



SOLICITUD DE CREDITO

No 9964

Instrucciones: 1) El trámite de esta solicitud es completamente gratuito, 2) Lea con atención los datos solicitados, escriba claro y con letra de molde, 3) **Es muy importante que conteste por completo toda la información solicitada.**

AF01-S

Nombre de la persona que lo atendió		¿Cómo se enteró de nosotros? Voceo <input type="radio"/> Recomendado <input type="radio"/>		Volante <input type="radio"/> Letrero <input type="radio"/>		TV <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/>		Radio <input type="radio"/> Prensa <input type="radio"/>		Otros <input type="radio"/> Cambaceo <input type="radio"/>	
Monto del préstamo solicitado \$ M.N.			Plazo a que se requiere el Préstamo Meses			Para que tiene pensado utilizar el Préstamo					

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DEL TRABAJO

Nombre(s) sin abreviaturas				Empleado (asalariado) <input type="radio"/> Micronegocio (independiente) <input type="radio"/>									
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre de la Empresa, Negocio o Patrón				Act. / Giro de la Empresa					
Correo electrónico (si cuenta con él)				Género M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Dirección Actual (calle y número)							
Fec.Nac. (D/M/A)		Entidad federativa de nacimiento		Dependientes Económicos		Entre que calles se encuentra							
Nacionalidad		País de nacimiento		FIEL		Colonia				Codigo Postal			
RFC con Homoclave		CURP		Municipio / Delegación		Estado		País		Tiempo en este Empleo Años Meses			
Estado civil Casado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Tiempo: _____		Unión Libre <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/>		Nivel máximo de estudios Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/>		Técnico <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/>		Teléfono(s)		Extensión		Horario de Trabajo	
Dirección actual (calle y número) exterior e interior No. _____				Sueldo Mensual Fijo		Diario <input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/>		Quincenal <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/>		Otros Ingresos Variables		Fuente de estos Ingresos	
Entre que calles se encuentra				En caso de ser empleado (asalariado)									
Colonia				Código Postal				Area / Depto. / Sección donde labora		Puesto / Posición en el empleo			
Municipio/Delegación				Estado		País		Tiempo en este dom. Años Meses		Para Micro negocio (independiente)			
Teléfono(s)				Tel. Celular		Mejor hora para hablar		El lugar donde realiza su actividad es Local <input type="radio"/> Puesto <input type="radio"/> Otro(Móvil) <input type="radio"/>		Este es Propio <input type="radio"/> Rentado <input type="radio"/> Prestado <input type="radio"/>		encuentra en <input type="radio"/> Bazar <input type="radio"/> Mercado Público <input type="radio"/> Tianguis <input type="radio"/> Domicilio(hogar) <input type="radio"/> Vía Pública <input type="radio"/>	
¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son, entre otros, jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros importantes de partidos políticos? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>													
¿Usted es cónyuge o concubina (rio) o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con personas que caen en el supuesto de la pregunta anterior? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>													

DATOS DE LA VIVIENDA DEL SOLICITANTE

Tipo de Vivienda Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Huésped <input type="radio"/> Renta <input type="radio"/> Otro, especificar _____		Pago Casa		Pago Servicios		Pago Otros		Gasto mensual de predial, agua, otros			
Valor de la casa		Si está hipotecada saldo de la hipoteca				Empresa que financia la hipoteca					
Nombre del Propietario				Parentesco				Telefono(s)			
Posee Automóvil? SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Marca, Modelo y Año		Valor factura		En caso de estar pagándolo, empresa que financia el crédito		Mensualidad			

DECLARO QUE PARA EFECTOS DEL CRÉDITO QUE VOY A CONTRATAR ACTÚO A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA, PROPORCIONARÉ COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, RFC, FIEL (SI CUENTO CON ELLA), Y COMPROBANTE DE DOMICILIO COMO PARTE INTEGRAL DE MI EXPEDIENTE.

Firma del SOLICITANTE

Hago constar que AEF hizo de mi conocimiento el Aviso de Privacidad previo a la obtención de mis datos. Estoy de acuerdo con el tratamiento que AEF le dará a los datos que le he proporcionado, así como con las finalidades señaladas en el propio Aviso de Privacidad, que manifiesto bajo protesta de decir verdad me fue entregado y que lo puedo consultar en cualquier momento en www.apoyoeconomico.com.mx

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN DE CRÉDITO

Fecha de consulta	Folio de consulta
-------------------	-------------------

LUGAR Y FECHA:
en que firma la autorización de consulta

Firma de AUTORIZACIÓN

RECA No. 3601-439-014047/10-06813-1017

Por este conducto autorizo expresamente a APOYO ECONÓMICO FAMILIAR, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R. (en adelante AEF) para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de (i) las Sociedades de Información Crediticia; (ii) de la información contenida en los reportes de credito y en los reportes de credito especiales; (iii) de la información que se solicitará AEF a las Sociedades de Información Crediticia y, (iv) el uso que hará AEF de tal información. Autorizo a AEF para que realice consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la firma del presente documento y/o durante todo el tiempo que mantenga una relación jurídica con AEF. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de APOYO ECONOMICO FAMILIAR, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia. Funcionario facultado: Fernando Agustín Castañeda Ortiz.

LUGAR Y FECHA:
en que firma la autorización de consulta

Firma de AUTORIZACIÓN