



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO: CRÉDITO NÓMINA

SOLICITUD DE CRÉDITO DE NÓMINA

1 CRÉDITO SOLICITADO

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO	\$		Pesos					
FRECUENCIA DEL PAGO DE NÓMINA	<input type="radio"/>	Semanal	<input type="radio"/>	Quincenal	<input type="radio"/>	Mensual		
PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO: NUMERO #	(# de Pagos)		MONTO DESEADO PAGO \$ (ANUALIDAD)					
FINALIDAD DEL PRÉSTAMO	<input type="radio"/>	Construcción	<input type="radio"/>	Salud	<input type="radio"/>	Educación	<input type="radio"/>	Auto
	<input type="radio"/>	Electrodomésticos	<input type="radio"/>	Deudas	<input type="radio"/>	Viaje	<input type="radio"/>	Otro

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		<input type="radio"/>	F	<input type="radio"/>	M
						GÉNERO			
FECHA NACIMIENTO(DÍA/ MES/ AÑO)		NACIONALIDAD (ES)		PAÍS Y ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO					
RFC		FIEL		CURP					
ESTADO CIVIL	<input type="radio"/>	Soltero	<input type="radio"/>	Casado Separación de Bienes	<input type="radio"/>	Viudo			
	<input type="radio"/>	Unión Libre	<input type="radio"/>	Casado Sociedad Conyugal	<input type="radio"/>	Divorciado			
DOMICILIO PARTICULAR									
CALLE Y NÚMERO		COLONIA		MUNICIPIO O DELGACIÓN		ESTADO			
ENTRE CALLES			CÓDIGO POSTAL		PAÍS				
DATOS DE CONTACTO									
CORREO ELECTRÓNICO									
TELÉFONO CASA		TELÉFONO OFICINA		TELÉFONO CELULAR		OTRO			
TIPO DE VIVIENDA	<input type="radio"/>	Propia	<input type="radio"/>	Hipotecada	<input type="radio"/>	Rentada	<input type="radio"/>	Familiar	
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO		PAGO MENSUAL RENTA Y/O HIPOTECA		VALOR ESTIMADO CASA Y NÚMERO DE CUARTOS					
AUTOMÓVIL PROPIO: MODELO Y AÑO		GRADO ESTUDIOS		EADAES HIJOS Y NÚMERO DEPENDIENTES ECONÓMICOS					

3 INFORMACIÓN CREDITICIA

TARJETA DE CRÉDITO 1		BANCO		TIENDA Y TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL		<input type="radio"/>	SÍ	<input type="radio"/>	NO
CRÉDITO EMPRESA: MONTO, SALDO, CUOTA Y PLAZO				CALIFICACIÓN BURÓ/ CÍRCULO CRÉDITO		INFONAVIT			
CRÉDITOS ACTUALES	<input type="radio"/>	Hipotecario	<input type="radio"/>	Educativo	<input type="radio"/>	Automóvil	Otros (indicar)		

4 DATOS LABORALES

PROFESIÓN/ OFICIO		NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA Y ANTIGÜEDAD LABORAL								
GIRO	<input type="radio"/>	Comercio	<input type="radio"/>	Servicios	<input type="radio"/>	Industrial	<input type="radio"/>	Gobierno	<input type="radio"/>	Otro
ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE LA EMPRESA					PUESTO ACTUAL/ ÁREA EN LA EMPRESA					
SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE										
<input type="radio"/>	Negocio de telemarketing			<input type="radio"/>	Agentes aduanales			<input type="radio"/>	Entidades que prestan servicios financieros	
<input type="radio"/>	Casas de Cambio o centros cambiarios			<input type="radio"/>	Negocio de artículos de piel			<input type="radio"/>	Comercio de antigüedades y objetos de arte	
<input type="radio"/>	Transmisores de dinero			<input type="radio"/>	Agencias de viajes			<input type="radio"/>	Negocio de importación o exportación de mercancías sin presión del tipo de mercancí	
<input type="radio"/>	Pirámides y prestamistas			<input type="radio"/>	Restaurantes			<input type="radio"/>	Comercio de joyas, piedras y metales preciosos	
<input type="radio"/>	Organizaciones sin fines de lucro			<input type="radio"/>	Gasolineras			<input type="radio"/>	Negocio en a central de abasto	
<input type="radio"/>	Casinos loterías y otros juegos de azar			<input type="radio"/>	Centros nocturnos			<input type="radio"/>	Ninguna de las anteriores	
Pesos			Pesos							

INGRESO MENSUAL BRUTO NÓMINA		OTROS INGRESOS		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	
DOMICILIO EMPRESA					
CALLE Y NÚMERO		COLONIA		MUNICIPIO O DELEGACIÓN	
ENTRE CALLES		CÓDIGO POSTAL		PAÍS	

¿EJERCE O HA EJERCIDO UN PUESTO POLÍTICO?  SÍ  NO

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL PUESTO Y CUÁNDO?

¿USTED O ALGÚN FAMILIAR SUYO DE HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD (CÓNYUGE, PADRE, MADRE, HIJOS, HERMANOS, ABUELOS, TÍOS, PRIMOS, CUÑADOS, SUEGROS, YERNOS, ETC.), DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN EL TERRITORIO NACIONAL O EN EL EXTRANJERO (INCLUYENDO PUESTOS EN GOBIERNOS FEDERALES, ESTATALES, MUNICIPALES, FUNCIONES GUBERNAMENTALES O JUDICIALES, EN PARTIDOS POLÍTICOS, MILITARES DE ALTA JERARQUÍA, ALTOS EJECUTIVOS DE EMPRESAS PARAESTATALES, ETC.)?

SÍ  NO EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR NOMBRE DEL FAMILIAR Y PARENTESCO

### 5 PERFIL TRANSACCIONAL

Naturaleza de las operaciones:  Nacionales  Extranjeras  Mixtas

De acuerdo con las operaciones que generalmente realiza, indique la frecuencia y el monto estimado con que lleva a cabo los movimientos:

Tipo de transacciones	Número de operaciones (Estimación mensual)			Monto de las operaciones (Estimado por mes, importe en pesos)		
	0-5	6-20	Más de 20	\$0.01 a \$150,000.00	\$150,000.01 a \$500,000.00	Más de \$500,000.01
1. Depósitos y/o transferencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Depósitos en efectivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Otros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6 REFERENCIAS PERSONALES

#### DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE Y APELLIDOS		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	OTRO	

#### REFERENCIA 1

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

#### REFERENCIA 2

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

#### REFERENCIA 3

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

### 7 ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA

Envío domicilio  Envío Correo electrónico

### 8 DECLARACIONES

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS RECURSOS CON LOS CUALES HE DE PAGAR LOS SERVICIOS O PRODUCTOS RECIBIDOS, ASÍ COMO LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS, HAN SIDO OBTENIDOS O GENERADOS A TRAVÉS DE UNA FUENTE DE ORIGEN LÍCITO. EL DESTINO DE LOS SERVICIOS O PRODUCTOS ADQUIRIDOS SERÁ DEDICADO TAN SOLO A FINES PERMITIDOS POR LA LEY Y QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 139 Y 400 BIS DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL.

NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA	FECHA
--------------------	--	-------	-------

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE PARA EFECTOS DE LA REALIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CON GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM

POR CUENTA PROPIA  POR CUENTA DE UN TERCERO

NOMBRE DEL TERCERO

Forma parte integrante del contrato celebrado entre Grupo C Primero SAPI de CV SOFOM ENR y El Cliente

PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM ENR

9 ENTREVISTA CON EL SOLICITANTE

--	--

FECHA DE LA ENTREVISTA

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTA

Puntos CS	CFE	Motivo Credito (otro)
% Cuota	Gas	Titular Comprobante Domicilio (parentesco)
CAT	Agua	Predial

--

FIRMA PROMOTOR

--

REVISIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

--

