

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 PATERNO
*APELLIDO MATERNO	*APELLIDO MATERNO
*NOMBRE (S)	*NOMBRE (S)
*TELÉFONO: LADA NÚMERO	*TELÉFONO: LADA NÚMERO
CELULAR: 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"/>
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 _____ (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