



FINCRECE, SAPI DE CV SOFOM ENR

Calle Circuito Deportivo número 312, Colonia Pensiones, Villahermosa, Tabasco. Código Postal 86169
 Teléfonos (01993) 3 14 21 41, 3 12 10 93 y 1 86 06 83
 www.fincrece.com.mx facebook: fincrece.sofom twitter: @fincrece_sofom

Favor de requisitar con letra de molde y sin abreviaturas.

SOLICITUD DE CRÉDITO (NÓMINA) Versión 1.2

Número de Registro ante CONDUSEF 2637-140-013860

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DÍA | MES | AÑO |

DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

| | | |
|---------------|-----------------------|-------------------|
| Crédito Nuevo | Renovación de Crédito | Crédito Adicional |
| | | |

| | | |
|------------------|------------------------------|--------------------------|
| Monto Solicitado | Plazo del Crédito Solicitado | Destino del Crédito |
| \$ | | GASTOS PERSONALES |

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---------------|------------|------------------|------------------|
| N° de Cliente | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|---------------|------------|------------------|------------------|

| | | | | |
|---|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|
| RFC con homoclave | CURP | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Profesión |
| | | | <input type="checkbox"/> Mexicano | |
| | | Fecha de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Otro | Ocupación |
| Sexo | Actividad o Giro del Negocio | Pais de Nacimiento | | Escolaridad |
| <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | MEXICO | | |

Domicilio de residencia

| | | | | |
|--|-------------------------------|---|---|--|
| Calle: _____ | | | | |
| Colonia _____ | | N° exterior S/N | | N° interior S/N |
| Código Postal | Estado | Vive en Casa: | <input type="checkbox"/> Propia con Hipoteca | Antigüedad en la Vivienda Actual |
| | | <input type="checkbox"/> Propia sin Hipoteca | <input type="checkbox"/> De padres o familiares | |
| Ciudad o Población | Pais | <input type="checkbox"/> Rentada | <input type="checkbox"/> Otro | Antigüedad de residencia en la ciudad |
| Teléfono de Casa (incluir clave lada) | Teléfono Celular (10 dígitos) | WhatsApp | E-mail | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| Estado Civil | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado bienes mancomunados | | <input type="checkbox"/> Casado bienes separados | <input type="checkbox"/> Concubinato | <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero |
| Número de dependientes economicos | Nombre del Conyugue | | Número Telefónico del Conyugue (10 dígitos) | |

DATOS DEL EMPLEO ACTUAL

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------------|---------------|
| Nombre de la Empresa | | | | |
| Domicilio (Calle, N° Exterior e Interior) | | | | Código Postal |
| Colonia | Ciudad o Población | Estado | Teléfono de Oficina con Extensión | |
| Tipo de Contrato Laboral: | | Puesto | Número de Empleado | |
| <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro | | | | |
| Tipo de empleado | | Sindicato al que pertenece | | |
| <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Sindicalizado <input type="checkbox"/> Confianza <input type="checkbox"/> Eventual | | <input type="checkbox"/> SUTSET <input type="checkbox"/> SETSEM <input type="checkbox"/> SITSSAET <input type="checkbox"/> OTRO | | |
| Area de Adscripción | Antigüedad en el empleo actual | Giro de la Empresa | | |
| | | GOBIERNO MUNICIPAL | | |

DATOS DEL PERFIL ECONÓMICO

| | | | | | |
|--------------------|----------|-------------------|----------|--|-------|
| Ingresos Mensuales | | Egresos Mensuales | | Datos de la cuenta bancaria que será utilizada para el crédito | |
| Fijos | \$ _____ | Fijos | \$ _____ | Nombre de la institución bancaria | _____ |
| Variables | \$ _____ | Variables | \$ _____ | Número de Cuenta: | _____ |
| Otros | \$ _____ | Otros | \$ _____ | Número de Clabe Interbancaria | _____ |

REFERENCIAS PERSONALES (Preferentemente Familiares)

| | | | |
|--------|--|------------|----------|
| Nombre | Domicilio (Colonia, Calle, Número Exterior e Interior) | Parentesco | Teléfono |
| Nombre | Domicilio (Colonia, Calle, Número Exterior e Interior) | Parentesco | Teléfono |

Origen y Destino de los Recursos

| | |
|---|---|
| Actividad preponderante de donde proceden los recursos para el pago del crédito | Actividad preponderante donde se aplicarán los recursos del crédito |
|---|---|

| | | |
|--|---|--|
| Declara que actúa: <input type="checkbox"/> A nombre y por Cuenta Propia <input type="checkbox"/> Por Cuenta de Terceros | Si es por cuenta de terceros es: <input type="checkbox"/> Propietario Real <input type="checkbox"/> Proveedor de Recursos <input type="checkbox"/> Coacreditados | En caso de actuar por cuenta de terceros este es: <input type="checkbox"/> Persona Física <input type="checkbox"/> Persona Moral |
| _____ F I R M A | | |
| En caso de actuar por cuenta de terceros favor de requisitar el anexo correspondiente (Propietario Real, Proveedor de Recursos o Coacreditado) | | |



FINCRECE, SAPI DE CV SOFOM ENR

Calle Circuito Deportivo número 312, Colonia Pensiones, Villahermosa, Tabasco. Código Postal 86169

Teléfonos (01993) 3 14 21 41, 3 12 10 93 y 1 86 06 83

www.fincrece.com.mx facebook: fincrece.sofom twitter: @fincrece_sofom

Favor de requisitar con letra de molde y sin abreviaturas.

SOLICITUD DE CRÉDITO (NÓMINA) Versión 1.2

Número de Registro ante CONDUSEF 2637-140-013860

PERFIL TRANSACCIONAL

| | | | |
|--|--|--|---|
| Pagos Mensuales (Monto) | | | |
| <input type="checkbox"/> \$1 A \$2,000.00 | <input type="checkbox"/> \$2,001.00 A \$4,000.00 | <input type="checkbox"/> \$4,001.00 A 6,000.00 | <input type="checkbox"/> \$6,001.00 a \$8,000.00 |
| <input type="checkbox"/> \$8,001.00 a \$10,000.00 | | | |
| Movimientos mensuales (Número) | | Tipo/Operación | |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 2 | <input type="checkbox"/> Más de 2 | <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Cheque |
| | | <input type="checkbox"/> SPEI | <input type="checkbox"/> Transferencia |
| | | <input type="checkbox"/> Retención vía nómina | |
| Crédito | | Tipo de Crédito | |
| <input type="checkbox"/> Naturaleza | <input type="checkbox"/> Inversión | | |
| Desempeña o ha desempeñado funciones públicas en un país extranjero o en territorio nacional | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| País y Ciudad | | Cargo o Puesto | Periodo |
| Su Conyugue/concubina(rio) ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacada en un país extranjero o en territorio nacional? | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| País y Ciudad | | Cargo o Puesto | Periodo |
| De las siguiente personas señale si alguna desempeña o ha desempeñado funciones publicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Padre(s) | <input type="checkbox"/> Hijo (s) |
| | | <input type="checkbox"/> Nietos | <input type="checkbox"/> Hermanos |
| | | <input type="checkbox"/> Suego (S) | <input type="checkbox"/> Yerno/nuera |
| | | <input type="checkbox"/> Cuñados | |
| Nombre | País/Ciudad | Puesto | Periodo |
| <i>En Caso de requerir más espacios favor de anexar en una hoja adicional</i> | | | |

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL

Favor de dibujar de forma clara Croquis de Ubicación del Domicilio Actual

| |
|---------------------------------|
| |
| COLOR DE LA CASA |
| REFERENCIA PARA FÁCIL UBICACIÓN |

Bajo protesta de decir verdad declaro que la información que contiene este documento es verdadera y correcta, que los recursos que se obtengan del crédito solicitado serán utilizados para actividades lícitas y que los recursos para el pago del crédito solicitado se generarán de operaciones lícitas. Y autorizo a FINCRECE, SAPI DE CV SOFOM ENR a que lo compruebe a su entera satisfacción. Así como para que lleve a cabo investigación y monitoreo sobre mi comportamiento crediticio ante la sociedad de información crediticia que estime conveniente.

FINCRECE, SAPI DE CV SOFOM ENR, pone a su disposición su AVISO DE PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES en la página de internet www.fincrece.com.mx

| |
|-------------------------|
| Solicitante |
| Nombre, Firma y Huella. |

Conocimiento de solicitante

(Este apartado deberá ser resuscitado por la persona que recaba la solicitud)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| PERSONA QUE RECABA LA SOLICITUD |
| |
| Nombre y firma del Promotor |

| |
|--|
| APROBACIÓN DE LA OPERACIÓN EN CASO DE PEP'S O ALTO RIESGO |
| |
| Nombre y Firma del Oficial de Cumplimiento |