

# 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 checked="" 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  18 MESES  24 MESES  30 MESES

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

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

Ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos