



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) _____

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

¿Cuál es su Parentesco con el Acreditado?: _____ ¿Cuál es su Parentesco con el Coacreditado?: _____

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Identificación: Credencial IFE Pasaporte No. Identificación: _____ Edad: _____ años _____ mes

Sexo: H M Fecha de nacimiento: _____ (Año) _____ (Mes) _____ (Día) Lugar de Nacimiento: _____

CURP: _____ Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE Otro _____

NSS: _____ RFC: _____ SSN o Matrícula Consular: _____

Nacionalidad: Mexicano Nacionalizado Extranjero Mexicano residente en E.U.A.

Estado civil: Casado (a) Divorciado (a) Soltero (a) Unión Libre Viudo (a)

Régimen matrimonial: Sociedad Conyugal Separación de Bienes No aplica

Grado de estudios: Ninguno Primaria Secundaria Bachillerato Técnica Licenciatura Postgrado

Domicilio: Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono (casa): _____

Teléfono (trabajo): _____ Ext. _____ Teléfono (cel.): _____ Teléfono (otro): _____

Correo electrónico: _____

Tiempo de radicar en la plaza: _____ años _____ meses Tiempo de radicar en el domicilio actual: _____ años _____ meses

Tipo de ocupación de la vivienda actual: Propia sin hipoteca Propia Hipotecada Prestada Con familiares Rentada Importe Renta: _____

Valor estimado de los automóviles facturados a nombre del acreditado: _____

Tiene seguro gastos médicos mayores: Ninguno Sólo acreditado Acreditado y dependientes Acreditado y algunos dependientes Algunos dependientes Todos los dependientes

CÓNYUGE Ó CONCUBINA (PAREJA)

¿Participa en el crédito? Si No Ocupación: _____

Nombre (s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Identificación: _____ No. Identificación: _____ Edad: _____ años _____ mes

Sexo: H M Fecha de nacimiento: _____ (Año) _____ (Mes) _____ (Día) Lugar de Nacimiento: _____

CURP: _____ Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE Otro _____

NSS: _____ RFC: _____ SSN o Matrícula Consular: _____

ACTIVIDAD DEL ACREDITADO

Actividad económica principal:

NOTA: Si tiene menos de 3 años en el empleo o actividad actual, proporcione los datos de empleo(s) anterior(es) en la siguiente hoja.

Tipo de empleo: Asalariado Economía Informal Negocio propio Por rentas Comisionista Inversionista Servicios profesionales Otro

Sector Laboral: Sector Privado Sector Público Federal Sector Público Estatal Sector Público Municipal No Aplica

Naturaleza del empleo: Planta Honorarios Eventual No Aplica

Actividad o giro de la empresa: Servicios Industria Construcción Agricultura y Pesca No aplica

Empleo informal: No aplica Prestador de Servicios Fijo Empleado Informal Familiar Comerciante Fijo

Propietario Prestador de Servicios No Fijo Empleado Informal No Familiar Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina: Si No No aplica

Forma de comprobar ingresos: Comprobante de nómina Régimen de Actividad Empresarial Régimen de Honorarios Honorarios Asimilables

Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc. Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ _____

Empresa / referencia: _____ Departamento: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses Registro patronal: _____

Domicilio: Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Correo electrónico: _____

Actividad secundaria:

Tipo de empleo: Asalariado Economía Informal Negocio propio Por rentas Comisionista Inversionista Servicios profesionales Otro

Sector Laboral: Sector Privado Sector Público Federal Sector Público Estatal Sector Público Municipal No Aplica

Naturaleza del empleo: Planta Honorarios Eventual No Aplica

Actividad o giro de la empresa: Servicios Industria Construcción Agricultura y Pesca No aplica

No aplica Prestador de Servicios Fijo Empleado Informal Familiar Comerciante Fijo



Fecha de solicitud: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) _____

Empleo informal: No aplica Prestador de Servicios Fijo Empleado Informal Familiar Comerciante Fijo
 Propietario Prestador de Servicios No Fijo Empleado Informal No Familiar Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina: Si No No aplica

Forma de comprobar ingresos: Comprobante de nómina Régimen de Actividad Empresarial Régimen de Honorarios Honorarios Asimilables
 Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc. Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ _____

Empresa / referencia: _____ Depto: _____

Puesto: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses Registro patronal: _____

Domicilio: _____

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Ciudad y estado: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Empleo Anterior:

Actividad o giro de la empresa: _____

Empresa / referencia: _____ Antigüedad: _____ años _____ meses

Ingreso bruto mensual: \$ _____ Fecha de separación: _____

INFORMACIÓN ECONOMICA

INGRESOS

Ingreso bruto mensual: _____

Otros ingresos: _____

Total de Ingresos: _____

Impuestos y Seguridad Social: _____

Ingreso Neto: _____

EGRESOS

Vestido: _____

Alimentos: _____

Colegiaturas: _____

Transporte: _____

Recreación: _____

Seguros: _____

Servicios (Agua,Luz,Teléfono,TVCable,etc): _____

Subtotal: _____

Pago de préstamo de empleo: _____

Pago de renta y/o hipoteca : _____

Total de Egresos Mensuales: _____

Egresos por Créditos:

Tipo de Crédito	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Límite de Crédito	Saldo Actual	Pago Mensual

DEPENDIENTES ECONOMICOS

Número de Hijos Menores de 18 Años, Registrados y que Vivan en la Misma Casa: _____

Número de Dependientes Económicos: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Parentesco	Edad	Ocupación

REFERENCIAS

Referencias Personales, 2 familiares y 1 no familiar:

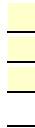
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono(s) de casa	Teléfono(s) de trabajo

Referencias Bancarias:

Ahorro o Inversión	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Plazo	Saldo Actual



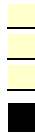
ies



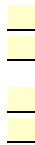
Todos los dependientes



ies



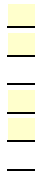
Otro



Otro



3S





La

117

ha
les,

ad)



112
ese
e la
, el

r mi
nos

una
400



a el
nte



.....



dad
y a
rias
cto
CV-
ren

nos
ara

