cuenta \_\_\_\_\_; c. Transferencia electrónica en la Institución Bancaria Denominada: \_\_\_\_\_ a la cuenta \_\_\_\_\_ con clabe interbancaria \_\_\_\_\_

**FIADOR**

Nombre: \_\_\_\_\_

No. Afiliado/Acreditado: \_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_ No. Per.: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL FIADOR**

**REQUISITOS PARA TRAMITAR UN PRÉSTAMO (INTERESADO Y FIADOR)**

Entregar solicitud debidamente requisitada.  
Entregar original y copia del último talón de cobro.  
Original y copia de credenciales del SSTE EV y de Elector Actualizadas.  
Copia de Estado de Cuenta Bancaria con CLABE INTERBANCARIA y Movimientos de la cuenta de nómina  
El documento no se aceptará si contiene raspaduras o enmendaduras.

SANTANDER Estado de Cuenta Integral  
BANCOMER Estado de Cuenta  
BANAMEX Estado de Cuenta Pagomático/Perfiles  
HSBC Estado de Cuenta  
BANORTE Estado de Cuenta  
SCOTIABANK Estado de Cuenta.