## **Entrevista Perfil Transaccional**

	Sucursal	:	Fecha:
	Aplicado	r:	Firma:
DATOS GENERALES DEL C	LIENTE		
N° Cliente:	Nombre:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimien	to:	Nivel de estudios;
			C.P.:
Colonia:	Delegación:		
Ciudad:	Municipio:	Estado:	
Antigüedad en domicilio:	Tiempo de vivir en	la ciudad: C	Correo electrónico:
Tel. Domicilio:		_ Tel. Celular:	
•	a Propia pagándola \$	•	Prestada Rentada \$
			Separación de bienes Sociedad conyugal
Nombre cónyuge:		N° dependientes económicos:	
Ocupacion del conyuge:		N dependientes economicos.	
DATOS DEL EMPLEO —			
	negocio:	To	-eléfono: Ext:
Actividad o giro:			
_		Nombre del jefe inmediato:	
·		-	
		C.P.:	
	_	Estado:	
	<u> </u>		
INGRESOS MENSUALES			
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE SU FUENTE DE INGRESOS	MONTO NETO	PERIODICIDAD (semanal, quincenal, mensual, etc.)
Principal		\$	
Alterna		\$	
Otra		\$	
Importe total de sus INGR	ESOS netos mensuales \$		
Importe total de sus EGRE	ESOS netos mensuales \$		
¿Hace cuánto tiempo dejó	el puesto?		
ORIGEN DE TRANSACCIÓN			
Origen del depósito realiza	ado:		