tu futuro ahora BAŸPORT® SERVICIOS FINANCIEROS	SOLICITU FORMATO DE IDENTIF	ID DE CRÉDITO PE ICACIÓN DEL SOLI		FOLIO DE SOLICITUD 2619 FECHA DE SOLICITUD 13/02/2020			
Asesor: JHOVANA LEYVA SA	AL DAÑA	Catorcena Diazo: Quincena		to: \$ 25000			
SHOVARA ELIVA GA	ILDANA	Plazo: Quincena Mese		ad: \$ 1624,47			
Sucursal: IZTAPALAPA	No. de parc	ialidades:	Fecha primer pag	go:			
Dependencia:							
Instituto Mexicano del Seg	uro Social		Secretaría de Educación Pública				
Comisión Nacional Paritaria)F	SEP Estatal (especific	r):				
Confianza y Mando Jubilado y Pensionado IMSS	·			Universidad Nacional Autónoma de México			
W Dansianada Lau	►NSS: 1234567	789	Universidad Tecnológica				
X Pensionado Ley	►Grupo: 1		Otra, especificar:				
	1	Datos Solicitante/A	creditada				
Nombre(s) sin abreviaturas		Apellido Paterno		Apellido Materno			
NORMA LETICIA	R	ODRIGUEZ		MAYTORENA			
X Céd	/INE Iula Profesional o:	Fecha Nacimiento:	X H	Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Nacionalidad:			
RFC (con homoclave) Estado de Nacimiento:			País de Nacimiento: Nacionalidad: X México X Mexicana				
ROMN680825LW2	Ваја С	California Sur	Otro, especificar:	Otra, especificar:			
CURP País de Residencia: México Otro, especificar: Otro, especificar:							
ector:	Puesto:	Ocupación: emple	edad en el puesto:	Ingreso Neto mensual:			
Educación Salud Jubilado o Pensionado Otro, especificar:	Educación Salud Jubilado o Pensionado Otro, especificar: Jubilado o Pensionado			De 0 a \$25,000.00 pesos Mx De \$25,000.00 a \$50,000.00 pesos Mx Más de \$50,000.00 pesos Mx			
*Domicilio/ Calle, Número Exterio	or, Número Interior	Domicilio					
CALLES	1						
*El solicitante/acreditada manifiesta bajo pr solicitud son verídicos. Colonia, Delegación, Municipio- Estad		declarado es el domicilio e	n que actualmente vive. Asimismo, manif	fiesta que los datos que ha proporcionado en la presente			
VIADUCTO PIEDAD	Iztacalco		Ciudad de México	X México			
Entre qué calles:				Código Postal: Años Residencia:			
ENTRE CALLES 08200							
Número Celular (10 dígitos)			*Dirección e	electrónica (campo obligatorio):			
()- ₁₂₃₄₅₆₇₈₉₅ TELCEL			letty.r.mtics@gmail.com				
Teléfono propio/recados: Teléfono trabajo/ Ext.:							
Referencias Personales							
Nombre(s) sin abreviaturas	Apellido Paterno	Apellido Materno		Teléfono Celular Parentesco			
REFI	REFI	REF I	1234567895	1234567892 TIO			

Apellido Materno

Negocio Agricultura:

Nombre completo:
Parentesco del beneficiario:

Vivienda Mejoramiento:

Necesidades de Otras Personas:

REF II

Teléfono Casa

6548921031

X

Teléfono Celular

Destino del crédito

Necesidades Personales

Bienes de consumo y turismo:

Negocio Manufactura:

Vivienda Hipoteca:

Funerales:

Parentesco

FCR-SCF

TIO

Negocio Comercio:

Salud y emergencias:

Fecha de última revisión: Diciembre 2019

Nombre(s) sin abreviaturas

No. Cuenta clabe o tarjeta:

Pago en ventanilla

REF II

021 HSBC

Apellido Paterno

REF II

X Depósito en cuenta:

Medios de disposición del crédito

Nombre de la Institución Bancaria:

Horario Estudiante

WILCHES FERREIRA CRISTIAN ALEJANDRO

Codigo:1310013342

Periodo: 2020 - 1

Hora	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
06:40:00 p.m 08:10:00 p.m.	Diseño de Algoritmos					Opción Grado
08:20:00 p.m 09:50:00 p.m.	Diseño de Algoritmos					Opción Grado

Materias Virtuales

Codigo Materia	Nombre