

No. DE CONTRATO _____

FOLIO

RECEPCION: _____

Credito ☐

Contado ☐

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre		Segundo nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno	
RFC con homoclave				Teléfono particular (con lada - 10 dígitos)		Teléfono móvil (con Lada - 10 dígitos)	
Dirección / Calle y número				E-mail			
Colonia				Ciudad			
Estado		C.P.		NUMERO DE PERSONAL			

DATOS GENERALES

Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento DD MM AÑO	Edad	Nacionalidad	Núm. dependientes	Acredita domicilio con
<p>Vive en:</p> <p>Casa Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/></p> <p>Casa propiedad de sus familiares <input type="checkbox"/> Otros especificar <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: Seleccionar sólo una opción</p>					
Es propietario de algún bien inmueble Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Años de residir en la ciudad	Arraigo en el domicilio desde el año	

Beneficiario en caso de fallecimiento:

Estado civil:	Casado Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/>	Casado Bienes Separados <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
---------------	---	--	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

DATOS DE SU ADSCRIPCION

ESCUELA	DELEGACION	ANOS DE SERVICIO
DIRECCION DE LA ESCUELA		Teléfono (con Lada - 10 dígitos)

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre del cónyuge (Nombre (s), apellido paterno, apellido materno)	Lugar de Trabajo	Puesto
---	------------------	--------

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO 1

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	RFC Con homoclave	Teléfono (con Lada - 10 dígitos)
Dirección / Calle y número del bien inmueble que respalda la obligación.			No. Personal	Teléfono (con Lada - 10 dígitos)
Colonia			Ciudad	Tiene una propiedad a su nombre? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Estado	C.P.	E-mail:	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento
			Edad	

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO 2

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	RFC Con homoclave	Teléfono (con Lada - 10 dígitos)
Dirección / Calle y número del bien inmueble que respalda la obligación.			No. Personal	Teléfono (con Lada - 10 dígitos)
Colonia			Ciudad	Tiene una propiedad a su nombre? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Estado	C.P.	E-mail:	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento
			Edad	

Nombre del solicitante	Firma del solicitante
Nombre del obligado solidario (1)	Firma del obligado solidario (1)
Nombre del otro obligado Solidario (2)	Firma del otro obligado solidario (2)

Bajo protesta de decir verdad, los firmantes manifiestan que los datos son verídicos y que las firmas que calzan los documentos contractuales son las que usan en todos sus documentos públicos y privados y que fueron estampadas en presencia del FBC, además de haber recibido copia de los mismos, y que con su firma autorizan a el FBC DEL SITEV para que traten los datos contenidos en este documento para cualquier fin comercial o de otra naturaleza que estimen conveniente.

Nombre y Firma de la Persona facultada del FBC del SITEV

Nombre y Firma de la Persona facultada del FBC del SITEV

REQUISITOS PARA SOLICITAR CREDITO DE AUTO

1. Llenar Solicitud de Crédito Original.
2. Identificación: Credencial vigente con fotografía (Credencial del IFE, Pasaporte Vigente, Cédula Profesional, Cartilla del Servicio Militar) Interesado y Aval
3. Antigüedad en la plaza: Mas de dos años de planta (Interesado y Aval)

4. Comprobantes: hoja rosa de su nombramiento (interesado y aval)
5. Ingresos: Que sean equivalentes a dos veces o más el descuento quincenal del crédito que se pretende contratar.
6. Comprobantes: recibo de nómina de los tres últimos meses (Interesado y Aval)
7. Comprobantes de domicilio: recibo de luz, agua, teléfono o algún estado de cuenta bancario (Interesado y Aval)