

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO "MEJORAVIT"



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE

*NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)		CURP		R.F.C.	
*APELLIDO PATERNO			*APELLIDO MATERNO		
*NOMBRE (S)					
*DOMICILIO ACTUAL DEL DERECHOHABIENTE					
*CALLE Y NÚMERO					
*COLONIA O FRACCIONAMIENTO			*ENTIDAD		
*MUNICIPIO O DELEGACIÓN			*CÓDIGO POSTAL		
TIPO DE IDENTIFICACION		NÚMERO IDENTIFICACION		FECHA VALIDEZ IDENTIFICACIÓN (dd/mm/aaaa)	
*TELÉFONO:		CELULAR:		*GÉNERO: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	
*LADA		*NÚMERO		NÚMERO	
CORREO ELECTRÓNICO:					
*ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/>		RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO: SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/>		SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/> SOCIEDAD LEGAL <input type="radio"/>	
LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES: PROPIA <input type="radio"/> DE FAMILIARES <input type="radio"/>		NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____			
*NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN				NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL (NRP)	
TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL DERECHOHABIENTE:					
LADA		NÚMERO		EXTENSIÓN	
HORARIO LABORAL DEL DERECHOHABIENTE: _____ A _____					

2. REFERENCIAS FAMILIARES DEL DERECHOHABIENTE

*APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO *NOMBRE (S) *TELÉFONO: LADA NÚMERO CELULAR: NÚMERO	*APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO *NOMBRE (S) *TELÉFONO: LADA NÚMERO CELULAR: NÚMERO
--	--

3. BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR

*APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO *NOMBRE (S)

4. DATOS PARA DETERMINAR EL MONTO DE CRÉDITO

A.- EN CASO DE TENER DESCUENTOS FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DERECHOHABIENTE						
DESCUENTO MENSUAL POR PENSIÓN ALIMENTICIA (En su caso)	\$ _____ (sin centavos)					
B.- PLAZO DEL CREDITO						
12 MESES <input type="radio"/>	18 MESES <input type="radio"/>	24 MESES <input type="radio"/>	30 MESES <input type="radio"/>	36 MESES <input type="radio"/>	42 MESES <input type="radio"/>	48 MESES <input type="radio"/>
C.- EN CASO DE ASI NECESITARLO PROPORCIONE EL MONTO PARA PAGO DE MANO DE OBRA		\$ _____ (sin centavos)				
D.- MONTO DE CREDITO SOLICITADO	\$ _____ (sin centavos)					

5. DATOS PARA ABONO EN CUENTA DEL CRÉDITO

TITULAR
NÚMERO DE CRÉDITO OTORGADO POR INFONAVIT _____ <small>(Dato para ser llenado por Infonavit)</small>
NÚMERO ÚNICO ASOCIADO A LA TARJETA _____ <small>(Dato para ser llenado por Infonavit)</small>
*CLABE BANCARIA A NOMBRE DEL TRABAJADOR _____

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

"La información contenida en el presente documento tiene carácter de confidencial, por lo que la copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito del INFONAVIT está prohibida"

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos